



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 23 września 2020 r.

Poz. 4658

### OBWIESZCZENIE WOJEWODY LUBELSKIEGO

z dnia 23 września 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 załączniku 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 i 4634.



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	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											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	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											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II, III	
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											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	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 19		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28									
telefon/ telefony:		81 566 94 41									
identyfikator REGON		431020977									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Szpital Powiatowy w Bychawie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28									
telefon/ telefony:		81 566 01 22, 81 566 94 41									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11									
telefon/ telefony:		846 963 296									
identyfikator REGON		000308376									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11									
telefon/ telefony:		846 963 296									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149									
telefon/ telefony:		15 843 66 05									
identyfikator REGON		000308382									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Szpital Powiatowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149									
telefon/ telefony:		15 843 66 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Krasnymstaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4									
telefon/ telefony:		825431522									
identyfikator REGON		110196699									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Krasnymstaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4									
telefon/ telefony:		825 431 522									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraśnik, 23-200, Fryderyka Chopina 13									
telefon/ telefony:		81 825 13 66									
identyfikator REGON		431181344									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraśnik, 23-200, Fryderyka Chopina 13									
telefon/ telefony:		81 825 13 40									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7									
telefon/ telefony:		814541000									
identyfikator REGON		431219360									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		SZPITAL ONKOLOGICZNY COZL									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7									
telefon/ telefony:		814541000									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6									
telefon/ telefony:		81 718 51 01									
identyfikator REGON		430040541									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie - Szpital									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6									
telefon/ telefony:		81 718 51 01									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8									
telefon/ telefony:		81 724 44 00									
identyfikator REGON		000288751									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I, III	
nazwa:		Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8									
telefon/ telefony:		81 724 44 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											





Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
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											
			X				x od 09-04-2020	X	X	I	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC W PONIATOWEJ										
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
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											
							x od 09-04-2020	X			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radczyńska, 22-463, ul. Klasztorna 4										
telefon/ telefony:	84 681 80 02										
identyfikator REGON	000291049										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radczyńska, 22-463, ul. Klasztorna 4										
telefon/ telefony	84 681 80 02										
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
			X				x od 09-04-2020	X		I	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog 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	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 RADZYNIU PODLASKIM - SZPITAL										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111										
telefon/ telefony	834132267										
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
			X				x od 09-04-2020	X	X	I	



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/ telefonny		6773333									
identyfikator REGON		6050134									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefonny		846773333									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
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/ telefonny		846775010									
identyfikator REGON		951217536									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefonny		846775010									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
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 Racławickie 23									
telefon/ telefonny		261 18 32 77									
identyfikator REGON		43102232									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefonny		261 18 32 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		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/ telefonny		81 728 46 26									
identyfikator REGON		430972180									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefonny		81 728 46 26									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		podmiot dodany do wykazu w dniu 15-04-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wohyń, 21-310, ul. Kuraszew 48										
telefon/ telefony:		83 353 03 63										
identyfikator REGON		000291227										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:			X					X		I		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI										
telefon/ telefony		83 353 03 63										
Data dodania do wykazu		15-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		podmiot dodany do wykazu w dniu 15-04-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	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		NZOZ "PROMED"										
telefon/ telefony		84 68 06 009										
Data dodania do wykazu		15-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		podmiot dodany do wykazu w dniu 17-04-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	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		Rodzinne Centrum Medyczne Lubimed.pl										
telefon/ telefony		81 504 93 96										
Data dodania do wykazu		17-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		podmiot dodany do wykazu w dniu 20-04-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		SPÓŁKA CYWILNA LEKARZE JACEK DROŹDZIEL, MARIA WŁOSZCZYŃSKA, MAŁGORZATA GAŁĄSZKIEWICZ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość 22-400, ul. Partyzantów 5										
telefon/ telefony:		84 63 92 989										
identyfikator REGON		060542527										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	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		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" LEKARZE JACEK DROŹDZIEL MARIA WŁOSZCZYŃSKA MAŁGORZATA GAŁĄSZKIEWICZ "SPÓŁKA CYWILNA"										
telefon/ telefony		84 63 92 989										
Data dodania do wykazu		20-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu												



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		podmiot dodany do wykazu w dniu 04-05-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Uniwersytet Medycznym Lublinie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-059, ul. Al. Raclawickie 1										
telefon/ telefony:		81 448 50 00										
identyfikator REGON		000288716										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:		Laboratorium SARS Zakładu Wirusologii										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-093, ul. Chodźki 1										
telefon/ telefony:		81 448 71 05, 573 983 049										
Data dodania do wykazu 04-05-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		podmiot dodany do wykazu w dniu 04-05-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		NU-MED CENTRUM DIAGNOSTYKI I TERAPII ONKOLOGICZNEJ ZAMOŚĆ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10										
telefon/ telefony:		84 535 99 10										
identyfikator REGON		361034367										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:		NU-MED CENTRUM DIAGNOSTYKI I TERAPII ONKOLOGICZNEJ ZAMOŚĆ SP. ZO. O. SZPITAL										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10										
telefon/ telefony:		84 535 99 10										
Data dodania do wykazu 04-05-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		podmiot dodany do wykazu w dniu 04-05-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Andrzej Skrzypek, ANDRZEJ SKRZYPEK NZOZ OPIEKUN										
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	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		katalog 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	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	katalog 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	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					X				
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	katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	INSTYTUT MEDYCYNY WSI IM. WITOLDA CHODZKI									
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW							X		
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Jednospecjalistyczny			X						I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. M.Górskiego 6									
telefon/ telefony:	815 014 208									
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	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										

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu

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