

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5		X	X			X
telefon/ telefony							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64		X	X			X
telefon/ telefony	77 443 30 43, 77 443 30 44						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
nazwa:	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34		X	X			X
telefon/ telefony	77 408 79 56						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
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		X				
telefon/ telefony	77 403 28 50		zabezpieczenie po wypełnieniu szpitala jednoimiennego, oddziałów zakaźnych, szpitala MSWiA Głuchołazy				

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
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II		<b>X-</b> zabezpieczenie po wypełnieniu szpitala jednoimiennego, oddziałów zakaźnych,				<b>X</b>
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOCHIRURGII		X				X
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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII		X				X
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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ		X				X
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						

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
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
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
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						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
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						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
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:	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
nazwa:	Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-057/ ul. Reymonta 8						
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
nazwa:	Namysłowskie Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna NZOZ						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ ul. Oleśnicka 10						
telefon/ telefony	77 404 02 48						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Jadwigi w Opolu						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-221/ ul.Wodociągowa 4						
telefon/ telefony	77 54 14 200						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<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>
nazwa:	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole /45-759/Walerego Wróbleckiego 46;						
telefon/ telefony	261-62-51-29						

<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>
nazwa:	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie</b>						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1						
telefon/ telefony	34 350 97 00						
<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>
nazwa:	<b>Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich</b>						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A						
telefon/ telefony	77 461 33 80						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	<b>SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchotaży/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16						
telefon/ telefony:	77 439 15 68						
identyfikator REGON	000317665						
<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>
nazwa:	<b>SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej</b>						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchotaży/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16						
telefon/ telefony	77 439 15 68						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	<b>Krapkowickie Centrum Zdrowia</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21						
telefon/ telefony:	77 4467228, 77 4467229						
identyfikator REGON	160213499						
<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>
nazwa:	<b>Krapkowickie Centrum Zdrowia</b>						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21						
telefon/ telefony	77 4467228, 77 4467229						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	<b>SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/48-100/Skłodowskiej 26						
telefon/ telefony:	77 480 11 70						

identyfikator REGON	000311579							
<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>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH</b>							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/48-100/Skłodowskiej 26							<b>X</b>
telefon/ telefony	77 48 01 109, 77 48 01 107, 77 48 01 108							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	<b>Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku</b>							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłodowskiej-Curie 23							
telefon/ telefony:	77 417 35 00							
identyfikator REGON	532421008							
<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>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH</b>							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłodowskiej-Curie 23							<b>X</b>
telefon/ telefony	77 417 35 61, 77 417 35 59, 77 417 35 58, 77 417 35 60, 77 417 35 65							
<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>	
nazwa:	<b>NZOZ Partner – Dental Marcin Marasek</b>							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 2						X	
telefon/ telefony	530 933 393							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>catalog 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>	
nazwa:	<b>Helimed Diagnostic Imaging sp.z o.o. spółka komandytowa</b>		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ul. Franklina Delano Roosevelta 4							
telefon/ telefony	77 441 38 70							

Wojewoda Opolski  
Adrian Czubak

z upoważnienia Dyrektora OOWNFZ  
Beata Cyganiuk Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

Opole, dnia 14 kwietnia 2020 r.