



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 23 listopada 2020 r.

Poz. 5674

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY LUBELSKIEGO**

z dnia 23 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.<sup>1)</sup>), otrzymuje brzmienie ustalone w porozumieniu z Dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, określone w załącznikach do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Lubelski

**Lech Sprawka**

---

<sup>1)</sup> 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, 5402, 5430, 5463, 5535 i 5626.

Załącznik Nr 1 do obwieszczenia  
z dnia 23 listopada 2020 r.

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr1 w Lublinie,									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-081, ul. Staszica 16									
telefon/ telefony:	81 532 39 35									
identyfikator REGON	431029234									
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:	Lecznictwo Szpitalne SPSK nr 1 w Lublinie		X	X			X	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-081, ul. Staszica 16									
telefon/ telefony:	81 532 39 35									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3									
telefon/ telefony:	25 798 29 80									
identyfikator REGON	000306472									
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:	Zespół Lecznictwa Szpitalnego		X	X			X	X	S,M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3									
telefon/ telefony:	25 798 29 80									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9									
telefon/ telefony:	81 740 20 39									
identyfikator REGON	430992402									
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 Wieloprofilowy		X				X	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9									
telefon/ telefony:	81 740 20 39									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500, ul. Terebelska 57-65									
telefon/ telefony:	83 414 72 11									
identyfikator REGON	000676708									
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 w Białej Podlaskiej - Szpital													"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biała Podlaska, 21-500, ul. Terebelska 57-65							X	X			X	X	S
telefon/ telefony		83 414 72 11													
Data dodania do wykazu 09-03-2020															
Data wykreślenia z wykazu									katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020</b>													
nazwa:		Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chełm, 22-100, ul. Ceramiczna 1													
telefon/ telefony:		82 562 32 23													
identyfikator REGON		110196908													
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			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 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chełm, 22-100, ul. Szpitalna 53B													
telefon/ telefony		82 562 32 23													
Data dodania do wykazu 09-03-2020															
Data wykreślenia z wykazu															
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020</b>													
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tomaszów Lubelski, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1													
telefon/ telefony:		84 664 44 11													
identyfikator REGON		000304444													
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			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		Tomaszów Lubelski, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1													
telefon/ telefony		84 664 44 11 do 19													
Data dodania do wykazu 09-03-2020															
Data wykreślenia z wykazu															
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020</b>													
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Puławy, 24-100, ul. Józefa Bema 1													
telefon/ telefony:		81 45 02 274													
identyfikator REGON		431205731													
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			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	IV				
nazwa:		Szpital													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Puławy, 24-100, ul. Józefa Bema 1													
telefon/ telefony		81 45 02 274													
Data dodania do wykazu 09-03-2020															
Data wykreślenia z wykazu															
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020</b>													
nazwa:		ARION Szpitale sp. z o.o. w upadłości													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Warszawa, 04-854, ul. Kazimierza Króla 39													
telefon/ telefony:		84 688 22 05													
identyfikator REGON		060572534													
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			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		Biłgoraj, 23-400, ul. Pojaska 5													

telefon/ telefony		84 688 22 05																		
Data dodania do wykazu 09-03-2020																				
Data wykreślenia z wykazu																				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:		Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, Starowiejska 23																		
telefon/ telefony:		84 638 40 65																		
identyfikator REGON		000577389																		
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:		Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, Starowiejska 23																		
telefon/ telefony		84 638 40 65																		
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:		Rejonowa Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Biłgoraju																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biłgoraj, 23-400, ul. "Wira" Bartoszewskiego 3																		
telefon/ telefony		84 686 12 85																		
Data dodania do wykazu 09-03-2020																				
Data wykreślenia z wykazu																				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:		Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8																		
telefon/ telefony:		81 533 77 90																		
identyfikator REGON		431018621																		
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:		Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8																		
telefon/ telefony		662 284 760																		
Data dodania do wykazu 09-03-2020																				
Data wykreślenia z wykazu																				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:		Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biała Podlaska, 21-500, Warszawska 20																		
telefon/ telefony:		83 343 40 68																		
identyfikator REGON		000570559																		
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 Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biała Podlaska, 21-500, Warszawska 20																		
telefon/ telefony		83 343 40 68																		
Data dodania do wykazu 09-03-2020																				
		1							M											
		1																		
		3 (+2)	(dodatkowo 2 zespoły w okresie 5-6.11.2020)						2M											
		1							M											

Data wykreślenia z wykazu		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020</b>									
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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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	<b>2</b>							<b>M</b>	
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										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 25-03-2020</b>	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Szpital Neuro psychiatryczny 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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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	<b>I, III</b>
nazwa:	Zespół Szpitalny		<b>X</b>	<b>X</b> od10.11.2020			<b>x od 09-04-2020</b>	<b>X</b>	<b>S</b>	
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										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 30-03-2020</b>	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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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	<b>1</b>								
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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		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	<b>II</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte		<b>X</b>					<b>X</b>	<b>S,M</b>	
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										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>	<b>podmiot usunięty z wykazu w dniu 23-04-2020</b>	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										











Data dodania do wykazu 09-04-2020										Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***	
Data wykreślenia z wykazu											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***	
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECCZNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony:		84 681 80 02									
identyfikator REGON		000291049									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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 RADECCZNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony		84 681 80 02									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b> 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
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>	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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b> 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
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>	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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b> 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
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>	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 Raławickie 23 telefon/ telefony 261 18 32 77 identyfikator REGON 431022232									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b> 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 Raławickie 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
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020 katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***

nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-331, Grenadierów 3									
telefon/ telefony:		81 728 46 26									
identyfikator REGON		430972180									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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	<b>II, III</b>	
nazwa: Szpital			<b>X</b>				<b>x od 09-04-2020</b>	<b>X</b>	<b>S</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-331, Grenadierów 3									
telefon/ telefony:		81 728 46 26									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 15-04-2020</b>								<b>katalog realizowanych świadczeń</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wołyń, 21-310, ul. Kuraszew 48									
telefon/ telefony:		83 353 03 63									
identyfikator REGON		000291227									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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	<b>I</b>	
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI			<b>X</b>					<b>X</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wołyń, 21-310, ul. Kuraszew 48									
telefon/ telefony:		83 353 03 63									
Data dodania do wykazu 15-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 15-04-2020</b>								<b>katalog realizowanych świadczeń</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PROMED" A. Szendala, T. Zieliński - Lekarze Spółka Partnerska											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wysokie 23-145, ul. Rynek Jabłonowskich 6									
telefon/ telefony:		84 68 06 009									
identyfikator REGON		432512607									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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: NZOZ "PROMED"					<b>X</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wysokie 23-145, ul. Rynek Jabłonowskich 6									
telefon/ telefony:		84 68 06 009									
Data dodania do wykazu 15-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 17-04-2020</b>								<b>katalog realizowanych świadczeń</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa: Jacek Witold Woliński											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Warszawa 02-987, ul. syta 104D									
telefon/ telefony:		22 885 12 22									
identyfikator REGON		142644380									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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: Rodzinne Centrum Medyczne Lubimed.pl						<b>X</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-704, ul. Wojciechowska 5									
telefon/ telefony:		81 504 93 96									
Data dodania do wykazu 17-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											





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																	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>									
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																			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 08-05-2020</b>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>													<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>				
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	06161940																		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>									
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																			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020</b>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>													<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>				
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																		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>									
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																			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020</b>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>													<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>				
nazwa:	INSTYTUT MEDYCYNY 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																		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>			<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>									
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	
nazwa:	Szpital Jednospecjalistyczny				X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. M.Górskiego 6											
telefon/ telefony	81 501 42 08											
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:	Centrum Medyczne Orzeszkowej 28						X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Elizy Orzeszkowej 28											
telefon/ telefony	509 750 294											
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:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FAMILIA” Monika Kwaśniak						X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Nadolna 22-302, ul. Osiedle Cukrowni 15C											
telefon/ telefony	82 577 05 06											
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:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUS" sp. z o.o.						X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, ul. Szymanowskiego 9											
telefon/ telefony	82 563 92 22											
Data dodania do wykazu 30-09-2020												

Data wykreślenia z wykazu		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 19-10-2020</b>								
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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						<b>X</b> od 26.10.2020		<b>S</b> od 21.10.2020
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-504, Orkana 7								
telefon/ telefony	81 536 15 69								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		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								<b>S</b> od 10.11.2020
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-866, ul. Koncertowa 4D								
telefon/ telefony	81 532 37 11								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		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								<b>S</b> od 10.11.2020
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-200, ul. Lubelska 56A								
telefon/ telefony	81 884 47 90								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</b>		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								<b>S</b> 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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5 *</b>		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:	Chełm filia nr 4								<b>S</b> od 16.11.2020
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, ul. pl. Kupiecki 12								
telefon/ telefony	81 473 71 20								
Data dodania do wykazu	16-11-2020								
Data wykreślenia z wykazu									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6 *</b>		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:	Punkt pobrań materiałów do badań								<b>S</b> od 18.11.2020
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska 21-500, ul. Janowska 76								
telefon/ telefony	81 473 71 20								
Data dodania do wykazu	16-11-2020								
Data wykreślenia z wykazu									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 26-10-2020</b>	katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	NZO ANALCO POGOTOWIE RATUNKOWE E. I A. KWIECIEŃ SPÓŁKA JAWNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnik 21-040, ul. Aleja Armii Krajowej 23B								
telefon/ telefony:	81 751 40 50								
identyfikator REGON	431193844								





adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów 21-100, ul. Powstańców Warszawy 58												
telefon/ telefony:		600 061 351, 668 828 000												
identyfikator REGON		061434120												
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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:		Medica MD												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów 21-100, ul. Powstańców Warszawy 58												
telefon/ telefony		504 664 663, 668 828 818												
Data dodania do wykazu 12-11-2020														
Data wykreślenia z wykazu														
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 13-11-2020</b>										<b>katalog realizowanych świadczeń</b>		Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		"ZAKŁAD LECZNICZY LUDWIKÓW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Ludwików 21-077, Ludwików 11A												
telefon/ telefony:		519 347 835, 784 049 686												
identyfikator REGON		362495343												
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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 w Ludwikowie												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Ludwików 21-077, Ludwików 11A												
telefon/ telefony		730 610 892												
Data dodania do wykazu 13-11-2020														
Data wykreślenia z wykazu														
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 19-11-2020</b>										<b>katalog realizowanych świadczeń</b>		Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		INNGEN SPÓŁKA AKCYJNA												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-143, ul. Magnoliowa 2												
telefon/ telefony:		81 859 58 02												
identyfikator REGON		386250077												
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		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:		LABORATORIUM INNGEN												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-143, ul. Magnoliowa 2												
telefon/ telefony		515 070 252												
Data dodania do wykazu 19-11-2020														
Data wykreślenia z wykazu														
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73</b>		<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 20-11-2020</b>										<b>katalog realizowanych świadczeń</b>		Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***

nazwa:	DIAVERUM POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-769, ul. Cylichowska 13/15									
telefon/ telefony:	22 516 06 00									
identyfikator REGON	140878910									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Diaverum Lublin Staszica									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9									
telefon/ telefony	81 532 04 16									
Data dodania do wykazu 20-11-2020										
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 23 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	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	<b>X</b>



Załącznik Nr 3 do obwieszczenia  
z dnia 23 listopada 2020 r.

**Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu  
diagnostycznego w kierunku 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 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 23 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