



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		X	X			X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34								
telefon/ telefony	77 408 79 56								
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		X zabezpieczenie po wypełnieniu szpitala jednolmiennego, oddziałów zakaźnych, szpitala MSWiA Głuchotazy				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14								
telefon/ telefony	77 403 28 50								

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- zabezpieczenie po wypełnieniu szpitala jedolmiennego, oddziałów zakaźnych,	X			X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40								
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		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 2								
telefon/ telefony	77 441 38 70								
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.		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-748/ul. Wojciecha Biosa 31								
telefon/ telefony	77 445 59 46								







<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie</b>								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1								
telefon/ telefony:	34 350 97 00								
identyfikator REGON	000306584								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</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:	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie</b>						<b>X</b>	<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1						<b>X</b>	<b>X</b>	
telefon/ telefony	34 350 97 00						<b>X</b>	<b>X</b>	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	<b>Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich</b>								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A								
telefon/ telefony:	77 461 33 80								
identyfikator REGON	000311585								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</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:	<b>Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich</b>						<b>X</b>	<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A						<b>X</b>	<b>X</b>	
telefon/ telefony	77 461 33 80						<b>X</b>	<b>X</b>	





<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	<b>NZOZ Partner – Dental Marcin Marasek</b>								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	41-200 Sosnowiec, ul Jagiellońska 11 c/ 379								
telefon/ telefony:	530 933 393								
identyfikator REGON	273416105								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</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:	<b>NZOZ Partner – Dental Marcin Marasek</b>					<b>X</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 2								
telefon/ telefony	530 933 393								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	<b>Helimed Diagnostic Imaging sp.z o.o. spółka komandytowa</b>								
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</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:	<b>Helimed Diagnostic Imaging sp.z o.o. spółka komandytowa</b>		<b>X</b>						
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 26		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Opolskie Centrum Rehabilitacji Spółka z o.o								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korfantów/ 48-317/Wyzwolenia 11								
telefon/ telefony:	77 43 44 000, 77 43 44 005								
identyfikator REGON	00065453								
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:	Opolskie Centrum Rehabilitacji Spółka z o.o							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korfantów/ 48-317/Wyzwolenia 11								
telefon/ telefony	77 43 44 000, 77 43 44 005								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Szpitalna 14								
telefon/ telefony:	77 406 78 00								
identyfikator REGON	532448467								
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:	Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Szpitalna 14						od dnia 30.04.2020 r.		
telefon/ telefony	77 406 78 00								





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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44						od dnia 22.04.2020 r.	X	
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/ 45-061/ ul. Katowicka 66a								
telefon/ telefony:	77 401 11 70/ 77 401 10 00								
identyfikator REGON	531420768								
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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-061/ ul. Katowicka 66a							X	
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 12 maja 2020 r.