

Wykaz podmiotów realizujących szczepienia przeciw grypie

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	WA-MED A. JASIŃSKA-WOJTULEWICZ I K. ŁAZARSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32
telefon/ telefony:	857185222
identyfikator REGON	050698177
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32
telefon/ telefony:	857185222
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kościelna 58C
telefon/ telefony:	857338828; 796676000
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	VILLA MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24
telefon/ telefony:	856537760
identyfikator REGON	361928449
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24
telefon/ telefony:	856537760
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	"Twój Lekarz" B. Rucińska, A.T. Wakulewska, M. Zabrocka-Podolec - spółka partnerska lekarzy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20
telefon/ telefony:	857303523
identyfikator REGON	050697410
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20
telefon/ telefony:	857303523
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	"JARD" DZIEMIAN I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-703 Al. Jana Pawła II 54
telefon/ telefony:	857489720
identyfikator REGON	200355145
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 4
telefon/ telefony:	857422808; 857422809
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	S.C. Joanna Paszko-Wojtkowska, Bogdan Szorc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstatego Ciołkowskiego 27
telefon/ telefony:	857371124
identyfikator REGON	050701318
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszki 17-132 Kościelna 2
telefon/ telefony:	857371124
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	NASZA PRZYCHODNIA IZABELA MARIA MAŁYSZKO, ANDRZEJ MAŁYSZKO SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1
telefon/ telefony:	857101999
identyfikator REGON	200089347
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1
telefon/ telefony:	857101999
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "MEDYK" S.C. WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: LESZEK NICZYPORUK, ELŻBIETA NICZYPORUK, STANISŁAW SIEROCKI, EDYTA RADZISZEWSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Mickiewicza 18
telefon/ telefony:	862771015
identyfikator REGON	450725890
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Mickiewicza 18
telefon/ telefony:	862771015
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	AKADEMICKA PRAKTYKA MEDYCyny RODZINNEJ BIELSKA, CHLABICZ, CZARNOWSKI, OŁTARZEWSKA, SAWICKA- POWIERZA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33
telefon/ telefony:	857440950
identyfikator REGON	050832003
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33
telefon/ telefony:	857440950
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
nazwa:	Mariola Wandruk-Lewoniewska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Tygrysia 34
telefon/ telefony:	505003123
identyfikator REGON	050800760
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Szosa Baranowicka 80
telefon/ telefony:	857402001
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
nazwa:	Q medica Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U
telefon/ telefony:	856795102
identyfikator REGON	200275825
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia ginekologiczna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U
telefon/ telefony:	604194364
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
nazwa:	"AM-medica" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-703 Aleja Jana Pawła II 77
telefon/ telefony:	858880222
identyfikator REGON	200874106
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Białostocka 20A
telefon/ telefony:	858880222
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	
nazwa:	LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA DOROTA SIANOWSKA I DARIUSZ MICHAŁ DUDAREWICZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1
telefon/ telefony:	875687228
identyfikator REGON	200135604
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiżajny 16-407 Sejneńska 14
telefon/ telefony:	875670606
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1
telefon/ telefony:	875687228
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarzy Rodzinnych "LIDER" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1
telefon/ telefony:	876433727
identyfikator REGON	790666201
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1
telefon/ telefony:	876433708
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipsku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7
telefon/ telefony:	876423009
identyfikator REGON	790669748
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7
telefon/ telefony:	876423009
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	
nazwa:	ŁOMŻYŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 ks. Kardynała Wyszyńskiego 9
telefon/ telefony:	862166556
identyfikator REGON	450672975
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Ks. Kardynała Wyszyńskiego 9
telefon/ telefony:	862166555
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy "ESKULAP" Nowacki i Partnerzy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27
telefon/ telefony:	875630833
identyfikator REGON	79106868900022
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27 lok. 48
telefon/ telefony:	875630834
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9
telefon/ telefony:	856829202
identyfikator REGON	050582500
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9
telefon/ telefony:	856829166
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białowieża 17-230 Puszczajska 2
telefon/ telefony:	570849000
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czeremcha 17-240 Duboisa 13
telefon/ telefony:	856850000
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubicze Cerkiewne 17-204 Główna 63
telefon/ telefony:	570212005
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10
telefon/ telefony:	856829006
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narew 17-210 Kościelna 4
telefon/ telefony:	856816035
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narewka 17-220 Kolejowa 1
telefon/ telefony:	570988690
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	
nazwa:	Revita - Centrum Medyczne Spółka Cywilna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A
telefon/ telefony:	858311590
identyfikator REGON	200789688
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A
telefon/ telefony:	733002717
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	
nazwa:	NASZE ZDROWIE SPÓŁKA CYWILNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5
telefon/ telefony:	862755379
identyfikator REGON	200888924
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5
telefon/ telefony:	513281362
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	
nazwa:	J.Sawicka i Partnerzy - Spółka Lekarzy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-402 Aleksandra Putry 9
telefon/ telefony:	875671060
identyfikator REGON	791008598
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-402 Aleksandra Putry 9
telefon/ telefony:	875677365
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "AKADEMIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-173 Jaroszkówka 53
telefon/ telefony:	857485808
identyfikator REGON	366980644
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-267 Akademicka 3
telefon/ telefony:	857485808
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	
nazwa:	Bożena Krystyna Brzozowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4
telefon/ telefony:	864771543
identyfikator REGON	450184490
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4
telefon/ telefony:	864771543
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	
nazwa:	Spółka Cywilna "Siloe" Katarzyna Jachimowicz Justyna Łozowska -Siemionow
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2
telefon/ telefony:	856760059
identyfikator REGON	052030236
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2
telefon/ telefony:	856760059
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	
nazwa:	Szpital Powiatowy w Zambrowie spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3
telefon/ telefony:	862763600
identyfikator REGON	451153332
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3
telefon/ telefony:	862763667
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	
nazwa:	Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34
telefon/ telefony:	862723271
identyfikator REGON	450666822
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34
telefon/ telefony:	862722041
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D
telefon/ telefony:	875172314
identyfikator REGON	790317340
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D
telefon/ telefony:	875669040
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8
telefon/ telefony:	856552825
identyfikator REGON	050653482
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielnik 17-307 Piaskowa 38
telefon/ telefony:	500652680
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8
telefon/ telefony:	500652680
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	
nazwa:	ALMA MED SPÓŁKA CYWILNA MAJA BORUCH, ADAM BORUCH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1
telefon/ telefony:	857313143
identyfikator REGON	050690632
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1
telefon/ telefony:	857313143
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	
nazwa:	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Grajewie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8
telefon/ telefony:	862722518
identyfikator REGON	450666839
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radziłów 19-213 Gumienna 14
telefon/ telefony:	862736067
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Krzywa 2
telefon/ telefony:	862725021
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąsosz 19-222 Plac Rzędziana 11
telefon/ telefony:	862731048
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8
telefon/ telefony:	862738164
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A
telefon/ telefony:	858318335
identyfikator REGON	000288610
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A
telefon/ telefony:	858318950
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9
telefon/ telefony:	857278130
identyfikator REGON	050652956
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Goniądz 19-110 Konstytucji 3 Maja 1
telefon/ telefony:	668877587; 668877530
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionówka 19-122 Jasionówka 21
telefon/ telefony:	668877577; 668877530
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaświły 19-124 Jaświły 13
telefon/ telefony:	668877579; 668877530
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krypno Wielkie 19-111 Krypno Wielkie 6
telefon/ telefony:	668877583; 668877530
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9
telefon/ telefony:	668877578
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	
nazwa:	ZDZISŁAW SADOWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51
telefon/ telefony:	876432764
identyfikator REGON	790179412
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51
telefon/ telefony:	876432764
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	
nazwa:	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5
telefon/ telefony:	864775501
identyfikator REGON	450666236
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5
telefon/ telefony:	864775450
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12
telefon/ telefony:	876444284
identyfikator REGON	790317038
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12
telefon/ telefony:	876444298
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE GAJDA-MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pułtusk 06-100 Piotra Skargi 23/29
telefon/ telefony:	236921370
identyfikator REGON	130135908
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłoń Kościelna 18-212 Kolejowa 11
telefon/ telefony:	864761356
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łopienie-Jeże 18-212 Łopienie-Jeże 35
telefon/ telefony:	505763326
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	
nazwa:	Kamińska Bożenna Praktyka Lekarska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczańska 4
telefon/ telefony:	875696040
identyfikator REGON	790222912
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczańska 4
telefon/ telefony:	875696040
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37	
nazwa:	MS-MEDICA MAGDALENA STRZAŁKOWSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 43/20
telefon/ telefony:	500560748
identyfikator REGON	387162642
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień COVID I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-888 Wyszyńskiego 2/1 lok. 320
telefon/ telefony:	883757375
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38	
nazwa:	Marzena Więckowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II
telefon/ telefony:	862183950
identyfikator REGON	450183354
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II
telefon/ telefony:	862183950
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	
nazwa:	LEKARZE RODZINNI - "3" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1
telefon/ telefony:	864798855
identyfikator REGON	451183066
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1
telefon/ telefony:	864798855
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40	
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA NA ŁĄKOWEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02
telefon/ telefony:	857324151
identyfikator REGON	365285623
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02
telefon/ telefony:	857324151
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41	
nazwa:	Alicja Kurasińska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10
telefon/ telefony:	862774999
identyfikator REGON	450197468
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepienny-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10
telefon/ telefony:	862774999
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA" JÓZEF MALINOWSKI, JACEK LUBECKI, MAREK ROMANOWICZ, MAREK STOJAK SPÓŁKA CYWILNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2/7
telefon/ telefony:	862750422
identyfikator REGON	200007527
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 7
telefon/ telefony:	862750422
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43	
nazwa:	Iwona Wasiluk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4
telefon/ telefony:	856568516
identyfikator REGON	050846666
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4
telefon/ telefony:	856568516
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITAMED" GIENNADIJ PERMIKOW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6
telefon/ telefony:	856578560
identyfikator REGON	052141898
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6
telefon/ telefony:	508266950
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45	
nazwa:	ADAM I MARTA PIKTEL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Szkolna 13
telefon/ telefony:	501795695
identyfikator REGON	200840580
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sidra 16-124 Sokóleka 31
telefon/ telefony:	857211504
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46	
nazwa:	L.S. Kisiel spółka jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jaćwieska 18
telefon/ telefony:	876434129
identyfikator REGON	790273542
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jaćwieska 18
telefon/ telefony:	876434129
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	
nazwa:	Andrzej Kuźmiński
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarnucha 16-300 Czarnucha 14
telefon/ telefony:	698668547
identyfikator REGON	200087733
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet zabiegowy-szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żarnowo Drugie 16-300 Żarnowo Drugie 16
telefon/ telefony:	698668547
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	
nazwa:	PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA JAN DROZD
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroczi 18-300 Przeździecko-Mroczi 5A/3
telefon/ telefony:	862717501
identyfikator REGON	050372582
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroczi 18-300 Przeździecko-Mroczi 5A/3
telefon/ telefony:	862717501
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	
nazwa:	MEDICUS ELIZA JOANNA JURGIEL, ANNA ROGALEWSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21
telefon/ telefony:	857191999
identyfikator REGON	050700566
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21
telefon/ telefony:	501501956
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MidMed Dorota Rybińska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9
telefon/ telefony:	696013580
identyfikator REGON	200305207
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9
telefon/ telefony:	857375367
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	
nazwa:	Jan Busiński
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka54
telefon/ telefony:	876419535
identyfikator REGON	790051971
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka 54
telefon/ telefony:	876419535
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52	
nazwa:	"PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH. D. I T. TROJANOWSCY. SPÓŁKA JAWNA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45
telefon/ telefony:	876412013
identyfikator REGON	790753265
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45
telefon/ telefony:	876412013
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53	
nazwa:	STANISŁAW TOPCZEWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11
telefon/ telefony:	856501379
identyfikator REGON	050826876
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11
telefon/ telefony:	603880735
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	
nazwa:	WOLF TRADE Marcin Wilczko
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-343 Nowa 28
telefon/ telefony:	853070855
identyfikator REGON	200128047
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne RODZINA (gabinet diagnostyczno-zabiegowy)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-660 Witosza 15B gab 5
telefon/ telefony:	856617155; 853070855
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55	
nazwa:	Medola Centrum Medyczne Sidor Bagiński Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-732 Choroszczańska 24
telefon/ telefony:	533323420
identyfikator REGON	360478501
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień COVID
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-732 Choroszczańska 24
telefon/ telefony:	533338523
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	
nazwa:	MEDYCYNA RODZINNA I CHIRURGIA - LEKARZE - BOŻENA I GRZEGORZ POGORZELSCY SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2/2
telefon/ telefony:	862750842
identyfikator REGON	369832996
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet zabiegowy z punktem szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lok. 2
telefon/ telefony:	862750842
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57	
nazwa:	Ludwik Szolc i Marek Ziniewicz - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Drohiczynie - spółka jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Warszawska 12
telefon/ telefony:	856557022
identyfikator REGON	051994707
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Warszawska 12
telefon/ telefony:	856557022
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58	
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11
telefon/ telefony:	864733624
identyfikator REGON	450665024
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11
telefon/ telefony:	880320272
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BIAŁYMSTOKU IM. MARIANA ZYNDRAMA-KOŚCIAŁKOWSKIEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27
telefon/ telefony:	477104047; 605324153
identyfikator REGON	050637922
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27
telefon/ telefony:	477104004
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1
telefon/ telefony:	858334330
identyfikator REGON	050584924
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1
telefon/ telefony:	858334377
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 10
telefon/ telefony:	856550522
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61	
nazwa:	"MEDICA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A
telefon/ telefony:	862150135
identyfikator REGON	451187963
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A
telefon/ telefony:	602104438
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62	
nazwa:	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 17
telefon/ telefony:	857450500
identyfikator REGON	001406394
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 17
telefon/ telefony:	857450547
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63	
nazwa:	SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY BILBIN, POPIEL-KRZYWICKA, WRÓBLEWSKA PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH PRO MEDICA CENTRUM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A
telefon/ telefony:	856522585
identyfikator REGON	052213758
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A
telefon/ telefony:	856522585
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64	
nazwa:	ARTEMIUK EDYTA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36
telefon/ telefony:	857170397
identyfikator REGON	200815842
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36
telefon/ telefony:	857170397
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65	
nazwa:	Grażyna Biruta Pawłowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1
telefon/ telefony:	604284205
identyfikator REGON	450055811
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1
telefon/ telefony:	862790053
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	2021-10-15

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66	
nazwa:	Przychodnia Lekarska "Na Bema" Barbara Lewandowska i Krystyna Żmijewska-Ziniewicz-Spółka Partnerska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26
telefon/ telefony:	857442603
identyfikator REGON	052215125
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26
telefon/ telefony:	857442603
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67	
nazwa:	"KRYNMED" I. Hansson, B. Rogalska, A. Pańkowska - Spółka Partnerska Lekarzy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40
telefon/ telefony:	857228046
identyfikator REGON	051994587
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40
telefon/ telefony:	857228046
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Piekuty 18-212 Główna 6
telefon/ telefony:	864761919
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szudziałowo 16-113 Szkolna 4
telefon/ telefony:	857221413
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68	
nazwa:	KERIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3
telefon/ telefony:	857188034
identyfikator REGON	366323449
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3
telefon/ telefony:	857188034
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69	
nazwa:	Joanna Redźko-Baszun
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4
telefon/ telefony:	856627444
identyfikator REGON	200223780
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4
telefon/ telefony:	856627444
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA JANINA I SŁAWOMIR CHMARO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokóleńska 41
telefon/ telefony:	857224336
identyfikator REGON	051993553
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokóleńska 41
telefon/ telefony:	857224336
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15
telefon/ telefony:	857123341
identyfikator REGON	050583037
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15
telefon/ telefony:	857121399
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1
telefon/ telefony:	857226039
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Goniądzka 21
telefon/ telefony:	857124401
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72	
nazwa:	PRAKTYKA PIEŁĘGNIAREK ŚRODOWISKOWYCH Agata Leszczyńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28
telefon/ telefony:	857332223
identyfikator REGON	363186450
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28
telefon/ telefony:	857332223
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73	
nazwa:	Michalska - spółka partnerska lekarzy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I 8c/15
telefon/ telefony:	857328816
identyfikator REGON	052221019
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I 8C/15
telefon/ telefony:	857328816; 695523220
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74	
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-676 Postępu 21 C
telefon/ telefony:	224504500
identyfikator REGON	140723603
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 KEN 50/U4
telefon/ telefony:	223322888
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75	
nazwa:	Ewa Inez Borona
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9
telefon/ telefony:	856818045
identyfikator REGON	200229995
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9
telefon/ telefony:	856818045
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76	
nazwa:	Wanda Maria Kurowska-Kowalewska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40
telefon/ telefony:	862140001
identyfikator REGON	450185583
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40
telefon/ telefony:	604970366
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77	
nazwa:	Stanisława Olędzka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1
telefon/ telefony:	608612882
identyfikator REGON	450211381
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1
telefon/ telefony:	608612882
Data dodania do wykazu	2021-09-24
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78	
nazwa:	"PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C. J. DZIENISZEWSKI, A. CHLABICZ, M. MAKSIMOWICZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Szkolna 20/1
telefon/ telefony:	857189606
identyfikator REGON	050700721
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Szkolna 20/1
telefon/ telefony:	857189606
Data dodania do wykazu	2021-09-24
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79	
nazwa:	Szpital Ogólny w Kolnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69
telefon/ telefony:	862739328
identyfikator REGON	450667610
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69
telefon/ telefony:	862739358
Data dodania do wykazu	2021-09-24
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23
telefon/ telefony:	858142438
identyfikator REGON	050644804
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Piaskowa 9
telefon/ telefony:	857152294
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81	
nazwa:	Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12
telefon/ telefony:	856646888
identyfikator REGON	050657379
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinety Diagnostyczno- zabiegowe
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12
telefon/ telefony:	856646888
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82	
nazwa:	Spółka Cywilna "Sup Med" Bożena Narewska, Maria Wasilewska - Sacharewicz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21
telefon/ telefony:	857183523
identyfikator REGON	052133344
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21
telefon/ telefony:	857183523
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83	
nazwa:	"ZDROWIE H. Pisawocka, J.B. Krutel Spółka Partnerska Lekarzy"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 11 Listopada 22
telefon/ telefony:	856822777
identyfikator REGON	200158628
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 11 Listopada 22
telefon/ telefony:	856822777
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84	
nazwa:	Wioleta Woroniecka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25
telefon/ telefony:	604402399
identyfikator REGON	381962695
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Medycyny Pracy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25
telefon/ telefony:	574546913
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "CORDIS" SŁAWOMIRA GOLUBIEWSKA, ANNA ZŁOTKOWSKA, MONIKA GOLUBIEWSKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ S.C "CORDIS"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21
telefon/ telefony:	876424001
identyfikator REGON	790748028
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21
telefon/ telefony:	876424001
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeleniewo 16-404 Sportowa 3
telefon/ telefony:	875621715
Data dodania do wykazu	2021-09-28
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86	
nazwa:	"Przychodnia Rodzinna" s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75
telefon/ telefony:	856620796
identyfikator REGON	050650118
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75
telefon/ telefony:	856620796
Data dodania do wykazu	2021-10-04
Data wykreślenia z wykazu	2021-12-13
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87	
nazwa:	NZOZ "LEKARZ RODZINNY" JOANNA M. SZELĄG
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1
telefon/ telefony:	858681388
identyfikator REGON	050689876
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1
telefon/ telefony:	858681388
Data dodania do wykazu	2021-10-04
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26
telefon/ telefony:	857488500
identyfikator REGON	050657729
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26
telefon/ telefony:	857488500
Data dodania do wykazu	2021-10-04
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rodzinna i Specjalistyczna "Falmed" Elżbieta Falejczyk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4
telefon/ telefony:	875162508
identyfikator REGON	790079248
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziemianówka 16-506 Dziemianówka 7
telefon/ telefony:	875165032
Data dodania do wykazu	2021-10-04
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4
telefon/ telefony:	875162508
Data dodania do wykazu	2021-10-04
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90	
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B
telefon/ telefony:	876435127
identyfikator REGON	200697845
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B
telefon/ telefony:	876435127
Data dodania do wykazu	2021-10-04
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej Im. Dr. Stanisława Deresza W Choroszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1
telefon/ telefony:	857191091
identyfikator REGON	050580458
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	POZ SPP ZOZ w Choroszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1
telefon/ telefony:	723576222; 609349904
Data dodania do wykazu	2021-10-07
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92	
nazwa:	LEKARSKA SPECJALISTYCZNA SPÓŁDZIELNIA PRACY "ESKULAP"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C
telefon/ telefony:	857450031
identyfikator REGON	000406452
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-437 dr Ireny Białówny 9/1
telefon/ telefony:	857416901
Data dodania do wykazu	2021-10-12
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C
telefon/ telefony:	857450038
Data dodania do wykazu	2021-10-12
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93	
nazwa:	DUO-MED HANNA ZAREMBA, BOGDAN ZAREMBA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7
telefon/ telefony:	862701013
identyfikator REGON	20065298900020
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7
telefon/ telefony:	608580690
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94	
nazwa:	Mirosław Tkaczuk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 46
telefon/ telefony:	600875034
identyfikator REGON	5083469200033
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziadkowice 17-306 Dziadkowice 47
telefon/ telefony:	856571025
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FENIKS" S.C. - H.KLIMASZEWSKA, B.ŁUKAWSKA-PERKOWSKA, D.MEJZNER
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4
telefon/ telefony:	862727500
identyfikator REGON	45081146000027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grjewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4
telefon/ telefony:	516270022
Data dodania do wykazu	2021-09-17
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96	
nazwa:	Iwona Okuła
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A
telefon/ telefony:	857482312
identyfikator REGON	050348916
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A
telefon/ telefony:	857482312
Data dodania do wykazu	2021-11-19
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97	
nazwa:	Grażyna Biruta Pawłowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1
telefon/ telefony:	604284205
identyfikator REGON	450055811
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1
telefon/ telefony:	862790053
Data dodania do wykazu	2021-11-29
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98	
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA "MEDFIL" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Juchnowiec Dolny 16-061 Słoneczna 19
telefon/ telefony:	857196099
identyfikator REGON	383934728
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bogdanki 16-061 Bogdanki 10
telefon/ telefony:	857196202
Data dodania do wykazu	2021-11-29
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 99	
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA PŁASKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54
telefon/ telefony:	876418725
identyfikator REGON	385835864
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54
telefon/ telefony:	876418725
Data dodania do wykazu	2021-11-29
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 100	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Mariola Jadwiga Aleksandrowicz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-365 Pogodna 11D/2
telefon/ telefony:	857464099
identyfikator REGON	50679688
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy Rodzinnych Mariola Jadwiga Aleksandrowicz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-354 Pogodna 11D/2
telefon/ telefony:	857464099
Data dodania do wykazu	2021-11-29
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101	
nazwa:	Centrum Medyczne Dojlidy Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-531 Niedzwieżda 69
telefon/ telefony:	857325244
identyfikator REGON	05066908100021
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	CM Dojlidy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-531 Niedzwieżda 69
telefon/ telefony:	857325244
Data dodania do wykazu	2021-11-29
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89
telefon/ telefony:	856637301
identyfikator REGON	050622576
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	zakład pomocy doraźnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89
telefon/ telefony:	856637301
Data dodania do wykazu	2021-12-13
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 103	
nazwa:	Włodzimierz Bołtruczuk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12
telefon/ telefony:	857385052
identyfikator REGON	450193750
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12
telefon/ telefony:	857385052
Data dodania do wykazu	2021-12-27
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104	
nazwa:	KTPN spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Szkolna 13
telefon/ telefony:	857211504
identyfikator REGON	52059764000013
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień w Sidrze
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sidra 16-124 Sokólska 31
telefon/ telefony:	857211504
Data dodania do wykazu	2022-01-05
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105	
nazwa:	Cito Kiernożek Grabowski Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 59 C
telefon/ telefony:	856510958
identyfikator REGON	382882231
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 59 C
telefon/ telefony:	856510958
Data dodania do wykazu	2022-01-14

Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-270 Wojskowa 4
telefon/ telefony:	856632874
Data dodania do wykazu	2022-01-19
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 106	
nazwa:	Joanna Nazarko-Sadowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-281 Legionowa 30/3
telefon/ telefony:	857423095
identyfikator REGON	200073056
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Pod Gryfem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-281 Legionowa 30/3
telefon/ telefony:	857423095
Data dodania do wykazu	2022-01-14
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107	
nazwa:	Farmaceuci Wojcieszek Jurjew SP.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Aleja Legionów 40
telefon/ telefony:	862184426
identyfikator REGON	369709758
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Aleja Legionów 40
telefon/ telefony:	862184426
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108	
nazwa:	BRL Center Polska Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60 A
telefon/ telefony:	862185147
identyfikator REGON	932836174
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-402 Piłsudskiego 33
telefon/ telefony:	862185147
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109	
nazwa:	Dyżurna Mława Farm5 Sp. z o.o. Sp. J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bieruń Stary 43-150 Chemików 3
telefon/ telefony:	500539271
identyfikator REGON	364366851
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 2
telefon/ telefony:	500539271
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 110	
nazwa:	APTEKA "GEMINI" HÜTTER spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-202 Harcerska 10
telefon/ telefony:	876431852
identyfikator REGON	192971708
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 53
telefon/ telefony:	876431852
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Staffa 24
telefon/ telefony:	784534392
Data dodania do wykazu	2022-01-19
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 111	
nazwa:	DCS Farmacja Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60 A
telefon/ telefony:	513714132
identyfikator REGON	362016986
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 3
telefon/ telefony:	513714132
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Grodzieńska 6a
telefon/ telefony:	857115234
Data dodania do wykazu	2022-01-19
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 112	
nazwa:	Apteka Prywatna Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Śląska 41-709 Piotra Niedurnego 83
telefon/ telefony:	888991728
identyfikator REGON	360728116
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Bema 2

telefon/ telefony:	888991728
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113	
nazwa:	Medea Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice 40-058 Marii Skłodowskiej-Curie 22/23
telefon/ telefony:	502779787
identyfikator REGON	146765005
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Kościuszki 103
telefon/ telefony:	502779787
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 114	
nazwa:	Pharmacon Sp. Z ograniczoną odpowiedzialnością sp. K.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Śląska 41-709 Piotra Niedurnego 83
telefon/ telefony:	694189608
identyfikator REGON	060583288
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-950 Fabryczna 22
telefon/ telefony:	694189608
Data dodania do wykazu	2022-01-17
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115	
nazwa:	Kael Pharmacy sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice 40-058 Marii Skłodowskiej-Curie 22/23
telefon/ telefony:	864794006
identyfikator REGON	200734552
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Dworna 1
telefon/ telefony:	864794006
Data dodania do wykazu	2022-01-19
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116	
nazwa:	Apteka Na Dobre Zdrowie Barbara Pikulińska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 1 Maja 4
telefon/ telefony:	862245090
identyfikator REGON	383488170
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Na Dobre Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock Ignacego Potocznego 7a
telefon/ telefony:	862245090

Data dodania do wykazu	2022-01-19
Data wykreślenia z wykazu	

* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL))