

Wykaz podmiotów prowadzących aptekę ogólnodostępną/mobilnych punktów pobrań wykonujących testy antygenowe w kierunku SARS-CoV-2

| | | |
|---|--|--|
| Podmiot 1 | | wykonywanie testów antygenowych w kierunku SARS-CoV-2 |
| nazwa: | APTEKA NA DOBRE ZDROWIE | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | KOLNO, 18-500, 1 MAJA 4 | |
| telefon/ telefony: | 506104286; 862245090 | |
| identyfikator REGON | 383488170 | rodzaj punktu* |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | APTW |
| nazwa: | APTEKA NA DOBRE ZDROWIE | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | MAŁY PŁOCK, 18-516, IGNACEGO POTOCZNEGO 7A | |
| telefon/ telefony: | 506104286; 862245090 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-27 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 2 | | wykonywanie testów antygenowych w kierunku SARS-CoV-2 |
| nazwa: | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | SIEMIATYCZE, 17-300, SZPITALNA 8 | |
| telefon/ telefony: | 856552825 | |
| identyfikator REGON | 050653482 | rodzaj punktu* |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | MPP |
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | SIEMIATYCZE, 17-300, SZPITALNA 8 | |
| telefon/ telefony: | 500652680 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 3 | | wykonywanie testów antygenowych w kierunku SARS-CoV-2 |
| nazwa: | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | ŁAPY, 18-100, JANUSZA KORCZAKA 23 | |
| telefon/ telefony: | 858142438 | |
| identyfikator REGON | 050644804 | rodzaj punktu* |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | |

| | | |
|---|---|--|
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | ŁAPY, 18-100, JANUSZA KORCZAKA 23 | |
| telefon/ telefony: | 858142456 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 4 | | wykonywanie testów antygenowych w kierunku SARS-CoV-2 |
| nazwa: | SZPITAL OGÓLNY W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | WYSOKIE MAZOWIECKIE, 18-200, SZPITALNA 5 | |
| telefon/ telefony: | 864775501 | |
| identyfikator REGON | 450666236 | |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | rodzaj punktu* |
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | WYSOKIE MAZOWIECKIE, 18-200, SZPITALNA 5 | |
| telefon/ telefony: | 602382054 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 5 | | wykonywanie testów antygenowych 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, JERZEGO WASZYNGTONA 17 | |
| telefon/ telefony: | 857450500 | |
| identyfikator REGON | 001406394 | |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | rodzaj punktu* |
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY NR 2 | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | BIAŁYSTOK, 15-274, JERZEGO WASZYNGTONA 17 | |
| telefon/ telefony: | 665585924 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 6 | | wykonywanie testów antygenowych 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, SZPITALNA, 60 | |
| telefon/ telefony: | 875629421 | |
| identyfikator REGON | 790319362 | |

| | | |
|---|--|--|
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | rodzaj punktu* |
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | SUWAŁKI, 16-400, SZPITALNA, 60 | |
| telefon/ telefony: | 533340151 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 7 | | wykonywanie testów antygenowych w kierunku SARS-CoV-2 |
| nazwa: | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W HAJNÓWCE | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | HAJNÓWKA, 17-200 DOC. ADAMA DOWGIRDA, 9 | |
| telefon/ telefony: | 856829202 | |
| identyfikator REGON | 050582500 | |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | rodzaj punktu* |
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | HAJNÓWKA, 17-200 DOC. ADAMA DOWGIRDA, 9 | |
| telefon/ telefony: | 606996889 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 8 | | wykonywanie testów antygenowych w kierunku SARS-CoV-2 |
| nazwa: | ASP-HALT SP. Z O.O. | |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | WARSZAWA, 02-013, WILLIAMA HEERLEINA LINDLEYA 16 | |
| telefon/ telefony: | 791554400 | |
| identyfikator REGON | 361709977 | |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | | rodzaj punktu* |
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | BIAŁYSTOK, 15-016, ŻŁOTA 5 | |
| telefon/ telefony: | 511091631 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Podmiot 9 | | wykonywanie testów antygenowych w kierunku SARS-CoV-2 |
| 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* |
|---|-----------------------------------|-----------------------|
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | BIAŁYSTOK, 15-440 MALMEDA 3 | |
| telefon/ telefony: | 536452112 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | | rodzaj punktu* |
| nazwa: | PUNKT WYMAZOWY | MPP |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | BIAŁYSTOK, 15-349, SŁAWIŃSKIEGO 4 | |
| telefon/ telefony: | 608775796 | |
| Data dodania do wykazu | 2022-01-29 | |
| Data wykreślenia z wykazu | | |

* APTW - apteczny punkt wymazowy, MPP - mobilny punkt pobrań