



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 10 listopada 2020 r.

Poz. 5430

OBWIESZCZENIE WOJEWODY LUBELSKIEGO

z dnia 10 listopada 2020 r.

w sprawie aktualizacji wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 z późn. zm.), wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, ogłoszony w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego z dnia 9 marca 2020 r. (Dz. Urz. Woj. Lubelskiego poz. 1647, z późn. zm.¹⁾), otrzymuje brzmienie ustalone w porozumieniu z Dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, określone w załącznikach do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Lubelski

Lech Sprawka

¹⁾ Aktualizacje wymienionego obwieszczenia zostały ogłoszone w Dz. Urz. Woj. Lubelskiego poz. 2017, 2075, 2232, 2298, 2341, 2382, 2388, 2419, 2437, 2457, 2458, 2515, 2548, 2571, 2636, 2688, 2742, 2879, 2922, 2972, 2996, 3047, 3108, 3109, 3212, 3408, 3606, 3874, 4568, 4619, 4634, 4658, 4806, 4948, 4976, 5043, 5066, 5091, 5129, 5140, 5157, 5188, 5217, 5218, 5246, 5277 i 5402.

Data wykreślenia z wykazu		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020									
nazwa:	Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie SPZOZ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, Rejowiecka 128									
telefon/ telefony:	82 565 52 34									
identyfikator REGON	110603621									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie SPZOZ	2							M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, Rejowiecka 128									
telefon/ telefony	82 565 52 34									
Data dodania do wykazu	09-03-2020									
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	podmiot dodany do wykazu w dniu 25-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2									
telefon/ telefony:	81 744 30 61									
identyfikator REGON	431019046									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I, III
nazwa:	Zespół Szpitalny		X				x od 09-04-2020	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2									
telefon/ telefony	81 744 30 61									
Data dodania do wykazu	25-03-2020									
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	podmiot dodany do wykazu w dniu 30-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony:	81 855 20 41									
identyfikator REGON	431219957									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo otwarte	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony	81 855 20 41									
Data dodania do wykazu	30-03-2020									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte		X					X	S,M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony	81 855 20 41									
Data dodania do wykazu	30-03-2020									
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	podmiot usunięty z wykazu w dniu 23-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										

Data wykreślenia z wykazu		katalog realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020											
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100											
telefon/ telefony:	81 537 42 01											
identyfikator REGON	431018940											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		II	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100											
telefon/ telefony	81 537 42 29											
Data dodania do wykazu 09-04-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020											Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52											
telefon/ telefony:	81 752 63 00											
identyfikator REGON	431218969											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		II, III	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy im. Św Faustyny Kowalskiej w Łęcznej											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52											
telefon/ telefony	81 752 63 00											
Data dodania do wykazu 09-04-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020											Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu Podlaskim											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4											
telefon/ telefony:	833 714 011											
identyfikator REGON	000584484											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		II	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPZOZ W MIĘDZYRZECZU PODLASKIM											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4											
telefon/ telefony	833 714 011											
Data dodania do wykazu 09-04-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020											Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie, 24-300, Przemysłowa 4a											
telefon/ telefony:	81 827 22 78											
identyfikator REGON	431019069											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		II	
nazwa:	Szpital											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-320, Fabryczna 18											
telefon/ telefony	81 820 40 41, 81 820 41 04											

Data dodania do wykazu 09-04-2020										Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****	
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136									
telefon/ telefony:		83 355 21 02									
identyfikator REGON		000306489									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II	
nazwa:		SZPITAL SPZOZ W PARCZEWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136									
telefon/ telefony		83 355 21 02									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		catalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****	
nazwa:		SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC W PONIATOWIEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6									
telefon/ telefony:		81 820 47 30									
identyfikator REGON		431021965									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II	
nazwa:		SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6									
telefon/ telefony		81 820 47 30									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		catalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****	
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radcznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony:		84 681 80 02									
identyfikator REGON		000291049									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I	
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radcznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony		84 681 80 02									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		catalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****	
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony:		834 132 267									
identyfikator REGON		000308407									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	--	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE-SZPITAL adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64 telefon/ telefony 825725801 Data dodania do wykazu 09-04-2020 Data wykreślenia z wykazu		X	X			x od 09-04-2020	X	S	II	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020								katalog realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10 telefon/ telefony 6773333 identyfikator REGON 6050134										
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10 telefon/ telefony 846773333 Data dodania do wykazu 09-04-2020 Data wykreślenia z wykazu		X	X			x od 09-04-2020	X	S	II	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020								katalog realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa: "ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1 telefon/ telefony 846775010 identyfikator REGON 951217536										
nazwa: ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1 telefon/ telefony 846775010 Data dodania do wykazu 09-04-2020 Data wykreślenia z wykazu		X				x od 09-04-2020	X	S	I	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020								katalog realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Lublin, 20-049, Aleje Raclawickie 23 telefon/ telefony 261 18 32 77 identyfikator REGON 431022232										
nazwa: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Lublin, 20-049, Aleje Raclawickie 23 telefon/ telefony 261 18 32 00 Data dodania do wykazu 09-04-2020 Data wykreślenia z wykazu		X				x od 09-04-2020	X	S	II	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020								katalog realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-247, ul. Kazimierza Tumidajskiego 2												
telefon/ telefony:		81 443 97 05, 604 787 725											
identyfikator REGON		60061940											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPIEKUN												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-247, ul. Kazimierza Tumidajskiego 2												
telefon/ telefony	81 443 97 05, 60 6897 286, 604 78 7725												
Data dodania do wykazu	04-05-2020												
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	podmiot dodany do wykazu w dniu 08-05-2020	catalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:	VITAGENUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-262, ul. Dobrzańskiego 3												
telefon/ telefony:	81 451 17 92												
identyfikator REGON	061611940												
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	VITAGENUM SP. Z O.O.												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-262, ul. Dobrzańskiego 3												
telefon/ telefony	81 451 17 92												
Data dodania do wykazu	08-05-2020												
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55	podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020	catalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:	Porębski Artur 1)M.D. Artur Porębski 2) NZOZ PLR Uśmiech Artur Porębski 3) M.D. Artur Porębski												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, ul. Różana 33												
telefon/ telefony:	81 473 26 99												
identyfikator REGON	60003434												
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO UŚMIECH												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, ul. Różana 33												
telefon/ telefony	81 473 26 99												
Data dodania do wykazu	21-05-2020												
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020	catalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:	INSTYTUT MEDYCZYNY WSI IM. WITOLDA CHODŹKI												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2												
telefon/ telefony:	81 718 44 10												
identyfikator REGON	000288521												
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			II
nazwa:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2												
telefon/ telefony	81 718 44 00												
Data dodania do wykazu	21-05-2020												
Data wykreślenia z wykazu													

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		podmiot dodany do wykazu w dniu 15-09-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy w Nałęczowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nałęczów 24-140, ul. M.Górskiego 6									
telefon/ telefony:		815 014 208									
identyfikator REGON		431217562									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II	
nazwa:			X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu 15-09-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		podmiot dodany do wykazu w dniu 18-09-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		MEDYCYNĄ POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-491, ul. Bernarda Wapowskiego 1/1									
telefon/ telefony:		509 750 294									
identyfikator REGON		363677951									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:					X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu 18-09-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Monika Kwaśniak, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Familia" Monika Kwaśniak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Siennica Nadolna 22-302, ul. Osiedle Cukrowni 15C									
telefon/ telefony:		82 577 05 06									
identyfikator REGON		060743993									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:					X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu 30-09-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Poradnia Lekarska "MEDICUS" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chełm 22-100, ul. Szymanowskiego 9									
telefon/ telefony:		82 563 92 22									
identyfikator REGON		110256042									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:					X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu 30-09-2020											

Data wykreślenia z wykazu		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61	podmiot dodany do wykazu w dniu 19-10-2020									
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-080, ul. Radziwiłłowska 5									
telefon/ telefony:	81 536 16 48									
identyfikator REGON	430896124									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ						X od 26.10.2020		S od 21.10.2020	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-504, Orkana 7									
telefon/ telefony	81 536 15 69									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Koncertowa filia nr 9								S od 10.11.2020	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-866, ul. Koncertowa 4D									
telefon/ telefony	81 532 37 11									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Kraśnik filia nr 5								S od 10.11.2020	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-200, ul. Lubelska 56A									
telefon/ telefony	81 884 47 90									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Zamość filia nr 8								S od 10.11.2020	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Pocztowa 3									
telefon/ telefony	84 539 80 40									
Data dodania do wykazu 19-10-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Data wykreślenia z wykazu		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66	podmiot dodany do wykazu w dniu 03-11-2020									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Celejowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierz Dolny 24-120, ul. Celejów 68									
telefon/ telefony:	81 882 04 49									
identyfikator REGON	430992738									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Psychiatryczny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierz Dolny 24-120, ul. Celejów 68									
telefon/ telefony	81 881 02 11									
Data dodania do wykazu 03-11-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67	podmiot dodany do wykazu w dniu 03-11-2020									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	ZAKŁAD LECZNICZY "UZDROWISKO NAŁĘCZÓW" SPÓŁKA AKCYJNA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. Aleja Stanisława Małachowskiego 5									
telefon/ telefony:	81 501 43 56									
identyfikator REGON	000288225									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Sanatorium Uzdrawiskowe Fortunat z Oddziałem Jesienna Rezydencja									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. Tadeusza Kościuszki 7									
telefon/ telefony	81 501 43 56									
Data dodania do wykazu 03-11-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68	podmiot dodany do wykazu w dniu 06-11-2020									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM REHABILITACYJNE IM. JANUSZA KORCZAKA W KRASNOBRODZIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnobród 22-440, ul. Sanatoryjna 1									
telefon/ telefony:	84 660 71 02									
identyfikator REGON	000301428									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SANATORIUM UZDROWISKOWE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnobród 22-440, ul. Sanatoryjna 1									
telefon/ telefony	84 660 71 02									
Data dodania do wykazu 06-11-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-11-2020									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO TRIOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-064, ul. Północna 22A									
telefon/ telefony:	81 446 59 68									
identyfikator REGON	432682717									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "TRIOMED" KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-064, ul. Północna 22A									
	od 10.11.2020									

telefon/ telefony	81 444 11 11									
Data dodania do wykazu 09-11-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

*** poziomy zabezpieczenia COVID-19 obowiązują zgodnie z datą określoną w poleceniu wojewody

M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy i ilość zespołów(M), czy stacjonarny (S), mobilne zespoły wyjazdowe (M) obowiązują od 10.10.2020 r. chyba że u danego podmiotu wskazano inaczej

Załącznik Nr 2 do obwieszczenia
z dnia 10 listopada 2020 r.

Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X

**Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu
diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2**Załącznik Nr 3 do obwieszczenia
z dnia 10 listopada 2020 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X

Załącznik Nr 4 do obwieszczenia
z dnia 10 listopada 2020 r.

Wykaz - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X