

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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	<b>X</b>	<b>X</b>	
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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	PRACOWNIA BADAŃ MOLEKULARNYCH	<b>X</b>	<b>X</b>	
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	UNIWERSYTECKI 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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				

nazwa:	ZAKŁAD LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI PEDIATRYCZNEJ	<b>X</b>	<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-274 , UL. JERZEGO WASZYNGTONA 17			
telefon/ telefony	857450511			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot 4</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-276, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 24A			
telefon/ telefony:	858318335			
identyfikator REGON	288610			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	ZAKŁAD DIAGNOSTYKI KLINICZNEJ	<b>X</b>	<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-276, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 24A			
telefon/ telefony	858318584			
Data dodania do wykazu		01.01.2022	28.01.2022	
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot 5</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE I MIKROBIOLOGICZNE	<b>X</b>	<b>X</b>	
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				
<b>Podmiot 6</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-950, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 26			
telefon/ telefony:	857488503			
identyfikator REGON	50657729			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				

nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI HISTOPATOLOGICZNEJ, CYTOLOGICZNEJ I MOLEKULARNEJ	<b>X</b>	<b>X</b>	
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				
<b>Podmiot 7</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	<b>BIAŁOSTOCKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE W BIAŁYMSTOKU</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-027, UL. OGRODOWA 12			
telefon/ telefony:	856646800			
identyfikator REGON	50657379			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	ZAKŁAD PATOMORFOLOGII PRACOWNIA WIRUSOLOGII MOLEKULARNEJ	<b>X</b>	<b>X</b>	
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				
<b>Podmiot 8</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	<b>SZPITAL POWIATOWY W ZAMBROWIE SPÓŁKA Z O.O.</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMBRÓW, 18-300, UL. PAPIEŻA JANA PAWŁA II 3			
telefon/ telefony:	862763600			
identyfikator REGON	451153332			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ	<b>X</b>	<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMBRÓW, 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				
<b>Podmiot 9</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	<b>REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK, 15-950, UL. M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ 23			
telefon/ telefony:	857447002			
identyfikator REGON	293829			

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI MOLEKULARNEJ WIRUSA SARS COV-2	<b>X</b>		<b>X</b>
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				
<b>Podmiot 10</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	<b>BIĄŁOSTOCKIE CENTRUM ANALIZ MEDYCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-732, UL. CHOROSZCZAŃSKA 24			
telefon/ telefony:	857332356			
identyfikator REGON	200131380			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	PRACOWNIA GENETYKI	<b>X</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-732, UL. CHOROSZCZAŃSKA 24			
telefon/ telefony	507401542			
Data dodania do wykazu		01.01.2022		
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot 11</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	<b>"DEHAG EXTRA" S.C. KRYSZYNA TOMULEWICZ, MIKOŁAJ TOMULEWICZ</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-875, UL. KRAKOWSKA 9			
telefon/ telefony:	857499435			
identyfikator REGON	50381693			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	<b>X</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-875, UL. KRAKOWSKA 9			
telefon/ telefony	857499443			
Data dodania do wykazu		01.01.2022		
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot 12</b>		<b>Wykonanie testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2</b>	<b>Wykonanie szybkiego testu RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 *</b>	<b>Wykonanie testu antygenowego w kierunku SARS-CoV-2</b>
nazwa	<b>AKADEMICKI OŚRODEK DIAGNOSTYKI PATOMORFOLOGICZNEJ I GENETYCZNO-MOLEKULARNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁYSTOK, 15-269, UL. JERZEGO WASZYNGTONA 13			
telefon/ telefony:	857485931; 857485910			

identyfikator REGON	383731400			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>				
nazwa:	PRACOWNIA GENETYCZNO-MOLEKULARNA	<b>X</b>		
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				

\* dotyczy wyłącznie podmiotów realizujących świadczenia w rodzaju leczenia szpitalne i posiadających własne laboratorium lub na zasadach podwykonawstwa, w przypadku wykonania szybkiego testu RT-PCR na obecność wirusa SARS-CoV-2 pacjentowi w szpitalnym oddziale ratunkowym lub izbie przyjęć