

Wykaz podmiotów (laboratoriów) wykonujących testy diagnostyczne RT-PCR lub antygenowe w kierunku SARS-CoV-2

Podmiot 1		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
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, UL. FABRYCZNA 27			
telefon/ telefony:	477104100			
identyfikator REGON	50637922			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-471, UL. FABRYCZNA 27			
telefon/ telefony	477104044			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 2		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOMŻA, 18-404 ŁOMŻA, AL. ALEJA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 11			
telefon/ telefony:	864733624			
identyfikator REGON	450665024			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA BADAŃ MOLEKULARNYCH	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOMŻA, 18-404 ŁOMŻA, AL. ALEJA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 11			
telefon/ telefony	864733578; 864733548			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 3		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	UNIWEKSYTECKI DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY IM. L. ZAMENHOFA W BIAŁYMSTOKU			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-274, UL. JERZEGO WASZYNGTONA 17			
telefon/ telefony:	857450500			
identyfikator REGON	1406394			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	ZAKŁAD LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI PEDIATRYCZNEJ	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-274, UL. JERZEGO WASZYNGTONA 17			
telefon/ telefony	857450511			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 4		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	UNIWEKSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-276, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 24A			
telefon/ telefony:	858318335			
identyfikator REGON	288610			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	ZAKŁAD DIAGNOSTYKI KLINICZNEJ	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-276, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 24A			
telefon/ telefony	858318584			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 5		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA W SUWAŁKACH			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUWAŁKI, 16-400, UL. SZPITALNA 60			
telefon/ telefony:	875629421			
identyfikator REGON	790319362			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE I MIKROBIOLOGICZNE	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUWAŁKI, 16-400, UL. SZPITALNA 60			
telefon/ telefony	875629340			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 6		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-950, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 26			
telefon/ telefony:	857488503			
identyfikator REGON	50657729			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI HISTOPATOLOGICZNEJ, CYTOLOGICZNEJ I MOLEKULARNEJ	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-950, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 26			
telefon/ telefony	857488312			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 7		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	BIAŁOSTOCKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE W BIAŁYMSTOKU			

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-027, UL. OGRODOWA 12			
telefon/ telefony:	856646800			
identyfikator REGON	50657379			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	ZAKŁAD PATOMORFOLOGII PRACOWNIA WIRUSOLOGII MOLEKULARNEJ	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-027, UL. OGRODOWA 12			
telefon/ telefony	856784163; 856646710			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2				
nazwa:	REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-950, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 23			
telefon/ telefony	857447002			
Data dodania do wykazu		30.03.2022	30.03.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 8				
		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W ZAMBROWIE SPÓŁKA Z O.O.			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMBROW, 18-300, UL. PAPIEŻA JANA PAWŁA II 3			
telefon/ telefony:	862763600			
identyfikator REGON	451153332			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ	X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMBROW, 18-300, UL. PAPIEŻA JANA PAWŁA II 3			
telefon/ telefony	862763636			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 9				
		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-950, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 23			
telefon/ telefony:	857447002			
identyfikator REGON	293829			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI MOLEKULARNEJ WIRUSA SARS COV-2	X		X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	15-950 BIAŁYSTOK, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 23			
telefon/ telefony	857456317			
Data dodania do wykazu		01.01.2022		02.02.2022
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 10				
		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	BIAŁOSTOCKIE CENTRUM ANALIZ MEDYCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-732, UL. CHOROSZCZAŃSKA 24			
telefon/ telefony:	857332356			
identyfikator REGON	200131380			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA GENETYKI	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-732, UL. CHOROSZCZAŃSKA 24			
telefon/ telefony	507401542			
Data dodania do wykazu		01.01.2022		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 11				
		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	"DEHAG EXTRA" S.C. KRYSZYNA TOMULEWICZ, MIKOŁAJ TOMULEWICZ			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-875, UL. KRAKOWSKA 9			
telefon/ telefony:	857499435			
identyfikator REGON	50381693			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-875, UL. KRAKOWSKA 9			
telefon/ telefony	857499443			
Data dodania do wykazu		01.01.2022		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot 12				
		Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2	Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *	Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2
nazwa	AKADEMICKI OŚRODEK DIAGNOSTYKI PATOMORFOLOGICZNEJ I GENETYCZNO-MOLEKULARNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-269, UL. JERZEGO WASZYNGTONA 13			
telefon/ telefony:	857485931; 857485910			
identyfikator REGON	383731400			
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	PRACOWNIA GENETYCZNO-MOLEKULARNA	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-269, UL. JERZEGO WASZYNGTONA 13			
telefon/ telefony	857485935			
Data dodania do wykazu		01.01.2022		
Data wykreślenia z wykazu				