

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń						
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu		X	X			X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń						
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŹNYCH		X	X			X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64							
telefon/ telefony	77 443 30 43, 77 443 30 44							

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
nazwa:	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY		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
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
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II		X- zabezpieczenie po wypełnieniu szpitala jednoimiennego, oddziałów zakaźnych,				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40							
telefon/ telefony	77 439 16 14							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOCHIRURGII							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26		X				X	X
telefon/ telefony	77 45 20 774, 77 45 20 770							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26		X				X	X
telefon/ telefony	77 45 20 724,77 45 20 720							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26		X				X	X
telefon/ telefony	77 45 20 655,77 45 20 650							

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
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
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
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
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
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							

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
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		13 łóżek					
telefon/ telefony	77 434 06 34							
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
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
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
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 14		katalog realizowanych świadczeń						
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1						X	X
telefon/ telefony	34 350 97 00						X	X
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego 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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A						X	X
telefon/ telefony	77 461 33 80						X	X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchotaży/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
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchotaży/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16						X	X
telefon/ telefony	77 439 15 68						X	X
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
nazwa:	Krapkowickie Centrum Zdrowia						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21						X	X
telefon/ telefony	77 4467228, 77 4467229						X	X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń						
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/48-100/Skłódowskiej 26						X	X
telefon/ telefony	77 48 01 109, 77 48 01 107, 77 48 01 108						X	X
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń						
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłódowskiej-Curie 23						X	X
telefon/ telefony	77 417 35 61, 77 417 35 59, 77 417 35 58, 77 417 35 60, 77 417 35 65						X	X

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
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
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 22		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	EMC Instytut Medyczny Spółka Akcyjna Szpital Świętego Rocha w Ozimku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ozimek/ 46-040/ ul. Częstochowska 31							
telefon/ telefony:	77 427 34 91							
identyfikator REGON	933040945							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	EMC Instytut Medyczny Spółka Akcyjna Szpital Świętego Rocha w Ozimku						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ozimek/ 46-040/ ul. Częstochowska 31							
telefon/ telefony	77 427 34 91							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Józef Murawski Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SANMED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ul. Dworcowa 4 lok. 3							
telefon/ telefony:	77 434 35 05							
identyfikator REGON	362542315							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Józef Murawski Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SANMED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ul. Dworcowa 4 lok. 3							
telefon/ telefony	77 434 35 05							

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
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
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
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
nazwa:	Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Szpitalna 14							
telefon/ telefony	77 406 78 00							

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
nazwa:	Brzeskie Centrum Medyczne							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/ 49-301/ Sergiusza Mossora 1							
telefon/ telefony	77 444 65 36							
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
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							

Wojewoda Opolski
Adrian Czubak

z upoważnienia Dyrektora OOWNFZ
Beata Cyganiuk Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

Opole, dnia 21 kwietnia 2020 r. godz 17:00