

**OBWIESZCZENIE  
WOJEWODY LUBELSKIEGO**

z dnia 2 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 oraz 5218.

Załącznik Nr 1 do obwieszczenia  
z dnia 2 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		X	X			X	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500, ul. Terebelska 57-65									
telefon/ telefony:	83 414 72 11									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

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 / 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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
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 / 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											
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 / 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		od 19.10.2020									
Data wykreślenia z wykazu											
nazwa:		ARION Szpitale sp. z o.o. w upadłości									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Warszwa, 04-854, ul. Kazimierza Króla 39									
telefon/ telefony:		84 688 22 05									
identyfikator REGON		060572534									
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		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:		Samodzielną Publiczną Stacją 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:		Samodzielną Publiczną Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, Starowiejska 23									M
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 Bilgoraju									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bilgoraj, 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									2M
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									M
telefon/ telefony:		83 343 40 68									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, Rejowiecka 128	<b>2</b>								<b>M</b>
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	
nazwa:	Zespół Szpitalny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2		<b>X</b>				<b>x od 09-04-2020</b>	<b>x</b>	<b>S</b>	<b>I, III</b>
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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14	<b>1</b>								
telefon/ telefony	81 855 20 41									
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:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14		<b>X</b>					<b>x</b>	<b>S,M</b>	<b>II</b>
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>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa:										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony:										
identyfikator REGON										
<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:										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu 30-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu 23-04-2020										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 07-04-2020</b>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa:	Q-DENT S.C. MARTA I PAWEŁ KURASZKO									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	21-040 Świdnik, ul. Szymona Konarskiego 13									
telefon/ telefony:	510 233 056									
identyfikator REGON	362912953									
<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:	Q-DENT STOMATOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	21-040 Świdnik, ul. Szymona Konarskiego 13									
telefon/ telefony	510 233 056									
Data dodania do wykazu 07-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu 15-09-2020										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020</b>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adampol, 22-200, Adampol 37									
telefon/ telefony:	825 913 286									
identyfikator REGON	110197411									
<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>	<b>I</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc w Adampolu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200, ul. Adampol k. Włodawy 37		<b>X</b>				<b>x od 09-04-2020</b>	<b>X</b>		
telefon/ telefony	82 591 32 86									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020</b>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżycy, 24-200, Przemysłowa 44									
telefon/ telefony:	81 516 29 26									
identyfikator REGON	432710721									
<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>	<b>II</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr. Wojciecha Oczki									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżycy, 24-200, Lubelska 90		<b>X</b>				<b>x od 09-04-2020</b>	<b>X</b>	<b>S</b>	
telefon/ telefony	81 516 26 50									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
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 / 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:	Szpital Powiatowy w Bychawie		X				x od 09-04-2020	X	S	
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 / 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 ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL		X		X		x od 09-04-2020	X	S,M	
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 / 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		X				x od 09-04-2020	X	S,M	
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	Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4									
telefon/ telefony:	825431522									
identyfikator REGON	110196699									
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 Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital		X	X			x od 09-04-2020	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw, 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 / 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:		Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne									
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. SW. JANA Z DUKLI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jacewskiego 7									
telefon/ telefony:		814541000									
identyfikator REGON		431219360									
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:		SZPITAL ONKOLOGICZNY COZL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jacewskiego 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 / 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:		Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie - Szpital									
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 Jacewskiego 8									
telefon/ telefony:		81 724 44 00									
identyfikator REGON		000288751									
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:		Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jacewskiego 8									
telefon/ telefony:		81 724 44 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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		X				x od 09-04-2020	X	S	
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	katalog realizowanych świadczeń								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		X	X			x od 09-04-2020	X	S	
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	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu 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	I
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPZOZ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4		X				x od 09-04-2020	X	S	
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	katalog realizowanych świadczeń								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		X				x od 09-04-2020	X	S,M	
telefon/ telefony	81 820 40 41, 81 820 41 04									
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 / 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	katalog 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		
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	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radczyca, 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	Radczyca, 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	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyn 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	II	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM - SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyn Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony	834132267									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Szpital Powiatowy w Rykach Sp z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Ryki, 08-500, Żytunia 23									
telefon/ telefony:		533327028									
identyfikator REGON		382358228									
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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Szpital Powiatowy w Rykach									
telefon/ telefony		Ryki, 08-500, Żytunia 23									
		533327028									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Szczeczeszyn, 22-460, ul. Dr. Zygmunta Klukowskiego3									
telefon/ telefony:		846 823 550									
identyfikator REGON		950367239									
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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZECZESZYNIE									
telefon/ telefony		LECZNICTWO SZPITALNE									
		Szczeczeszyn, 22-460, ul. Dr. Zygmunta Klukowskiego3									
		846823520									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Świdnik, 21-04, Bolesława Leśmiana 4									
telefon/ telefony:		81 751 42 15									
identyfikator REGON		431010878									
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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Szpital w Świdniku									
telefon/ telefony		Świdnik, 21-04, Aleja Lotników Polskich 18									
		81 751 30 54									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64									
telefon/ telefony:		825 725 801									
identyfikator REGON		110197664									
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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE-SZPITAL									
telefon/ telefony		Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64									
		825725801									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

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									
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 ZAMOŚCIU		X	X			x od 09-04-2020	X	S	
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										
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									
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:	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE		X				x od 09-04-2020	X	S	
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										
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									
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:	1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital		X				x od 09-04-2020	X	S	
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										
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/ telefony:	81 728 46 26									
identyfikator REGON	430972180									
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		X				x od 09-04-2020	X	S	
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										

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	Wołyń, 21-310, ul. Kuraszew 48									
telefon/ telefony:	83 353 03 63									
identyfikator REGON	000291227									
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:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI		X					X		I
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										
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 / 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"				X					
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										
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 / 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					X				
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										
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 / 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 "ESKULAP" LEKARZE JACEK DROŹDZIEL MARIA WŁOSZCZYŃSKA MAŁGORZATA GAŁĄSZKIEWICZ "SPÓŁKA CYWILNA"				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Partyzantów 5									
telefon/ telefony	84 63 92 989									
Data dodania do wykazu	20-04-2020									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	podmiot dodany do wykazu w dniu 22-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	"MEDICA POLAND - CENTRUM REHABILITACJI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, ul. Szpitalna 43									
telefon/ telefony:	82 569 20 15									
identyfikator REGON	110724460									
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:	Medica Poland - Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. - świadczenia ambulatoryjne				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, ul. Szpitalna 43									
telefon/ telefony	82 569 20 15									
Data dodania do wykazu 22-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	podmiot dodany do wykazu w dniu 27-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBLINIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Rynek 14									
telefon/ telefony:	81 883 13 32									
identyfikator REGON	430938207									
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:	AMBULATORIUM				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Rynek 14									
telefon/ telefony	81 883 13 32									
Data dodania do wykazu 27-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	podmiot dodany do wykazu w dniu 27-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2									
telefon/ telefony:	261 518 503									
identyfikator REGON	431023467									
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:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ W DĘBLINIE		X				x od 27-04-2020	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2									
telefon/ telefony	261 518 503									
Data dodania do wykazu 27-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50	podmiot dodany do wykazu w dniu 28-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECNICTWA W LUBLINIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-078, ul. Żołnierzy Niepodległej 8									
telefon/ telefony:	81 532 53 18									
identyfikator REGON	431029412									
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 KRWIODAWSTWA W LUBLINIE						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-078, ul. Żołnierzy Niepodległej 8									
telefon/ telefony	81 532 53 18									
Data dodania do wykazu 28-04-2020										
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 Medyczny w Lublinie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-059, ul. Al. Racławickie 1								
telefon/ telefony:		81 448 50 00								
identyfikator REGON		000288716								
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:		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 / obserwacja w kierunku COVID-19	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 / 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		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 / 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										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa:	Porebski Artur 1)M.D. Artur Porebski 2) NZOZ PLR Uśmiech Artur Porebski 3) M.D. Artur Porebski									
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>		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				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										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020</b>	<b>katalog 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>		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:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW		X				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										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 15-09-2020</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
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									
<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:	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										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 18-09-2020</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
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									
<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 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										
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>								<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>



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										
<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:	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											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>									<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa:	Poradnia Lekarska "MEDICUS" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chelm 22-100, ul. Szymanowskiego 9										
telefon/ telefony	82 563 92 22										
identyfikator REGON	110256042										
<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:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUS" sp. z o.o.				X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chelm 22-100, ul. Szymanowskiego 9										
telefon/ telefony	82 563 92 22										
Data dodania do wykazu	30-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 19-10-2020</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>									<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</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						X		S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-504, Orkana 7						od 26.10.2020		od 21.10.2020		
telefon/ telefony	81 536 15 69										
Data dodania do wykazu	19-10-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 26-10-2020</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>									<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa:	NZOZ 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										
<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 ANALCO POGOTOWIE RATUNKOWE E. I. A. KWIECIEŃ SPÓŁKA JAWNA								M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnik 21-040, ul. Aleja Armii Krajowej 23B								od 26.10.2020		
telefon/ telefony	81 751 40 50, 81 751 79 99										
Data dodania do wykazu	26-10-2020										
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63	podmiot dodany do wykazu w dniu 27-10-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "SANITAS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-022, ul. Okopowa 3									
telefon/ telefony:	81 52 87 593									
identyfikator REGON	432527566									
<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 SANITAS SP. Z O.O. SPECJALISTYKA								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-022, ul. Okopowa 3								od 28.10.2020	
telefon/ telefony	515 337 703									
Data dodania do wykazu 27-10-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64	podmiot dodany do wykazu w dniu 28-10-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDITRANS" S.C. JOLANTA CZOPEK SŁAWOMIR CZOPEK									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ryki 08-500, ul. Warszawska 90									
telefon/ telefony:	81 865 46 52									
identyfikator REGON	431125239									
<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:	„MEDITRANS” s.c. Jolanta Czopek, Sławomir Czopek								M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ryki 08-500, ul. Warszawska 90								od 01.11.2020	
telefon/ telefony	666 075 911									
Data dodania do wykazu 28-10-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65	podmiot dodany do wykazu w dniu 30-10-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Związek Nauczycielstwa Polskiego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-389, ul. Juliana Smulikowskiego 6/8									
telefon/ telefony:	22 318 92 17									
identyfikator REGON	001081029									
<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:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowe Związku Nauczycielstwa Polskiego ZG			X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. Bartosza Głowackiego 7									
telefon/ telefony	81 501 47 05									
Data dodania do wykazu 30-10-2020										
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

**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**

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

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**

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

## Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-313448830

Imię: Lech

Nazwisko: Sprawka

Instytucja: Lubelski Urząd Wojewódzki w Lublinie

Miejscowość: Lublin

Województwo: lubelskie

Kraj: PL

Data podpisu: 2 listopada 2020 r.

Zakres podpisu: Cały dokument