

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Bohaterów Warszawy 34								
telefon/ telefony:	77 408 78 30								
identyfikator REGON	000313443								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŹNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34								
telefon/ telefony	77 408 79 56								
			X	X			X	X	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Stobrawskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą w Kup								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14								
telefon/ telefony:	77 403 28 50								
identyfikator REGON	530938517								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Stobrawskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą w Kup								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14								
telefon/ telefony	77 403 28 50								
			X zabezpieczenie po wypełnieniu szpitala jednolitego, oddziałów zakaźnych, szpitala MSWiA Głuchotazy				X	X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40								
telefon/ telefony:	77 439 16 14								
identyfikator REGON	531172135								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II		X-	X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40		X- zabezpieczenie po wypełnieniu szpitala jedolmiennego, oddziałów zakaźnych,				X	X	
telefon/ telefony	77 439 16 14			od 24.04.2020 r.					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4								
telefon/ telefony:	77 441 36 39								
identyfikator REGON	000292445								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	X							
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								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	X							
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								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	X							
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								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna								
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 2								
telefon/ telefony	77 441 38 70								
			X						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	DAVITA sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-748/ul. Wojciecha Biosa 31								
telefon/ telefony:	77 445 59 46								
identyfikator REGON	145884498								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	DAVITA sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-748/ul. Wojciecha Biosa 31								
telefon/ telefony	77 445 59 46								
			X						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-057/ ul. Reymonta 8								
telefon/ telefony:	77 434 06 34								
identyfikator REGON	000640136								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-057/ ul. Reymonta 8								
telefon/ telefony	77 434 06 34		13 łóżek						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Namysłowskie Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna NZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ ul. Oleśnicka 10								
telefon/ telefony:	77 404 02 48								
identyfikator REGON	160216463								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Namysłowskie Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna NZOZ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ ul. Oleśnicka 10								
telefon/ telefony	77 404 02 48								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Jadwigi w Opolu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-221/ ul.Wodociągowa 4								
telefon/ telefony:	77 54 14 200								
identyfikator REGON	000294303								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Jadwigi w Opolu						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-221/ ul.Wodociągowa 4								
telefon/ telefony	77 54 14 200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole /45-759/Walerego Wróbleckiego 46;								
telefon/ telefony:	261-62-51-29								
identyfikator REGON	531563611								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole /45-759/Walerego Wróbleckiego 46;								
telefon/ telefony	261-62-51-29								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głucholazy/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16								
telefon/ telefony:	77 439 15 68								
identyfikator REGON	000317665								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głucholazy/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16								
telefon/ telefony	77 439 15 68								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Krapkowickie Centrum Zdrowia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21								
telefon/ telefony:	77 4467228, 77 4467229								
identyfikator REGON	160213499								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Krapkowickie Centrum Zdrowia						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21								
telefon/ telefony	77 4467228, 77 4467229								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Partner – Dental Marcin Marasek								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	41-200 Sosnowiec, ul Jagiellońska 11 c/ 379								
telefon/ telefony:	530 933 393								
identyfikator REGON	273416105								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Partner – Dental Marcin Marasek					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 2								
telefon/ telefony	530 933 393								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Helimed Diagnostic Imaging sp.z o.o. spółka komandytowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 4								
telefon/ telefony:	77 441 38 70								
identyfikator REGON	276200044								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Helimed Diagnostic Imaging sp.z o.o. spółka komandytowa		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 4								
telefon/ telefony	77 441 38 70								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	„Falck Medycyna” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/01-102/Jana Olbrachta 94								
telefon/ telefony:	22 278 82 08								
identyfikator REGON	15755741								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	„Falck Medycyna” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa	x- 2 karetki							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ ul. Skłodowskiej-Curie 23								
telefon/ telefony	517 353 394								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała/48-210/ Moniuszki 8								
telefon/ telefony:	77 438 70 33, 77 438 72 16								
identyfikator REGON	530571749								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała/48-210/ Moniuszki 8								
telefon/ telefony	77 438 70 33, 77 438 72 16								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Brzeskie Centrum Medyczne								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/ 49-301/ Sergiusza Mossora 1								
telefon/ telefony:	77 444 65 36								
identyfikator REGON	000313437								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Brzeskie Centrum Medyczne						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/ 49-301/ Sergiusza Mossora 1								
telefon/ telefony	77 444 65 36								
							od dnia 22.04.2020 r.		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Klinika Nova Spółka z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-206/ ul. Kłosowa 7								
telefon/ telefony:	77 70 70 100								
identyfikator REGON	161509339								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Klinika Nova Spółka z o.o.						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-206/ ul. Kłosowa 7								
telefon/ telefony	77 70 70 100								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Opolu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44								
telefon/ telefony:	77 401 11 00								
identyfikator REGON	531163515								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Opolu						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44								
telefon/ telefony	77 401 11 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-075/ ul. Krakowska 44								
telefon/ telefony:	77 401 11 70/ 77 401 10 00								
identyfikator REGON	531163515								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-075/ ul. Krakowska 44								
telefon/ telefony	77 401 11 70/ 77 401 10 00								

Wojewoda Opolski
Adrian Czubak

z upoważnienia Dyrektora OOWNFZ
Beata Cyganiuk Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

Opole, dnia 5 maja 2020 r.