

**OBWIESZCZENIE
WOJEWODY LUBELSKIEGO**

z dnia 30 października 2020 r.

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

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

Wojewoda Lubelski

Lech Sprawka

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

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	catalog 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	catalog 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	catalog 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	catalog 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				
nazwa:	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital		X	X			X	X	S				II
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	catalog 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 / 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 18-09-2020			X	X	S,M				
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	catalog 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 / 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	1	X	X			X	X	S				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100, ul. Józefa Bema 1												
telefon/ telefony	81 45 02 274	od 19.10.2020											
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	catalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
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		X	X			X	X	S				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bilgoraj, 23-400, ul. Pojaska 5												
telefon/ telefony	84 688 22 05												
Data dodania do wykazu 09-03-2020													
Data wykreślenia z wykazu													

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, Starowiejska 23								
telefon/ telefony:		84 638 40 65								
identyfikator REGON		000577389								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		1							M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
identyfikator REGON										
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:		1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
identyfikator REGON										
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:		3							2M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
identyfikator REGON										
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:		1							M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
identyfikator REGON										
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:		2							M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chełm, 22-100 , Rejowiecka 128									
telefon/ telefony:		82 565 52 34									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		podmiot dodany do wykazu w dniu 25-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2									
telefon/ telefony:		81 744 30 61									
identyfikator REGON		431019046									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I, III	
nazwa:		Zespół Szpitalny					x od 09-04-2020	x	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2									
telefon/ telefony:		81 744 30 61									
Data dodania do wykazu 25-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		podmiot dodany do wykazu w dniu 30-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony:		81 855 20 41									
identyfikator REGON		431219957									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		1									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
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	II	
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte						x	S,M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony:		81 855 20 41									
Data dodania do wykazu 30-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	podmiot usunięty z wykazu w dniu 23-04-2020	catalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON									
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:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu 30-03-2020									
Data wykreślenia z wykazu 23-04-2020									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	podmiot dodany do wykazu w dniu 07-04-2020	catalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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								
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:	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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	catalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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								
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 Gruźlicy i Chorób Płuc w Adampolu								I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200, ul. Adampol k. Włodawy 37		X				x od 09-04-2020	X	
telefon/ telefony	82 591 32 86								
Data dodania do wykazu 09-04-2020									
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	catalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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								
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 Powiatowy im. dr. Wojciecha Oczi								II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżycy, 24-200, Lubelska 90		X				x od 09-04-2020	X	S
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									
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									
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									
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									
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:			X				x od 09-04-2020	X	S		
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 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:			X				x od 09-04-2020	X			
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 Gebali 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:			X				x od 09-04-2020	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gebali 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:			X				x od 09-04-2020	X			
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		X				x od 09-04-2020	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100									
telefon/ telefony	81 537 42 29									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	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		X	X			x od 09-04-2020	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52									
telefon/ telefony	81 752 63 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	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		X				x od 09-04-2020	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4									
telefon/ telefony	833 714 011									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	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		X				x od 09-04-2020	X	S,M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-320, Fabryczna 18									
telefon/ telefony	81 820 40 41, 81 820 41 04									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
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 GRUŻLICY 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 / 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 RADECZNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radczyca, 22-463, ul. Kłasztorna 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 RADECZNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radczyca, 22-463, ul. Kłasztorna 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		Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony:		834 132 267									
identyfikator REGON		000308407									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II	
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIE 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											

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, Żytnia 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:			X				x od 09-04-2020	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
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		Szczepieszyn, 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:			X				x od 09-04-2020	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
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:			X				x od 09-04-2020	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
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:			X	X			x od 09-04-2020	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
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									
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. Powiazków 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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, ul. Powiazków 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		43102232									
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									
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									
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		Wohyń, 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:			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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:					X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:						X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:					X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		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 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:					X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
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:					X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
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:			X				x od 27-04-2020	X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
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 KRWIOLECZNICTWA 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:							X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
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	catalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Uniwersytet Medycznymw 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 / 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						X		
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	catalog 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						X		
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	catalog 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				X				
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 78 725								
Data dodania do wykazu 04-05-2020									
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	podmiot dodany do wykazu w dniu 08-05-2020	catalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	VITAGENUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-262, ul. Dobrzańskiego 3								
telefon/ telefony:	81 451 17 92								
identyfikator REGON	061611940								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	VITAGENUM SP.Z O.O.						X		
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 / 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										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	INSTYTUT MEDYCZYNY WSI IM. WITOLDA CHODŹKI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jacewskiego 2									
telefon/ telefony:	81 718 44 10									
identyfikator REGON	000288521									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jacewskiego 2									
telefon/ telefony:	81 718 44 00									
Data dodania do wykazu 21-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57	podmiot dodany do wykazu w dniu 15-09-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy w Nałęczowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. M.Górskiego 6									
telefon/ telefony:	815 014 208									
identyfikator REGON	431217562									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	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										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58	podmiot dodany do wykazu w dniu 18-09-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	MEDYCYNĄ POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-491, ul. Bernarda Wapowskiego 1/1									
telefon/ telefony:	509 750 294									
identyfikator REGON	363677951									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Centrum Medyczne Orzeszkowej 28				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Elizy Orzeszkowej 28									
telefon/ telefony:	509 750 294									
Data dodania do wykazu 18-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59	podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Monika Kwaśniak, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Familia" Monika Kwaśniak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Nadolna 22-302, ul. Osiedle Cukrowni 15C									

telefon/ telefony:	82 577 05 06												
identyfikator REGON	060743993												
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań				
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FAMILIA” Monika Kwaśniak				X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Nadolna 22-302, ul. Osiedle Cukrowni 15C												
telefon/ telefony:	82 577 05 06												
Data dodania do wykazu	30-09-2020												
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60	podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020	catalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:	Poradnia Lekarska "MEDICUS" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, ul. Szymanowskiego 9												
telefon/ telefony:	82 563 92 22												
identyfikator REGON	110256042												
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań				
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUS" sp. z o.o.				X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, ul. Szymanowskiego 9												
telefon/ telefony:	82 563 92 22												
Data dodania do wykazu	30-09-2020												
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61	podmiot dodany do wykazu w dniu 19-10-2020	catalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-080, ul. Radziwiłłowska 5												
telefon/ telefony:	81 536 16 48												
identyfikator REGON	430896124												
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań				
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ						X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-504, Orkana 7						od 26.10.2020					S	od 21.10.2020
telefon/ telefony:	81 536 15 69												
Data dodania do wykazu	19-10-2020												
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62	podmiot dodany do wykazu w dniu 26-10-2020	catalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***		
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												
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 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												M
telefon/ telefony:	81 751 40 50, 81 751 79 99												od 26.10.2020
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE 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									
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:	„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										

* 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

Załącznik Nr 2 do obwieszczenia
z dnia 30 października 2020 r.

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

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

**Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu
diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2**

Załącznik Nr 3 do obwieszczenia
z dnia 30 października 2020 r.

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

Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-168288336

Imię: Lech

Nazwisko: Sprawka

Instytucja: Lubelski Urząd Wojewódzki w Lublinie

Miejscowość: Lublin

Województwo: lubelskie

Kraj: PL

Data podpisu: 30 października 2020 r.

Zakres podpisu: Cały dokument