

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

| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b> |   |
|---|---|
| nazwa:  | <b>SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu</b> |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5                  |
| telefon/ telefony:                                | 77 406 25 00  |
| identyfikator REGON                               | 000314661   |

| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b> |   |
|---|---|
| nazwa:  | <b>Szpital Wojewódzki w Opolu spółka z o.o.</b> |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/45-372/Augustyna Kośnego 53               |
| telefon/ telefony:                                | 77 443 31 00,                                   |
| identyfikator REGON                               | 531418151                                       |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>           |   |
| nazwa:  | <b>ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH</b>                |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/45-061/ Katowicka 64                      |
| telefon/ telefony                                 | 77 443 30 43, 77 443 30 44                      |

| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b> |   |
|---|---|
| nazwa:  | <b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie</b> |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Nysa/48-300/Bohaterów Warszawy 34       |
| telefon/ telefony:                                | 77 408 78 30                            |
| identyfikator REGON                               | 000313443                               |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>           |   |
| nazwa:  | <b>ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY</b>     |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34      |
| telefon/ telefony                                 | 77 408 79 56                            |

| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b> |  |
|---|--|
| nazwa:  | <b>Stobrawskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą w Kup</b> |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kup/46-082/Miarki 14   |
| telefon/ telefony:                                | 77 403 28 50   |
| identyfikator REGON                               | 530938517  |

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

| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b> |  |
|---|--|
| nazwa:  | <b>SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II</b> |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40  |
| telefon/ telefony:                                | 77 439 16 14   |
| identyfikator REGON                               | 531172135  |

| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b> |  |
|---|--|
| nazwa:  | <b>Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu</b> |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26       |
| telefon/ telefony:                                | 77 452 07 45                                   |
| identyfikator REGON                               | 530512391                                      |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>           |  |
| nazwa:  | <b>ODDZIAŁ KARDIOCHIRURGII</b>                 |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26       |
| telefon/ telefony                                 | 77 45 20 774, 77 45 20 770                     |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>           |  |
| nazwa:  | <b>ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII</b>                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26       |
| telefon/ telefony                                 | 77 45 20 724,77 45 20 720                      |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>           |  |
| nazwa:  | <b>ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ</b>           |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26       |
| telefon/ telefony                                 | 77 45 20 655,77 45 20 650                      |

| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b> |  |
|---|--|
| nazwa:  | <b>Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego</b> |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4            |
| telefon/ telefony:                                | 77 441 36 39                                   |
| identyfikator REGON                               | 000292445                                      |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>           |  |
| nazwa:  | <b>ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO</b>           |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4            |

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

|   |   |
|---|---|
| telefon/ telefony                                 | 600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01 |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>           |   |
| nazwa:  | <b>ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO</b>                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4                   |
| telefon/ telefony                                 | 600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01 |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>           |   |
| nazwa:  | <b>ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO</b>                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4                   |
| telefon/ telefony                                 | 600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b> |   |
| nazwa:  | <b>American Heart of Poland Spółka Akcyjna</b>            |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 2 |
| telefon/ telefony:                                | 77 441 38 70  |
| identyfikator REGON                               | 072347621   |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b> |                                     |
| nazwa:  | <b>DAVITA sp. z o.o.</b>            |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Opole/45-748/ul. Wojciecha Biosa 32 |
| telefon/ telefony:                                | 77 445 59 46                        |
| identyfikator REGON                               | 145884498                           |

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

Opole, dnia 2 kwietnia 2020 r. godz. 12.00