

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	Szpital Wojewódzki w Opolu spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-372/Augustyna Kośnego 53
telefon/ telefony:	77 443 31 00,
identyfikator REGON	531418151
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 443 30 43, 77 443 30 44
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 44 33 599, 77 44 33 385, 77 44 33 386, 77 44 33 316, 77 44 33 315
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	ODDZIAŁ PULMONOLOGII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 44 33 284, 77 44 33 253, 77 44 33 241, 77 44 33 282, 77 44 33 285

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
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 *	
nazwa:	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŹNY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34
telefon/ telefony	77 408 79 56
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 23
telefon/ telefony	77 40 87 942

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
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 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44
telefon/ telefony	77 401 10 10, 77 401 10 11, 77 401 10 15,

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5
telefon/ telefony:	77 406 25 00
identyfikator REGON	000314661
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/Franklina Delano Roosevelta 2
telefon/ telefony	774 062 454
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	ODDZIAŁ PULMONOLOGII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-220/Judyma 4
telefon/ telefony	77 406 27 18
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	ODDZIAŁ DZIECIĘCY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/24 Kwietnia 13
telefon/ telefony	77 406 25 19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	Stobrowskie 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 *	
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14
telefon/ telefony	77 403 28 37, 77 403 28 38, 77 427 47 06, 77 403 28 41, 77 403 28 31, 77 403 28 42, 77 403 28 32

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
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 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/49-301/Sergiusza Mossora 1
telefon/ telefony	77 444 66 14, 77 444 66 10, 77 444 66 09

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1
telefon/ telefony:	34 350 97 00
identyfikator REGON	000306584
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1
telefon/ telefony	34 350 96 77, 34 350 96 13, 34 350 96 78

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A
telefon/ telefony:	77 461 33 80
identyfikator REGON	000311585
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A
telefon/ telefony	77 40 70 201, 77 40 70 203

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16
telefon/ telefony:	77 439 15 68
identyfikator REGON	000317665
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHEMIOTERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/ Lompy 2
telefon/ telefony	77 400 93 15

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
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 *	
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC I GRUŹLICY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony	77 40 80 289, 77 40 80 451, 77 40 80 453
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	ODDZIAŁ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony	77 40 80 104, 77 40 80 132, 77 40 80 171
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony	77 40 80 304, 77 40 80 332, 77 40 80 173

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/48-100/Skłódowskiej 26
telefon/ telefony:	77 480 11 70
identyfikator REGON	000311579
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/48-100/Skłódowskiej 26
telefon/ telefony	77 48 01 109, 77 48 01 107, 77 48 01 108

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłódowskiej-Curie 23
telefon/ telefony:	77 417 35 00
identyfikator REGON	532421008
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłódowskiej-Curie 23
telefon/ telefony	77 417 35 61, 77 417 35 59, 77 417 35 58, 77 417 35 60, 77 417 35 65

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony:	77 452 07 45
identyfikator REGON	530512391
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony	77 45 20 300, 77 45 20 302, 77 45 20 304, 77 45 20 305
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DZIECI I NOWORODKÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony	77 45 20 734, 77 4520 730, 77 45 20 732, 77 45 20 735

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	
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 *	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANIATRNEGO
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 *	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANIATRNEGO
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 *	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANIATRNEGO
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 15	
nazwa:	Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-057/Reymonta 8
telefon/ telefony:	77 454 54 01
identyfikator REGON	000640136

WOJEWODA OPOLSKI

Adrian Czubak

DYREKTOR OOWNFZ

Robert Bryk

Opole, dnia 10 marca 2020 r. godz. 9.00