



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 9 listopada 2020 r.

Poz. 5402

### OBWIESZCZENIE WOJEWODY LUBELSKIEGO

z dnia 9 listopada 2020 r.

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

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

Wojewoda Lubelski

**Lech Sprawka**

---

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

Załącznik Nr 1 do obwieszczenia  
z dnia 9 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 ***



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, Starowiejska 23										
telefon/ telefony:	84 638 40 65										
identyfikator REGON	000577389										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu			1						M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, Starowiejska 23										
telefon/ telefony	84 638 40 65										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Rejonowa Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Biłgoraju			1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj, 23-400, ul. "Wira" Bartoszewskiego 3										
telefon/ telefony	84 686 12 85										
Data dodania do wykazu	09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8										
telefon/ telefony:	81 533 77 90										
identyfikator REGON	431018621										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie			3 (+2)						2M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8			(dodatkowo 2 zespoły w okresie 5-6.11.2020)							
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			1						M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500, Warszawska 20										
telefon/ telefony	83 343 40 68										
Data dodania do wykazu	09-03-2020										
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 SP2OZ									
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 SP2OZ									
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											
2											M
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		podmiot dodany do wykazu w dniu 25-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Szpital Neuro psychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2									
telefon/ telefony:		81 744 30 61									
identyfikator REGON		431019046									
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									
telefon/ telefony		81 744 30 61									
Data dodania do wykazu 25-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
X											S
											I, III
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									
telefon/ telefony		81 855 20 41									
1											
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									
telefon/ telefony		81 855 20 41									
X											S,M
											II
Data dodania do wykazu 30-03-2020											
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. ŚW. JANA Z DUKLI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7									
telefon/ telefony:		814541000									
identyfikator REGON		431219360									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / 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 COZŁ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7									
telefon/ telefony:		814541000									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6									
telefon/ telefony:		81 718 51 01									
identyfikator REGON		430040541									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / 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 Jaczewskiego 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 Jaczewskiego 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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
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 CHOROŃ 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 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		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 RADZYNIU PODLASKIM - SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony		834132267									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

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:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony		533327028									
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. Dm. 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											
telefon/ telefony		846823520									
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											
telefon/ telefony		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											
telefon/ telefony		825725801									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
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
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											II
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:	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 Medycznyw 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												









identyfikator REGON	000288225											
<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:	Sanatorium Uzdrowskowie Fortunat z Oddziałem Jesienna Rezydencja			X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nalęczów 24-140, ul. Tadeusza Kościuszki 7											
telefon/ telefony	81 501 43 56											
Data dodania do wykazu	03-11-2020											
Data wykreślenia z wykazu												
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 06-11-2020</b>	<b>catalog realizowanych świadczeń</b>									<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>	
nazwa:	SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM REHABILITACYJNE IM. JANUSZA KORCZAKA W KRASNOBRÓDZIE											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnobród 22-440, ul. Sanatoryjna 1											
telefon/ telefony:	84 660 71 02											
identyfikator REGON	000301428											
<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:	SANATORIUM UZDROWSKOWE			X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnobród 22-440, ul. Sanatoryjna 1											
telefon/ telefony	84 660 71 02											
Data dodania do wykazu	06-11-2020											
Data wykreślenia z wykazu												

\* 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 9 listopada 2020 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń 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	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	<b>X</b>

**Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu  
diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2**Załącznik Nr 3 do obwieszczenia  
z dnia 9 listopada 2020 r.

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