

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	858318000		
identyfikator REGON	000288610		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Klinika Rehabilitacji	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	858318950		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Klinika Rehabilitacji	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	570127263		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-16		
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 Wołodyjowskiego 1		
telefon/ telefony:	570127263		
Data dodania do wykazu	2021-05-17		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień - Szpital Tymczasowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 Wołodyjowskiego 1 (Hala sportowa UMB)		
telefon/ telefony:	570194475		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień - Szpital Tymczasowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	570144048		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Klinika Dermatologii i Wenerologii z Pododdziałem Dermatologii Dziecięcej i Pododdziałem Dermatologicznym Dziennego Pobytu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	570144048		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	570003208; 570002335		
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - GALERIA ALFA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Świętojańska 15		
telefon/ telefony:	570002335		
Data dodania do wykazu	2021-08-19		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 2		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104004		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	-	POP 1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104004		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 3		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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:	864733626		
identyfikator REGON	450665024		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	864733626		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP 1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	880320272		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1	-	PSP 4
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Reymonta 9		
telefon/ telefony:	880320272		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY	-	PSP 1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	880320272		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 4		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
identyfikator REGON	790319362		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP 1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629579		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA W SUWAŁKACH	-	PSP 5
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629491		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 5		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginea 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	W	-
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	W	-
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	W	-
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół transportu medycznego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	W	-
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	-	POP
telefon/ telefony:	862722041		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	-	POP
telefon/ telefony:	862722041		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	-	POP
telefon/ telefony:	664428462		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół transportu medycznego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34	-	POP
telefon/ telefony:	664428462		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - MUZEUM MLEKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 36	-	PSP
telefon/ telefony:	607821749		4
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 6		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12	W	-
telefon/ telefony:	876444284		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12	P	-
telefon/ telefony:	876444284		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12	-	POP
telefon/ telefony:	876444298		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 7		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D	W	-

telefon/ telefony:	875172314		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875669040		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 8		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488358		5
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 9		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829166		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białowieża 17-230 Puszczańska 2		
telefon/ telefony:	570849000		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czeremcha 17-240 Dubois 13		
telefon/ telefony:	856850000		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubicze Cerkiewne 17-204 Główna 63	-	
telefon/ telefony:	570212005		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10	-	1
telefon/ telefony:	856829006		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narew 17-210 Kościelna 4	-	1
telefon/ telefony:	856816035		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narewka 17-220 Kolejowa 1	-	1
telefon/ telefony:	570988690		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 3 Maja 54	-	3
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-06		
Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W HAJNÓWCE		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9	-	1
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-08-06		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 10		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
identyfikator REGON	050644804		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Piaskowa 9	-	1
telefon/ telefony:	857152294		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH IM STEFANA CZARNIECKIEGO W ŁAPACH		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Generała Władysława Sikorskiego 68	-	2
telefon/ telefony:	570500433; 570100433		
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-09		
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W CHOROSZCZY		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Aleja Niepodległości 4	-	2
telefon/ telefony:	570600233; 570800633		
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-09		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 11		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
identyfikator REGON	050653170		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220533		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKÓLCE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40 lok. 31,34		
telefon/ telefony:	857220501		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 12		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony:	856550522		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIELSKU PODLASKIM	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 3		
telefon/ telefony:	858334393		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRAŃSKU	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony:	508091867		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 13		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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:	857121206		
identyfikator REGON	050583037		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu*
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3			rodzaj punktu*
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Goniądzka 21		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4			rodzaj punktu*
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5			rodzaj punktu*
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121399		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6			rodzaj punktu*
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1		
telefon/ telefony:	857226039		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7			rodzaj punktu*
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Goniądzka 21		
telefon/ telefony:	857124401		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8			rodzaj punktu*
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ	-	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	510210246		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 14			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590		
identyfikator REGON	050652956		
Data dodania do wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*
nazwa:	Punkt szczepień	W	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu*
nazwa:	Punkt szczepień	P	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3			rodzaj punktu*
nazwa:	Punkt szczepień	-	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Goniądz 19-110 Konstytucji 3 Maja 1		
telefon/ telefony:	668877587; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4			rodzaj punktu*
nazwa:	Punkt szczepień	-	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionówka 19-122 Jasionówka 21		
telefon/ telefony:	668877577; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5			rodzaj punktu*
nazwa:	Punkt szczepień	-	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaświły 19-124 Jaświły 13		
telefon/ telefony:	668877579; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6			rodzaj punktu*

nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krypno Wielkie 19-111 Krypno Wielkie 6	-	POP
telefon/ telefony:	668877583; 668877530		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9	-	POP
telefon/ telefony:	668877578		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 15	-	PSP
telefon/ telefony:	727793570		2
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-26		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 15			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	856552825		
identyfikator REGON	050653482		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8	W	-
telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bacieki Średnie 68	P	-
telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielnik 17-307 Piaskowa 38	-	POP
telefon/ telefony:	500652680		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8	-	POP
telefon/ telefony:	500652680		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 16			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	857278130		
identyfikator REGON	050652956		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOŃKACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9	-	PSP
telefon/ telefony:	727793570		2
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 17			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	856552825		
identyfikator REGON	050653482		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8	-	PSP
telefon/ telefony:	856552554; 856552308; 856560303; 856555948; 856550466; 693100085; 571923715; 668356860; 510494137; 693639074; 571923716; 571923717; 513728164		2
Data dodania do wykazu	2021-04-19		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 18			
nazwa:	Szpital Ogólny w Kolnie	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		

identyfikator REGON	450667610		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862739358		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - HALA SPORTOWA W KOLNIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołno 18-500 Marii Dąbrowskiej 4		
telefon/ telefony:	862739369		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM HANDLOWYM VENEDA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Zawadzka 38		
telefon/ telefony:	862739369		
Data dodania do wykazu	2021-10-13		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 19		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Ogólny w Wysokim 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775450		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - URZĄD MIASTA WYSOKIE MAZOWIECKIE (W BUDYNKU MOK)	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Ludowa 19		
telefon/ telefony:	862102003		
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL OGÓLNY W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775463		
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 20		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
identyfikator REGON	050692045		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856751905		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 21		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR E. JELSKIEGO				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96				
telefon/ telefony:	857167624				
identyfikator REGON	451097214				
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ			W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96				
telefon/ telefony:	857167624				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)		
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	P	-		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96				
telefon/ telefony:	857167624				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)		
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		1		
telefon/ telefony:	857167049				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 22		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
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				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ			W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3				
telefon/ telefony:	862763600				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)		
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		1		
telefon/ telefony:	862763667				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 23		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
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				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL POWIATOWY W ZAMBROWIE SP Z O.O.			-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3				2
telefon/ telefony:	862763681; 862763644				
Data dodania do wykazu	2021-04-20				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 24		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhafa 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				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej			P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 17				
telefon/ telefony:	857450547				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)		
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 17		1		
telefon/ telefony:	857450547				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 25		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)		

nazwa:	Gabinety Diagnostyczno- zabiegowe	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12		
telefon/ telefony:	856646729		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej Im. Dr. Stanisława Deresza W Choroszczu		
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1		
telefon/ telefony:	857191091		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SPP ZOZ W CHOROSZCZY	-	PSP
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	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	450084959	-	4
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	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 27		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Łomżyńskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych "Hospicjum" pod Wezwaniem Świętego Ducha		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Rybaki 3		
telefon/ telefony:	862166616		
identyfikator REGON	450084959		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Hospicjum stacjonarne	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Rybaki 3		
telefon/ telefony:	862166616		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo Leczniczy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-23		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo Leczniczy	-	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-23		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 28		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej Im. Jana Pawła II W Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		
identyfikator REGON	790376383		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo Leczniczy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład/Ośrodek rehabilitacji leczniczej dziennej	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia rehabilitacji leczniczej dla dorosłych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Suwałkach	-	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 29		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62	-	-
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON		-	-
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia rehabilitacji leczniczej dla dorosłych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Suwałkach	-	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 30		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62	-	-
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON		-	-
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia rehabilitacji leczniczej dla dorosłych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

telefon/ telefony:	875626400		
identyfikator REGON	790244055		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Oddział Psychiatryczny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
telefon/ telefony:	875626400		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Izba przyjęć	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
telefon/ telefony:	875626400		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 31		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy W Szczuczynie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	862725029		
identyfikator REGON	450718950		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DZIAŁ OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	862725029		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 32		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej W Augustowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
identyfikator REGON	791006056		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, Hospicjum Stacjonarne	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 33		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
identyfikator REGON	791006056		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH -SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W AUGUSTOWIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		1
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 34		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Krynkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228486		
identyfikator REGON	052023147		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228486		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 35		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	NZOZ "Md Care" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46		
telefon/ telefony:	864763421		
identyfikator REGON	200250564		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46		
telefon/ telefony:	864763421		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "MD CARE" Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46		

telefon/ telefony:	864763421		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 36		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Holmed Uzdrowisko Sp. z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1		
telefon/ telefony:	857222122		
identyfikator REGON	364736615		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Oddział uzdrowiskowy sanatoryjny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1	P	-
telefon/ telefony:	857222122		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 37		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANUS" ANNA AGATA MAZUR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1		
telefon/ telefony:	857452708		
identyfikator REGON	050529204		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1	-	POP
telefon/ telefony:	857452708		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 38		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 1/27		
telefon/ telefony:	862156949		
identyfikator REGON	450665627		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wyzyrńskiego 10	-	POP
telefon/ telefony:	862185463		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Filia w Szczepankowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczepankowo 18-411 Szczepankowo 60	-	POP
telefon/ telefony:	606368669		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2021-10-08		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Piątnicy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piątnica 18-421 Czarnocka 14	-	POP
telefon/ telefony:	862192716		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Wiźnie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wizna 18-430 Plac Kapitana Władysława Raginisa 31	-	POP
telefon/ telefony:	862196017		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia Jedwabnem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedwabne 18-420 Łomżyńska 21	-	POP
telefon/ telefony:	862172012		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Nowogrodzie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogród 18-414 Miastkowska 5	-	POP
telefon/ telefony:	862175516		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Miastkowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastkowo 18-413 Długa 1	-	POP
telefon/ telefony:	862174819		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Przytułach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przytuły 18-423 Supska	-	POP
telefon/ telefony:	862177011		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SWIETLICA WIEJSKA W GIELCZYNIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gielczyn 18-400 Spokojna 12		
telefon/ telefony:	788680252		2
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-31		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 39		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład pomocy doraźnej		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89	-	
telefon/ telefony:	785503848		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 40		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radziłów 19-213 Gumienna 14	-	
telefon/ telefony:	862736067		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Krzywa 2	-	
telefon/ telefony:	862725021		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąsosz 19-222 Plac Rzędziana 11	-	
telefon/ telefony:	862731048		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - HALA SPORTOWA PRZY ZSP W SZCZUCZYNIE		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Plac 1000-Lecia 14	-	
telefon/ telefony:	862735080		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 41		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75	-	
telefon/ telefony:	856620796		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 42		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Jan Wądołowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaki Kościelne 18-315 Kościelna 11		
telefon/ telefony:	862703004		
identyfikator REGON	050543291		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaki Kościelne 18-315 Kościelna 11	-	
telefon/ telefony:	862703004		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 43		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 1 s.c. Elżbieta Urbańska-Zero, Mirosława Stradczuk, Jan Kazberuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		
telefon/ telefony:	856556419		
identyfikator REGON	050830866		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		
telefon/ telefony:	856556419		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 44		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40		
telefon/ telefony:	604970366		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 45		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Maciej Makarewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722706		
identyfikator REGON	450183868		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	696969866; 862722706		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 46		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Rodzinna" Jacek Obrączka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Antoniego Patli 29		
telefon/ telefony:	875657753		
identyfikator REGON	790251747		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emilii Plater 7/03		
telefon/ telefony:	510323947		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Antoniego Patli 29		
telefon/ telefony:	510323944		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 47		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDYK IRENA BIELAWSKA-SKOWROŃSKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9A		
telefon/ telefony:	857112669		
identyfikator REGON	050669891		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9A		
telefon/ telefony:	857112669		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 48		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Teresa Czarniecka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 4A		
telefon/ telefony:	864762792		
identyfikator REGON	450045190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	864762792		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 49		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ" - Abdulwahab Al-Murtatha		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41		
telefon/ telefony:	862787158		
identyfikator REGON	450156558		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień		POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41	-	POP
telefon/ telefony:	604463513		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 50		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Alicja Jadwiga Sutkowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 3		
telefon/ telefony:	862750039		
identyfikator REGON	450670433		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczyień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 3	-	POP
telefon/ telefony:	862740039		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 51		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12	-	POP
telefon/ telefony:	857385052		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 52		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wiesław Janiszewski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Klonowa 35		
telefon/ telefony:	862755025		
identyfikator REGON	450166344		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B	-	POP
telefon/ telefony:	862755025		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 53		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Mariusz Szczupak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołno 18-500 Dębowa 21		
telefon/ telefony:	862785009		
identyfikator REGON	450115275		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczyień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STAWISKI 18-520 ŁOMŻYŃSKA 8	-	POP
telefon/ telefony:	862785009		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 54		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczyień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7	-	POP
telefon/ telefony:	876423009		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 55		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Bogumiła Augustynowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowlańska 3/U2		
telefon/ telefony:	857437642		
identyfikator REGON	050831162		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczyień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowlańska 3/u2	-	POP
telefon/ telefony:	857437642		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 56		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jącwieska 18	-	POP
telefon/ telefony:	876434129		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 57		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II	-	POP
telefon/ telefony:	862183950		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 58		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Jolanta Krajewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Łomża przy Szosie 18-400 Słoneczna 17		
telefon/ telefony:	862150232		
identyfikator REGON	450183006		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 95A	-	POP
telefon/ telefony:	862150232		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 59		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Szosa Baranowicka 80	-	POP
telefon/ telefony:	857402001		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 60		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	AKADEMICKA PRAKTYKA MEDYCYNY RODZINNEJ BIELSKA, CHLABICZ, CZARNOWSKI, OLTARZEWSKA, 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33	-	POP
telefon/ telefony:	857440950		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 61		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BACIECZKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-744 Hugo Kollątaja 75		
telefon/ telefony:	856640111		
identyfikator REGON	050851041		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 3/U3	-	POP
telefon/ telefony:	856640111		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 62		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Domesticus Krauze i Partnerzy. Spółka Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5		
telefon/ telefony:	856636884		
identyfikator REGON	050852342		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Przygotowawczo-Zabiegowy (szczepienny)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5	-	POP
telefon/ telefony:	856636884		1

Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 63		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 2 B. Kazberuk, H. Kochanowska, M. Hruszwicka, H. Tynkiewicz-Osiejuk s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		
telefon/ telefony:	856561080		
identyfikator REGON	050852744		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		1
telefon/ telefony:	882503332		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 64		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Afła Sosna-Pawluczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jagiellońska 2		
telefon/ telefony:	857305094		
identyfikator REGON	050582931		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jagiellońska 2		1
telefon/ telefony:	857305094		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		1
telefon/ telefony:	857304904		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 65		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Czyżach Danuta i Sławomir Hackiewicz s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		
telefon/ telefony:	856813513		
identyfikator REGON	050853531		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		1
telefon/ telefony:	856813513		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 66		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarski w Nurcu Stacja spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec-Stacja 17-330 Szkolna 5		
telefon/ telefony:	856575005		
identyfikator REGON	050854648		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milejczyce 17-332 Wodociągowa 2		1
telefon/ telefony:	856579011		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec-Stacja 17-330 Szkolna 5		1
telefon/ telefony:	856575005		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 67		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"HAJMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Marszałka Józefa Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	858731441		
identyfikator REGON	050851503		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Marszałka Józefa Piłsudskiego 10		1
telefon/ telefony:	858731441		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 68			

nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Andrzej Perkowski	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722706		
identyfikator REGON	450175640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	500476787; 862722706		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 69		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Grażyna Biruta Pawłowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1		
telefon/ telefony:	604284205		
identyfikator REGON	450055811	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1		
telefon/ telefony:	862790053	-	POP
Data dodania do wykazu	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 70		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Alicja Kurasirska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999		
identyfikator REGON	450197468	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Szczepiennno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999	-	POP
Data dodania do wykazu	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 71		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
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	-	POP
Data dodania do wykazu	2021-03-09		2
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 72		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jablonka Kościelna 18-200 Jablonka Kościelna 55		
telefon/ telefony:	862745003	-	POP
Data dodania do wykazu	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 12		
telefon/ telefony:	862774510		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kobylin Borzymy 18-204 Lipowa 15		
telefon/ telefony:	862743013		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rosochate Kościelna 18-220 Wierzbowa 10		
telefon/ telefony:	862701048		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Plac Kościuszki 2		
telefon/ telefony:	856630991		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suraż 18-105 11 Listopada 16	-	POP
telefon/ telefony:	857155627		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szypłiszki 16-411 Suwalska 23	-	POP
telefon/ telefony:	875685072		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 7	-	POP
telefon/ telefony:	862750422		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 73		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1	-	POP
telefon/ telefony:	876433708		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 74		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZDZIŚLAW 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51	-	POP
telefon/ telefony:	846432764		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 75		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Nowogrodzka 151A		
telefon/ telefony:	862152740		
identyfikator REGON	004250722		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Al. Józefa Piłsudskiego 82	-	POP
telefon/ telefony:	862152740		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 76		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54	-	POP
telefon/ telefony:	876418725		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 77		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NUTRIX E. MAKOWSKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8		
telefon/ telefony:	876436380		
identyfikator REGON	790669990		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8	-	POP
telefon/ telefony:	501641995		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 78		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Alicja Leorczyk Dariusz Leorczyk s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		
telefon/ telefony:	862724350		
identyfikator REGON	450709655		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9	-	POP
telefon/ telefony:	872724350		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 79		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21	-	POP
telefon/ telefony:	876424001		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeleniewo 16-404 Sportowa 3	-	POP
telefon/ telefony:	875621715		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 80		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21	-	POP
telefon/ telefony:	501501956		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 81		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32	-	POP
telefon/ telefony:	857185222		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kościelna 58C	-	POP
telefon/ telefony:	857338828; 796676000		1
Data dodania do wykazu	2021-09-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 82		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICUS S.C. K. BANDYSZEWSKA, J. DOJLIDA, A. KALINOWSKI, B. KONDRACIUK, A. WOJSZWIŁO, J. WASILEWSKA, M. ŚLIŻEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857152291		
identyfikator REGON	050698131		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Główna 53A	-	POP
telefon/ telefony:	857152291		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 83		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"VITA" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	857302926		

identyfikator REGON	050698770		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		1
telefon/ telefony:	857302926		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 84		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"GRÓDMED" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	857180051		
identyfikator REGON	050700773		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		2
telefon/ telefony:	857180051		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 85		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępienno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20		1
telefon/ telefony:	857303523		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 86		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Pielęgniarski Zakład Opieki Zdrowotnej "VEA" spółka cywilna tafińska Weronika, Szpakowska Antonina		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857157363		
identyfikator REGON	050698125		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		1
telefon/ telefony:	857157363		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 87		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C. J. DZIENISZEWSKI, A. CHLABICZ, M. MAKSYMOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałow 16-050 Szkolna 20/1		
telefon/ telefony:	857189606		
identyfikator REGON	050700721		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałow 16-050 Szkolna 20/1		3
telefon/ telefony:	857189606		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 88		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1		1
telefon/ telefony:	857313143		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 89		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna MEDMAL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A		
telefon/ telefony:	857183470		
identyfikator REGON	050695693		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A		1
telefon/ telefony:	857183470		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 90		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maria Sałatowska-Krynicka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4		
telefon/ telefony:	857216785		
identyfikator REGON	050686100		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4		1
telefon/ telefony:	857216785		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 91		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	S.C. Joanna Paszko-Wojtkowska, Bogdan Szorc		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciołkowskiego 27		
telefon/ telefony:	857371124		
identyfikator REGON	050701318		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszki 17-132 Kościelna 2		1
telefon/ telefony:	857371124		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 92		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ "LEKARZ RODZINNY" JOANNA M. SZEŁĄG		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		
telefon/ telefony:	858681388		
identyfikator REGON	050698976		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		1
telefon/ telefony:	858681388		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 93		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ „EL-MED” Elżbieta Kopciewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korycin 16-140 Rynek 7		
telefon/ telefony:	857219009		
identyfikator REGON	050640798		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczenień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korycin 16-140 Rynek 7		1
telefon/ telefony:	857219009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 94		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczenień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziemianówka 16-506 Dziemianówka 7		1
telefon/ telefony:	875165032		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		1
telefon/ telefony:	875162508		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 95		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Mirosław Tkaczk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 46		
telefon/ telefony:	600875034		
identyfikator REGON	050834692		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Działkowiec 17-306 Działkowiec 47		1
telefon/ telefony:	856571025		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 96		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"VITA" SPÓŁKA CYWILNA MIROŚLAWA JASIŃSKA, SŁAWOMIR KANTOR, LUCYNA BARANOWSKA, EWA SZUCHNICKA-GÓRKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220507		
identyfikator REGON	051991092		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40/lok.5a		
telefon/ telefony:	857220507		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 97		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228046		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Piekuty 18-212 Główna 6		
telefon/ telefony:	864761919		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szudziałowo 16-113 Szkolna 4		
telefon/ telefony:	857221413		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 98		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA JANINA I SŁAWOMIR CHMARO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokółska 41		
telefon/ telefony:	857224336		
identyfikator REGON	051993553		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokółska 41		
telefon/ telefony:	857224336		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 99		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Adam Wojciech Cukrowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	604992811		
identyfikator REGON	050554981		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	857140009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 100		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-437 dr Ireny Białówny 9/1		
telefon/ telefony:	857416901		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C		
telefon/ telefony:	857450038		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 101		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11	-	1
telefon/ telefony:	603880735		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 102		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDVITA WIERCIIŃSKA, KRAWIEL SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2		
telefon/ telefony:	856763856		
identyfikator REGON	052233324		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2	-	2
telefon/ telefony:	856763856		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 103		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Poradnia Medycyny Rodzinnej" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emila Młynarskiego 9		
telefon/ telefony:	85671597		
identyfikator REGON	791010193		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emila Młynarskiego 9	-	1
telefon/ telefony:	875671597		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 104		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W PUŃSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkolna 26		
telefon/ telefony:	875161011		
identyfikator REGON	790997323		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkolna 26	-	1
telefon/ telefony:	875161011		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 105		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3	-	1
telefon/ telefony:	857188034		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 106		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21	-	1
telefon/ telefony:	857183523		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 107		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Krzysztof Jakubowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		
telefon/ telefony:	856618132		

identyfikator REGON	050525465		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34	-	POP
telefon/ telefony:	856618132		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 108		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A	-	POP
telefon/ telefony:	602104438		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 109		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A	-	POP
telefon/ telefony:	857482312		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 110		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	PULS WALENTYNA GOŁOBURDA SPÓŁKA JAWNA.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciołkowskiego 27		
telefon/ telefony:	857482320		
identyfikator REGON	052214893		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciołkowskiego 27	-	POP
telefon/ telefony:	514354059		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 111		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Urszula Bonda		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7		
telefon/ telefony:	856639144		
identyfikator REGON	052210783		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7	-	POP
telefon/ telefony:	856639144		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 112		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Zbigniew Hakało		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Ostrowska 4B		
telefon/ telefony:	501765775		
identyfikator REGON	052202476		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szumowo 18-305 Przeździeckiego 6	-	POP
telefon/ telefony:	862707015		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 113		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45	-	POP
telefon/ telefony:	876412013		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 114		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka 54	-	1
telefon/ telefony:	876419535		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 115		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICAL" w Krasnopolu - Małgorzata Ewa Puza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3		
telefon/ telefony:	875164026		
identyfikator REGON	790368567		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3	-	1
telefon/ telefony:	875164026		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 116		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KORAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczkki 16-420 Nowe Osiedle 4		
telefon/ telefony:	875685019		
identyfikator REGON	366288664		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczkki 16-420 Nowe Osiedle 4	-	1
telefon/ telefony:	875685019		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 117		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GRUPA ZDROWIE ŁOMŻA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2		
telefon/ telefony:	862189244		
identyfikator REGON	451154923		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2	-	1
telefon/ telefony:	862189244		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 118		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Mariola Szczętek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerośl 16-427 Suwalska 2A		
telefon/ telefony:	875691069		
identyfikator REGON	510372439		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerośl 16-427 Suwalska 2A	-	1
telefon/ telefony:	875691069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 119		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KRÓL - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8		
telefon/ telefony:	856543990		
identyfikator REGON	052197054		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8	-	1
telefon/ telefony:	856543990		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 120		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SIENKIEWICZ - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		
telefon/ telefony:	693710187		
identyfikator REGON	052130593		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		1
telefon/ telefony:	793794105		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 121		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2		2
telefon/ telefony:	856760059		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 122		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4		1
telefon/ telefony:	856568516		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 123		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MULTI-MEDICA PRZYCHODNIA LEKARSKA Anna Romanik i Partnerzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/U5		
telefon/ telefony:	857451408		
identyfikator REGON	052009785		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/U5		1
telefon/ telefony:	857451408		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 124		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ewa Jarmoc i Ewa Oksimowicz-Spółka Partnerska Lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7/1		
telefon/ telefony:	856505279		
identyfikator REGON	052012161		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7/1		1
telefon/ telefony:	856505279		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 125		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bogdanki 16-061 Bogdanki 10		1
telefon/ telefony:	857196202		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 126		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRYMUS' SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		
telefon/ telefony:	875630813		
identyfikator REGON	791008902		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		1
telefon/ telefony:	875630813		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 127		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Warszawska 12		
telefon/ telefony:	856557022		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 128		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITAMED" GIENNADIJ PERMIAKOW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6		
telefon/ telefony:	856578560		
identyfikator REGON	052141898		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6		
telefon/ telefony:	508266950		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 129		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A		
telefon/ telefony:	856522585		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 130		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I 8c/15		
telefon/ telefony:	857328816; 695523220		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 131		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Dąbrowski i partnerzy. Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-756 Swobodna 24		
telefon/ telefony:	856532998		
identyfikator REGON	052218320		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-756 Swobodna 24		
telefon/ telefony:	856532998		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 132		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Fok-Orłowska Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-222 Adama Mickiewicza 14		
telefon/ telefony:	857415346		
identyfikator REGON	052210926		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-222 Adama Mickiewicza 14		
telefon/ telefony:	500224285		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 133		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Hanna Biziuk i Partnerzy Spółka Partnerska Lekarzy		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		
telefon/ telefony:	857425974		
identyfikator REGON	052218661		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9	-	POP
telefon/ telefony:	857425974		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 134		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Prokop - Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzyńska 16/25		
telefon/ telefony:	856520809		
identyfikator REGON	052219301		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzyńska 16/25	-	POP
telefon/ telefony:	517484195		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 135		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02	-	POP
telefon/ telefony:	857324151		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 136		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26	-	POP
telefon/ telefony:	857442603		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 137		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA PARTNERSKA BARTNICKA, BOUŻYK-MASŁOWSKA, DOLIŃSKA - LEKARZE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		
telefon/ telefony:	857426035		
identyfikator REGON	052212807		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6	-	POP
telefon/ telefony:	857426035		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 138		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	COR-MED KOMASZYŁO I WSPÓLNICY LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniukowska 11A		
telefon/ telefony:	856510461		
identyfikator REGON	052225336		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniukowska 11A	-	POP
telefon/ telefony:	856510461		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 139		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1	-	POP

telefon/ telefony:	864798855		1		
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 140		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
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				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny			-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-267 Akademicka 3				1
telefon/ telefony:	857485808				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 141		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	Stanisław Bernatowicz				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kollątaja 1				
telefon/ telefony:	857121866				
identyfikator REGON	050583356				
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy			-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kollątaja 1				1
telefon/ telefony:	502610250				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 142		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	Centrum Medyczo Stomatologiczne Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej s.c. Magdalena Stankiewicz, Mirosława Modzelewska.				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Szkolna 21				
telefon/ telefony:	862755021				
identyfikator REGON	451204147				
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepleni			-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B				1
telefon/ telefony:	862755021				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 143		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	MEDIMED I. Panasiuk, T. Piechocka, A. Gryko-Przychodnia Lekarzy Rodzinnych Spółka Partnerska				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2				
telefon/ telefony:	856527477				
identyfikator REGON	052248283				
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepleni			-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2 lok2				1
telefon/ telefony:	856527477				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 144		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	Jarocka i Partnerzy - Spółka Partnerska Lekarzy				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-490 Nowogródzka 6/13				
telefon/ telefony:	500768861				
identyfikator REGON	052234588				
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny			-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27/ lokal 1/15				1
telefon/ telefony:	500768861				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 145		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
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				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny			-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1				2
telefon/ telefony:	857101999				
Data dodania do wykazu	2021-03-09				
Data wykreślenia z wykazu					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 146		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiżajny 16-407 Sejneńska 14		
telefon/ telefony:	875670606		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1		
telefon/ telefony:	875687228		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 147		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 11 Listopada 22		
telefon/ telefony:	856822777		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 148		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864 prof. Michała Życzkowskiego 16		
telefon/ telefony:	122950100		
identyfikator REGON	356366975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień, Białystok, ul. Storczykowa 5 lok. 104	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5/104		
telefon/ telefony:	695133965		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień, Łomża, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 239	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 239		
telefon/ telefony:	663681524		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 149		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ MEDYK w Mońkach - D. Biedrzycka, I. Galińska - Kałucka, M. Mytnik, S. Sawicka, Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-101 Tysiąclecia 21/1		
telefon/ telefony:	857164103		
identyfikator REGON	200178329		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 21 lok. 1		
telefon/ telefony:	506136846		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 150		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ "Poradnia Rodzinna" Agnieszka Gosk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		
telefon/ telefony:	857400187		
identyfikator REGON	200081736		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		
telefon/ telefony:	857400187		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 151		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9	-	1
telefon/ telefony:	856818045		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 152		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarnowo Drugie 16-300 Zarnowo Drugie 16	-	1
telefon/ telefony:	698668547		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 153		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Zielińska-Tyszka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Piękna 3/B		
telefon/ telefony:	862165280		
identyfikator REGON	450196902		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Piękna 3B	-	1
telefon/ telefony:	862165280		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 154		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4	-	1
telefon/ telefony:	856627444		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 155		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ewa Michnowska-Tryburska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A		
telefon/ telefony:	608434709		
identyfikator REGON	050346410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A gab. 8	-	1
telefon/ telefony:	857460986		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 156		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NA ZDROWIE Praktyka Lekarska M. Woińska, J. Gruszewska - Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Cmentarna 28		
telefon/ telefony:	856880082		
identyfikator REGON	200264796		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Cmentarna 28	-	1
telefon/ telefony:	856880082		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 157		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9	-	POP
telefon/ telefony:	857375367		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 158		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24	-	1
telefon/ telefony:	856537760		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 159		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PRO SALUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12		
telefon/ telefony:	876424014		
identyfikator REGON	200328740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12	-	1
telefon/ telefony:	876424014		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 160		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Jacek Kofman		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 5/35		
telefon/ telefony:	602616866		
identyfikator REGON	051980020		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szymki 16-050 Szymki 104a	-	1
telefon/ telefony:	857175628		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 161		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Patrycja Klaudia Budna NZOZ Centrum Medyczne " WARSZAWSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-066 Stanisława Bukowskiego 1/2		
telefon/ telefony:	858755355		
identyfikator REGON	200382544		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-066 Stanisława Bukowskiego 1/2	-	1
telefon/ telefony:	858755355		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 162		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne RODZINA (gabinet diagnostyczno- zabiegowy)		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-660 Witosa 15B gab 5	-	1
telefon/ telefony:	856617155; 853070855		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 163		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	TOR-MED w Holonkach s.c. Danuta, Jaclaw i Stefan Torczyńscy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		
identyfikator REGON	200380077		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 19	-	1
telefon/ telefony:	857376431		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny		POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63	-	POP
telefon/ telefony:	857373508		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 164		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Dariusz Zduńczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	862723499		
identyfikator REGON	450182449		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36	-	POP
telefon/ telefony:	660687873		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 165		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	EVAMED SAFIEJKO - BARAŃSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		
identyfikator REGON	200653894		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31	-	POP
telefon/ telefony:	856536363		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 166		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	200652989		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7	-	POP
telefon/ telefony:	608580690		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 167		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DORMED Dorota Lewko-Ninkiewicz, Jarosław Ninkiewicz spółka jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		
telefon/ telefony:	857222755		
identyfikator REGON	200659371		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H	-	POP
telefon/ telefony:	881333203		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 168		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarzy Rodzinnych "NA KLONOWEJ" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Klonowa 40/4U		
telefon/ telefony:	875677502		
identyfikator REGON	200656208		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Klonowa 40/ 4U	-	POP
telefon/ telefony:	875677502		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 169		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	IRMAMED Ośrodek Zdrowia M. Wasilewski Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrożany 17-312 Ostrożany 4		
telefon/ telefony:	856551402		
identyfikator REGON	200676145		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szcepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Ostrożany 4	-	POP
telefon/ telefony:	602852794		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 170		szczenie personelu	szczenie populacyjne

nazwa:	Przychodnia Rodzinna Sp. z o.o.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		
identyfikator REGON	200697845		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 171		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRA MEDICA PRACZUKOWSCY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyniewo Duże 16-002 Białostocka 23		
telefon/ telefony:	857197099		
identyfikator REGON	200737562	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet Szczenień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyniewo Duże 16-002 Białostocka 23		
telefon/ telefony:	857197099		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 172		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Twój Lekarz Rodzinny A. Majewska, A. Zabielska- Dragowska Spółka Partnerska Lekarzy"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		
telefon/ telefony:	857333545		
identyfikator REGON	200733162	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		
telefon/ telefony:	857333545		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 173		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA "SOL-MED" TAMARA DRABIKOWSKA - CHMARA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		
telefon/ telefony:	695363419		
identyfikator REGON	052245451	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		
telefon/ telefony:	730363419; 790771179; 858110437		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 174		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Kamińska Bożenna Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczarska 4		
telefon/ telefony:	875696040		
identyfikator REGON	790222912	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczarska 4		
telefon/ telefony:	875696040		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 175		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
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	2021-03-09		1
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łopienie-Jeże 18-212 Łopienie-Jeże 35		
telefon/ telefony:	505763326		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 176		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36	-	POP
telefon/ telefony:	857170397		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 177		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Chludzińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	864760230		
identyfikator REGON	200824060		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1	-	POP
telefon/ telefony:	606347520		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 178		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EUROMED Agata Tarasiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		
identyfikator REGON	200137750		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22	-	POP
telefon/ telefony:	857199578		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 179		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sidra 16-124 Sokółska 31	-	POP
telefon/ telefony:	857211504		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 180		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 KEN 50/U4	-	POP
telefon/ telefony:	223322888		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 181		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PULS" TOPOLSCY, OŁĘZKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Gizewo 12-100 Nowe Gizewo 1G		
telefon/ telefony:	862744008		
identyfikator REGON	281599909		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kulesze Kościelne 18-208 Piękna 8	-	POP
telefon/ telefony:	862744008		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 182		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Białostocka 20A	-	POP
telefon/ telefony:	858880222		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 183		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5		
telefon/ telefony:	513281362		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 184		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA PIELĘGNIAREK 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28		
telefon/ telefony:	857332223		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 185		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDI-KOL AL-MURTATHA, PRUSINOWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wincentego Witosa 3A/5		
telefon/ telefony:	663434399		
identyfikator REGON	200875117		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wincentego Witosa 3A/5		
telefon/ telefony:	663434399		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 186		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA JAN DROZD		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroccki 18-300 Przeździecko-Mroccki 5A/3		
telefon/ telefony:	862717501		
identyfikator REGON	050372582		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroccki 18-300 Przeździecko-Mroccki 5A/3		
telefon/ telefony:	862717501		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 187		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDIRENA ZBIGNIEW MAREK MAŁYSKO, IRENA MAŁYSKO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34		
telefon/ telefony:	857375318		
identyfikator REGON	365367380		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34		
telefon/ telefony:	857375318		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudka 17-123 Brańska 13		
telefon/ telefony:	857302952		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 188		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BETESDA SPÓŁKA CYWILNA MONIKA KRYSIUK-WNUCZKO, KRZYSZTOF WNUCZKO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1		
telefon/ telefony:	856883276		
identyfikator REGON	368269790		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1		
telefon/ telefony:	856883276		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 189		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PORADNIA RODZINNA "DLA ZDROWIA" - LEKARZE: A. KALINOWSKA, A. NADLEWSKA, Z. J. SKAKUJ SPÓŁKA PARTNERSKA.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		
identyfikator REGON	368226383		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 190		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA - LEKARZE: DOROTA I STANISŁAW FALKOWSCY SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Jana Pawła II 15		
telefon/ telefony:	857120170		
identyfikator REGON	368247787		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 3 Maja 1C		
telefon/ telefony:	857120170		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 191		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA DANMED - LEKARZE: BOGDAN I JOANNA DANIELSCY SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Księżnej Anny 29/6		
telefon/ telefony:	862180478		
identyfikator REGON	369830690		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy z funkcją szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Księżnej Anny 29/6		
telefon/ telefony:	862180478		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 192		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KLEOSIN WIELICZKO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 14		
telefon/ telefony:	856632069		
identyfikator REGON	369805522		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 14		
telefon/ telefony:	856632069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 193		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICUS - MONIKA MARZEC-DZIERŻANOWSKA, MARTA DZIERŻANOWSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 22		
telefon/ telefony:	857452152		
identyfikator REGON	369940734		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 22		
telefon/ telefony:	857452152		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 194		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Magdalena Bielonko		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/17A, 18A		
telefon/ telefony:	503893600		
identyfikator REGON	200850086		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10 lok 17a, 18a		
telefon/ telefony:	503893600		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH CENTRUM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NR 2 IM. ŚW. JÓZEFA W BIAŁYMSTOKU	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-750 Broniewskiego 14		
telefon/ telefony:	507816804		5
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 195		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy z punktem szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lok. 2	-	1
telefon/ telefony:	862750842		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 196		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 4	-	1
telefon/ telefony:	857422808; 857422809		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 197		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Mohammad Hassan Janghorbani		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7		
telefon/ telefony:	608515369		
identyfikator REGON	451209943		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7	-	1
telefon/ telefony:	862116115		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 198		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ARAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Białostocka 83B/2		
telefon/ telefony:	666889680		
identyfikator REGON	386508073		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Białostocka 83B/2	-	1
telefon/ telefony:	729922877		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 199		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID I		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-888 Wyszyńskiego 2/1 lok. 320	-	1
telefon/ telefony:	883757375		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 200		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICARE" - spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołno 18-500 Stanisława Milewskiego 36		
telefon/ telefony:	862781981		
identyfikator REGON	450855090		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołno 18-500 Stanisława Milewskiego 36	-	1
telefon/ telefony:	862781981		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock 18-516 Kochanowskiego 17		1
telefon/ telefony:	862791313		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 201		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"OMEGA" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		
telefon/ telefony:	862165869		
identyfikator REGON	450716626		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		1
telefon/ telefony:	516764069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 202		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Mickiewicza 18		2
telefon/ telefony:	862771015		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 203		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4		1
telefon/ telefony:	864771543		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 204		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FENIKS" S.C. - H.KLIŃSKA, B.ŁUKAWSKA- PERKOWSKA, D.MEJZNER		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		
telefon/ telefony:	862727500		
identyfikator REGON	450811460		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grjewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		1
telefon/ telefony:	516270022		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 205		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Stanisława Ołędzka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	608612882		
identyfikator REGON	450211381		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		1
telefon/ telefony:	608612882		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 206		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zbigniew Stokowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Belda 19-206 Belda 43		
telefon/ telefony:	862733069		
identyfikator REGON	450213240		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Belda 19-206 Belda 43		1
telefon/ telefony:	862733069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 207		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	REMIEDIUM MAŁGORZATA ŚLIWECKA, JOLANTA KASZUBA, EMILIA KULESZA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		
telefon/ telefony:	862184420		
identyfikator REGON	451157040		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		
telefon/ telefony:	862184420		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 208		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Marek Dariusz Klimkiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Działki 96-315 Główna 25		
telefon/ telefony:	603157778		
identyfikator REGON	750134518		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Księcia Janusza 1 13		
telefon/ telefony:	603157778		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59 6U		
telefon/ telefony:	603157778		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 209		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Piotr Zengota		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Bolesława Prusa 23/12		
telefon/ telefony:	862186667		
identyfikator REGON	450182768		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Prywatna Praktyka Lekarska Zengota Piotr	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Małachowskiego 8/46		
telefon/ telefony:	502101243		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 210		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ginekologiczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U		
telefon/ telefony:	604194364		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 211		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Medycyny Pracy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25		
telefon/ telefony:	574546913		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 212		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
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	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 12		PSP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 KEN 1A	-	
telefon/ telefony:	733002717		10
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-28		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - HALA SPORTOWO-WIDOWISKOWA SUWAŁKI ARENA	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Zarzeczce 26		10
telefon/ telefony:	733002717		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-05		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 213		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-402 Aleksandra Putry 9		1
telefon/ telefony:	875677365		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 214		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	791068689		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27 lok. 48		1
telefon/ telefony:	875630834		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 215		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	A&J Rodzinne Centrum Medyczne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 25		
telefon/ telefony:	501493857		
identyfikator REGON	200664432		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 25		1
telefon/ telefony:	875682700		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 216		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy "POLI-MED" Chrościelewska, Kozłowska, Marcinkowska Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Generała Kazimierza Pułaskiego 26 A		
telefon/ telefony:	875671066		
identyfikator REGON	200108582		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Generała Kazimierza Pułaskiego 26 A		2
telefon/ telefony:	875671022		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 217		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Lekarska "UNIMED" Jurska, Gasparska, Zdrodowski - Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		
telefon/ telefony:	862713902		
identyfikator REGON	200104992		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		1
telefon/ telefony:	862713902		
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 218		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEKMED" Zdzisława Gołębiowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		
telefon/ telefony:	862713902		

identyfikator REGON	450166309		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24	-	POP
telefon/ telefony:	862713902		1
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 219		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-652 Samochołowa 5		
telefon/ telefony:	225856265		
identyfikator REGON	146394164		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatorium ogólne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-535 Żurawia 69	-	
telefon/ telefony:	856549405		
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 220		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Barbara Grażyna Gębala-Jarocka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Kazimierza Pułaskiego 2A		
telefon/ telefony:	862713699		
identyfikator REGON	450165623		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczerpienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Wyszyńskiego 6b	-	POP
telefon/ telefony:	862713699		1
Data dodania do wykazu	2021-04-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 221		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	MED Fire Łukasz Wolszczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 18/35		
telefon/ telefony:	735856999		
identyfikator REGON	368036412		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczerpienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Cmentarna 14 lok. 1 (parter)	-	POP
telefon/ telefony:	735856999		1
Data dodania do wykazu	2021-04-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 222		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	728569865; 862713565		
identyfikator REGON	450169970		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Fabryczna 1	-	POP
telefon/ telefony:	728569865; 862713565		1
Data dodania do wykazu	2021-04-13		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 223		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Marii Curie Skłodowskiej 2		
telefon/ telefony:	862166703		
identyfikator REGON	450199332		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - WOJEWÓDZKI OSRODEK PROFILAKTYKI I TERAPII UZALEŻNIEŃ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Marii Curie Skłodowskiej 1	-	PSP
telefon/ telefony:	862166703		5
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 224		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 1/19		
telefon/ telefony:	862166215		
identyfikator REGON	450192689		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - GMINNA HALA SPORTOWA W PIĄTNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piątnica 18-421 Szkolna 29	-	PSP
telefon/ telefony:	789286136; 784555009		2
Data dodania do wykazu	2021-04-23		

Data wykreślenia z wykazu	2021-09-09		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 225		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GEMINI PHARM SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia 81-368 Świętojańska 16		
telefon/ telefony:	875662594		
identyfikator REGON	363362986		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 6		
telefon/ telefony:	875662594		
Data dodania do wykazu	2021-06-24		
Data wykreślenia z wykazu			4
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 226		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA GEMINI HUTTER SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-202 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	876431852		
identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini Hutter Sp. z o.o.	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 53		
telefon/ telefony:	876431852		
Data dodania do wykazu	2021-06-24		
Data wykreślenia z wykazu			4
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 227		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CITO KIERNOZEK GRABOWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 59C		
telefon/ telefony:	856510958		
identyfikator REGON	870514656		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 59C		
telefon/ telefony:	856510958		
Data dodania do wykazu	2021-06-24		
Data wykreślenia z wykazu			2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 228		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DCS Farmacja Sp. z o. o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60A		
telefon/ telefony:	513714132		
identyfikator REGON	362016986		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 3		
telefon/ telefony:	513714132		
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			3
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 229		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA "MEDICINES" ANNA KOSSAKOWSKA- RYKACZEWSKA, BOŻENA PONIAT-SAWICKA S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 10/7		
telefon/ telefony:	862181757		
identyfikator REGON	451201232		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Medicines	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 10/7		
telefon/ telefony:	862181757		
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 230		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PHARMACON SP. Z O.O. SP.K.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Śląska 41-709 Niedurnego 83		
telefon/ telefony:	856763892		
identyfikator REGON	060583288		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-950 Fabryczna 22		
telefon/ telefony:	856763892		
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 231		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA NA DOBRE ZDROWIE		APT

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock 18-516 Potoczno 7a	-	2
telefon/ telefony:	862245090		
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 232		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Pod Gryfem		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-281 Legionowa 30/3	-	
telefon/ telefony:	857423095		3
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 233		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GROFARM SPÓŁKA JAWNA GROMADA I WSPÓLNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-430 Przejazd 2A lok 4		
telefon/ telefony:	577238111		
identyfikator REGON	200121358		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Rodzinna		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-845 Antoniukowska 56/16 i 17	-	
telefon/ telefony:	577238111		4
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 234		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKI RODZINNE PAWEŁ KOZIÓŁ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/1A		
telefon/ telefony:	787602020		
identyfikator REGON	200850732		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Nowa Apteka Rodzinna Epidaurus		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 ul. Księżnej Anny 29 lok 1	-	
telefon/ telefony:	787602020		2
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 235		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Prywatna Paweł Kozioł		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Staffa 14/4		
telefon/ telefony:	530373700		
identyfikator REGON	791055534		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Prywatna Paweł Kozioł		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogród 18-414 Miastkowska 12	-	
telefon/ telefony:	530373700		1
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 236		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Prywatna Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Śląska 41-709 Niedurnego 83		
telefon/ telefony:	857420513		
identyfikator REGON	360728116		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Bema 2	-	
telefon/ telefony:	857420513		2
Data dodania do wykazu	2020-07-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 237		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Gemin Hutter Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-200 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	875650082		
identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Noniewiczza 93A	-	
telefon/ telefony:	875650082		3
Data dodania do wykazu	2020-07-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 238		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	AGNIESZKA SIWIK-KARWOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRAJEWO 19-203 KONSTYTUCJI 3-GO MAJA 2/10		

telefon/ telefony:	862723875		
identyfikator REGON	450212185		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOZ APTEKA.DBAM O ZDROWIE NATURA		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 2/10	-	1
telefon/ telefony:	862723875		
Data dodania do wykazu	2021-07-16		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 239		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Grupa Ratownicza Nadzieja		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Przykoszarowa 26		
telefon/ telefony:	600100406		
identyfikator REGON	451201479		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Nadzieja		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Przykoszarowa 26	-	1
telefon/ telefony:	600100692		
Data dodania do wykazu	2021-07-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM HANDLOWYM VENEDA		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Zawadzka 38	-	1
telefon/ telefony:	606246522		
Data dodania do wykazu	2021-10-13		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 240		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	APTEKA GEMINI HUTTER SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-202 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	784534392		
identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Staffa 24	-	2
telefon/ telefony:	784534392		
Data dodania do wykazu	2021-08-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 241		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-672 Domaniewska 48		
telefon/ telefony:	858751780		
identyfikator REGON	016317049		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-265 Czesława Miłosza 2	-	2
telefon/ telefony:	858751780		
Data dodania do wykazu	2021-08-06		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 242		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Farmaceuti 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Aleja Legionów 40	-	3
telefon/ telefony:	862184426		
Data dodania do wykazu	2021-08-16		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 243		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	OPT SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-325 KAWALERYJSKA 52 lok 1		
telefon/ telefony:	537535539		
identyfikator REGON	366002395		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA NA KAWALERYJSKIEJ		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-325 KAWALERYJSKA 52 lok 1	-	3
telefon/ telefony:	537535539		
Data dodania do wykazu	2021-08-16		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 244		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Apteka „GEMINI” Hutter Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-202 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	862728654		
identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Wojska Polskiego 50	-	

telefon/ telefony:	862728654		2
Data dodania do wykazu	2021-08-19		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 245		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-732 Choroszczańska 24	-	1
telefon/ telefony:	533338523		
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 246		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Ewa Sadowska – Czmak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10/40		
telefon/ telefony:	695996650		
identyfikator REGON	050582411		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID - Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Ewa Sadowska – Czmak		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10/40	-	1
telefon/ telefony:	695996650		
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 247		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Marek Paweł Szymczyk, Kalem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bakalarzewo 16-423 Kozia 1		
telefon/ telefony:	875694006		
identyfikator REGON	790311350		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepienny Stacjonarny Bakalarzewo		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bakalarzewo 16-423 Kozia 1	-	1
telefon/ telefony:	875694006		
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 248		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	HELLEX SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLEOSIN 16-001 ZAMBROWSKA 18		
telefon/ telefony:	535353841		
identyfikator REGON	302858522		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bliska Apteka		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-168 Wysockiego 67/A5-A6	-	1
telefon/ telefony:	535353841		
Data dodania do wykazu	2021-08-31		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 249		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BS PHARM E. Szyszkowska K. Broszko Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-095 PLAC BANKOWY 2		
telefon/ telefony:	877391342		
identyfikator REGON	382758146		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Super-Pharm Apteka		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Józefa Dwernickiego 15/103	-	1
telefon/ telefony:	877391342		
Data dodania do wykazu	2021-09-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 250		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DCS Farmacja Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60A		
telefon/ telefony:	857115234		
identyfikator REGON	362016986		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Grodzieńska 6a	-	2
telefon/ telefony:	857115234		
Data dodania do wykazu	2021-10-21		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 251		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu			
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu			
telefon/ telefony:			
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

nazwa:	Polifarm sp. z o.o.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-147 AL. SPÓŁDZIELCZOŚCI PRACY 78		
telefon/ telefony:	736697803		
identyfikator REGON	015778825		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Piłsudskiego 27		
telefon/ telefony:	736697803		
Data dodania do wykazu	2021-10-21		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 252		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	L.J.STANKIEWICZ SP.J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 19		
telefon/ telefony:	662219786		
identyfikator REGON	200055118	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	APT
nazwa:	Apteka Pod Lwem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 3 lok. U 1		
telefon/ telefony:	662219786		
Data dodania do wykazu	2021-10-21		2
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 253		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CEFARM Białystok S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-691 KLEEBERGA 34		
telefon/ telefony:	856642030		
identyfikator REGON	000289472	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	APT
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36,6		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-950 Sienkiewicza 71/73		
telefon/ telefony:	856642030		
Data dodania do wykazu	2021-10-21		2
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 254		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Cito Kiernożek Grabowski Sp. J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-794 GAJOWA 59 C		
telefon/ telefony:	856632874		
identyfikator REGON	382882231	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	APT
nazwa:	Apteka Gemini		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-270 Wojskowa 4		
telefon/ telefony:	856632874		
Data dodania do wykazu	2021-10-21		2
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 255		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PROTEKTOR MICHAŁ BRAKONIECKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRAJEWO 19-203 KONSTYTUCJI 3 MAJA 17		
telefon/ telefony:	862723691		
identyfikator REGON	451090399	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	APT
nazwa:	APTEKA ARNIKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRAJEWO 19-200 KONSTYTUCJI 3-GO MAJA 17		
telefon/ telefony:	862723691		
Data dodania do wykazu	2021-11-26		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 256		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DCS FARMACJA SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60A		
telefon/ telefony:	856884888		
identyfikator REGON	362016986	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	APT
nazwa:	APTEKA DR. MAX		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA BIAŁOSTOCKA 16-200 PLAC KOSCIUSZKI 3		
telefon/ telefony:	856884888		
Data dodania do wykazu	2021-11-26		1
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 257		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne Dojlidy Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-531 Niedźwiedzia 69		
telefon/ telefony:	601889296		
identyfikator REGON	050669081	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	CM Dojlidy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-531 Niedźwiedzia 69		
telefon/ telefony:	857325244		
Data dodania do wykazu	2021-11-30		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 258		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Mariola Jadwiga Aleksandrowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-365 Pogodna 11D/2		
telefon/ telefony:	603702495		
identyfikator REGON	050679688		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ PORADNIA LEKARZY RODZINNYCH MARIOLA JADWIGA ALEKSANDROWICZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-365 Pogodna 11D/2		
telefon/ telefony:	857464099		1
Data dodania do wykazu	2021-11-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 259		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Sokrates Bielsk" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 94-406 Kinga C. Gillette 11		
telefon/ telefony:	736697802		
identyfikator REGON	200775338		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Mickiewicza 31		
telefon/ telefony:	736697802		1
Data dodania do wykazu	2021-12-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 260		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Dyżurna Mława Farm 5 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bieruń Stary 43-150 Chemików 3		
telefon/ telefony:	500539271		
identyfikator REGON	364366851		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 2		
telefon/ telefony:	500539271		2
Data dodania do wykazu	2021-12-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 261		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-402 Piłsudskiego 33		
telefon/ telefony:	862185147		1
Data dodania do wykazu	2021-12-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 262		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Biała sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-147 AL. SPÓŁDZIELCZOŚCI PRACY 78		
telefon/ telefony:	736697799		
identyfikator REGON	120305815		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-064 Pałacowa 4/2L		
telefon/ telefony:	736697799		2
Data dodania do wykazu	2021-12-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 263		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Medea. Sp. z o. o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice 40-058 Marii Skłodowskiej Curie 22/23		
telefon/ telefony:	875657279		
identyfikator REGON	146765005		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Kościuszki 103		
telefon/ telefony:	875657279		1
Data dodania do wykazu	2021-12-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 264		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Medea 3 Sp. z o. o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60a		
telefon/ telefony:	856822073		
identyfikator REGON	361207968		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Apteka Dr. Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	856822073		1
Data dodania do wykazu	2021-12-15		
Data wykreślenia z wykazu			

* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL), POP - punkt szczepień populacyjnych, PSP - punkt szczepień powszechnych, DT - punkt typu drive-thru, WPS - wyjazdowy punkt szczepień, APT - punkt szczepień w aptece ogólnodostępnej