

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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		1
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		2
telefon/ telefony:	570127263		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2017-05-16		
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		2
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)		2
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		2
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		1
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		4
telefon/ telefony:	570003208; 570002335		
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		1
telefon/ telefony:	477104004		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		1
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Reymonta 9		
telefon/ telefony:	606662084		4
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	880320272		1
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629579		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 - SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA W SUWAŁKACH	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629491		5
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
identyfikator REGON	450666822		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
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	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
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	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
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	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		1
telefon/ telefony:	862722041		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		1
telefon/ telefony:	862722041		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		1
telefon/ telefony:	664428462		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		2
telefon/ telefony:	664428462		
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	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 36		4
telefon/ telefony:	607821749		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		szczepienie personelu	szczepienie 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		
Data dodania do wykazu			
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	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
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	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444298		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		szczepienie personelu	szczepienie 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	W	-
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 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		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		szczepienie personelu	szczepienie 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 9		szczepienie personelu	szczepienie 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:	856829202		
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:	856829202		
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 Duboisa 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		
telefon/ telefony:	856829006		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:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narew 17-210 Kościelna 4		
telefon/ telefony:	856816035		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:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narewka 17-220 Kolejowa 1		
telefon/ telefony:	570988690		1
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		
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		3
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 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	Łąpy 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	Łąpy 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	Łąpy 18-100 Piaskowa 9		
telefon/ telefony:	857152294		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 - ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH IM STEFANA CZARNIECKIEGO W ŁAPACH	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Generała Władysława Sikorskiego 68		
telefon/ telefony:	570500433; 570100433		2
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu			
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		
telefon/ telefony:	570600233; 570800633		2
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		szczepienie personelu	szczepienie 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		1
telefon/ telefony:	857220533		
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 SOKÓŁCE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40 lok. 31,34		2
telefon/ telefony:	857220501		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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		1
telefon/ telefony:	858334377		
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 1		
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 - DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W BRAŃSKU	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 12		
telefon/ telefony:	508091867		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
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*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
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*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
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*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121399		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	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1		1
telefon/ telefony:	857226039		
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	Suchowola 16-150 Goniądzka 21		1
telefon/ telefony:	857124401		
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 - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		1
telefon/ telefony:	510210246		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590		
identyfikator REGON	050652956		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	W	-
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*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	P	-
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*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Goniądz 19-110 Konstytucji 3 Maja 1		1
telefon/ telefony:	668877587; 668877530		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionówka 19-122 Jasionówka 21		1
telefon/ telefony:	668877577; 668877530		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaświły 19-124 Jaświły 13		1
telefon/ telefony:	668877579; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krypno Wielkie 19-111 Krypno Wielkie 6		1
telefon/ telefony:	668877583; 668877530		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
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	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 15		
telefon/ telefony:	727793570		2
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	856552825		
identyfikator REGON	050653482		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
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	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bacieki Średnie 68		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielnik 17-307 Piaskowa 38		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	500652680		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 - HALA WIDOWISKOWO- SPORTOWA	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Świętojańska 25A		
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 16		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Ogólny w Kolnie		
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	Kolno 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	Kolno 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	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862739358		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			2
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	Kolno 18-500 Marii Dąbrowskiej 4		
telefon/ telefony:	862739369		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
			2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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*	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			
			1
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			
			1
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			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		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	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR E. JEŃSKIEGO		
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		
telefon/ telefony:	857167049		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Powiatowy w Zambrowie spółka z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrow 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	Zambrow 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	Zambrow 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763667		
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 - 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		
telefon/ telefony:	862763681; 862763644		2
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 17		
telefon/ telefony:	857450500		
identyfikator REGON	001406394		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
telefon/ telefony:	857450547		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		szczepienie personelu	szczepienie 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			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - BIAŁOSTOCKIE CENTRUM ONKOLOGII - CENTRUM MEDYCZNE RODZINA	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-660 Wincentego Witosa 15B		
telefon/ telefony:	853070885		1
Data dodania do wykazu	2021-04-29		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej Im. Dr. Stanisława Deresza W Choroszcy		
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		4
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		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 Opiekuńczo Leczniczy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
identyfikator REGON	790317937		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład/Ośrodek rehabilitacji leczniczej dziennej	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		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		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:	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		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		szczepienie personelu	szczepienie 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 29		szczepienie personelu	szczepienie 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			
Miejsce udzielania świadczeń 2		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		
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		szczenie personelu	szczenie 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 31		szczenie personelu	szczenie 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		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Oddział uzdrowski sanatoryjny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1		
telefon/ telefony:	857222122		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Holmed Uzdrowsko 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 uzdrowski sanatoryjny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1		
telefon/ telefony:	857222122		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1		
telefon/ telefony:	857452708		
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 Podstawowej Opieki Zdrowskiej	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wyszyńskiego 10		1
telefon/ telefony:	862185463		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczepankowo 18-411 Szczepankowo 60		1
telefon/ telefony:	606368669		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Piątnicy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piątница 18-421 Czarnocka 14		1
telefon/ telefony:	862192716		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wizna 18-430 Plac Kapitana Władysława Raginisa 31		1
telefon/ telefony:	862196017		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedwabne 18-420 Łomżyńska 21		1
telefon/ telefony:	862172012		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogród 18-414 Miastkowska 5		1
telefon/ telefony:	862175516		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastkowo 18-413 Długa 1		1
telefon/ telefony:	862174819		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przytuły 18-423 Supska		1
telefon/ telefony:	862177011		
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 - ŚWIETLICA WIEJSKA W GIEŁCZYNI	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giełczyn 18-400 Spokojna 12		2
telefon/ telefony:	788680252		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		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		1
telefon/ telefony:	856637301		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		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		1
telefon/ telefony:	862736067		
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		1
telefon/ telefony:	862725021		
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		1
telefon/ telefony:	862731048		
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 SZCZUCZYŃNIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Plac 1000-Lecia 14		2
telefon/ telefony:	862735080		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		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		2
telefon/ telefony:	856620796		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		szczenie personelu	szczenie 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		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 1 s.c. Elżbieta Urbańska-Żero, 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		
telefon/ telefony:	856556419		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		szczenie personelu	szczenie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40		
telefon/ telefony:	604970366		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		szczenie personelu	szczenie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	696969866; 862722706		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		szczenie personelu	szczenie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emilii Plater 7/03		
telefon/ telefony:	510323947		
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:	Gabinet Szczepień	-	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 43		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 44		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 Szczepień	-	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 45		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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41		
telefon/ telefony:	604463513		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		szczepienie personelu	szczepienie 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 szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 3		
telefon/ telefony:	862740039		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Włodzimierz Bońtruczuk		
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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12		
telefon/ telefony:	857385052		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B		
telefon/ telefony:	862755025		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Mariusz Szczupak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Dębowa 21		
telefon/ telefony:	862785009		
identyfikator REGON	450115275		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STAWISKI 18-520 ŁOMŻYŃSKA 8		
telefon/ telefony:	862785009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7		
telefon/ telefony:	876423009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Bogumiła Augustynowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowłańska 3/U2		
telefon/ telefony:	857437642		
identyfikator REGON	050831162		
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 15-560 Sowłańska 3/u2		
telefon/ telefony:	857437642		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jaćwieska 18		
telefon/ telefony:	876434129		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Marzena Więtkowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II		
telefon/ telefony:	862183950		
identyfikator REGON	450183354		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II		
telefon/ telefony:	862183950		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		szczenie personelu	szczenie 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		-	POP
nazwa:	Gabinet Szczenie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 95A		
telefon/ telefony:	862150232		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Mariola Wandulik-Lewoniewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Tygrysia 34		
telefon/ telefony:	505003123		
identyfikator REGON	050800760		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Szosa Baranowicka 80		
telefon/ telefony:	857402001		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	AKADEMICKA PRAKTYKA MEDYCYNY RODZINNEJ BIELSKA, CHLABICZ, CZARNOWSKI, OŁTARZEWSKA, SAWICKA-POWIERZA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33		
telefon/ telefony:	857440950		
identyfikator REGON	050832003		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet Szczenie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33		
telefon/ telefony:	857440950		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BACIECZKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-744 Hugo Kołłątaja 75		
telefon/ telefony:	856640111		
identyfikator REGON	050851041		

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 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 3/U3		
telefon/ telefony:	856640111		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		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)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5		
telefon/ telefony:	856636884		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 2 B. Kazberuk, H. Kochanowska, M. Hruświcka, 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		
telefon/ telefony:	882503332		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Alfa 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		
telefon/ telefony:	857305094		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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	857304904		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		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		
telefon/ telefony:	856813513		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		szczenie personelu	szczenie 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		
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		
telefon/ telefony:	856575005		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony:	858731441		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Andrzej Perkowski		
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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65		szczenie personelu	szczenie 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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1		
telefon/ telefony:	862790053		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Alicja Kuraszińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999		
identyfikator REGON	450197468		
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	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		1
telefon/ telefony:	862774999		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67		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		
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 Ks. Kardynała Wyszyńskiego 9		2
telefon/ telefony:	862166555		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jablonka Kościelna 18-200 Jablonka Kościelna 55		1
telefon/ telefony:	862745003		
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	Klukowo 18-214 Mazowiecka 12		1
telefon/ telefony:	862774510		
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	Kobylin Borzymy 18-204 Lipowa 15		1
telefon/ telefony:	862743013		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rosochate Kościelna 18-220 Wierzbowa 10		1
telefon/ telefony:	862701048		
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	-	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
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suraż 18-105 11 Listopada 16		
telefon/ telefony:	857155627		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			1
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szypliszki 16-411 Suwalska 23		
telefon/ telefony:	875685072		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			1
Miejsce udzielania świadczeń 8		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 2 lokal 7		
telefon/ telefony:	862750422		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1		
telefon/ telefony:	876433708		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZDZISŁAW SADOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51		
telefon/ telefony:	876432764		
identyfikator REGON	790179412		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51		
telefon/ telefony:	846432764		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Al. Józefa Piłsudskiego 82		
telefon/ telefony:	862152740		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54		
telefon/ telefony:	876418725		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8		
telefon/ telefony:	501641995		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Alicja Leończyk Dariusz Leończyk 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		
telefon/ telefony:	872724350		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75		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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21		
telefon/ telefony:	876424001		
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	Jeleniewo 16-404 Sportowa 3		
telefon/ telefony:	875621715		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76		szczenie personelu	szczenie 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 Szczępienno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21		
telefon/ telefony:	501501956		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77		szczenie personelu	szczenie 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 Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDICUS S.C. K.BANDYSZEWSKA, J. DOJLIDA, A. KALINOWSKI, B. KONDRACIUK, A. WOJSZWIŁĘO, J. WASILEWSKA, M. ŚLIŻEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 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	Łąpy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857152291		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79		szczenie personelu	szczenie 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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	857302926		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"GRODMED" 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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	857180051		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony:	857303523		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Pielęgniarski Zakład Opieki Zdrowotnej "VEA" spółka cywilna Łapińska Weronika, Szpakowska Antonina		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 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	Łapy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857157363		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C. J. DZIENISZEWSKI, A. CHLABICZ, M. MAKSYMOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 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	Michałowo 16-050 Szkolna 20/1		
telefon/ telefony:	857189606		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony:	857313143		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony:	857183470		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Safatowska-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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4		
telefon/ telefony:	857216785		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszki 17-132 Kościelna 2		
telefon/ telefony:	857371124		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ "LEKARZ RODZINNY" JOANNA M. SZELAĞ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		
telefon/ telefony:	858681388		
identyfikator REGON	050689876		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
telefon/ telefony:	858681388		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korycin 16-140 Rynek 7		
telefon/ telefony:	857219009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziemianówka 16-506 Dziemianówka 7		
telefon/ telefony:	875165032		
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:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		
telefon/ telefony:	875162508		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Mirosław Tkaczuk	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
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	Działkowice 17-306 Działkowice 47		
telefon/ telefony:	856571025		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	"VITA" SPÓŁKA CYWILNA MIROSLAWA JASIŃSKA, SŁAWOMIR KANTOR, LUCYNA BARANOWSKA, EWA SZUCHNICKA-GÓRKA	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
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		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	"KRYNMED" I. Hansson, B. Rogalska, A. Pańkowska - Spółka Partnerska Lekarzy	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
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-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228046		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-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Piekuty 18-212 Główna 6		
telefon/ telefony:	864761919		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	Szudziałowo 16-113 Szkolna 4		
telefon/ telefony:	857221413		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA JANINA I SŁAWOMIR CHMARO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokólska 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 Sokólska 41		1
telefon/ telefony:	857224336		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95		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		1
telefon/ telefony:	857140009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96		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		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		1
telefon/ telefony:	857450038		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97		szczenie personelu	szczenie 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 98		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDVITA WIERCIŃSKA, 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 99		szczenie personelu	szczenie 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:	855671597		
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		
telefon/ telefony:	875671597		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 100		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony:	875161011		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony:	857188034		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony:	857183523		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 103		szczenie personelu	szczenie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		
telefon/ telefony:	856618132		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A		
telefon/ telefony:	602104438		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A		
telefon/ telefony:	857482312		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 106		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PULS WALENTYNA GOŁOBURDA SPÓŁKA JAWNA.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstatego Ciołkowskiego 27		
telefon/ telefony:	857482320		
identyfikator REGON	052214893		
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 15-264 Konstatego Ciołkowskiego 27		
telefon/ telefony:	514354059		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7		
telefon/ telefony:	856639144		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szumowo 18-305 Przeździeckiego 6		
telefon/ telefony:	862707015		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109		szczenie personelu	szczenie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45		1
telefon/ telefony:	876412013		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 110		szczenie personelu	szczenie 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 111		szczenie personelu	szczenie 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 112		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KORAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczki 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	Raczki 16-420 Nowe Osiedle 4		1
telefon/ telefony:	875685019		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113		szczenie personelu	szczenie 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 114		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Mariola Szczępek		
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		
telefon/ telefony:	875691069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115		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		
telefon/ telefony:	856543990		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116		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		
telefon/ telefony:	793794105		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 117		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		
telefon/ telefony:	856760059		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 118		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		
telefon/ telefony:	856568516		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 119		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		
telefon/ telefony:	857451408		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 120		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		
telefon/ telefony:	856505279		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 121		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		
telefon/ telefony:	857196202		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 122		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		
telefon/ telefony:	875630813		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 123		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		2
telefon/ telefony:	856557022		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 124		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		1
telefon/ telefony:	508266950		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 125		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		1
telefon/ telefony:	856522585		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 126		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		1
telefon/ telefony:	857328816; 695523220		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 127		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		1
telefon/ telefony:	856532998		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 128		szczepienie personelu	szczepienie 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 129		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		
telefon/ telefony:	857425974		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 130		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzyńska 16/25		
telefon/ telefony:	517484195		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 131		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02		
telefon/ telefony:	857324151		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 132		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26		
telefon/ telefony:	857442603		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 133		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		1
telefon/ telefony:	857426035		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 134		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniukowska 11A		1
telefon/ telefony:	856510461		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 135		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1		1
telefon/ telefony:	864798855		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 136		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	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 137		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Stanisław Bernatowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kołłątaja 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 Kołłątaja 1		
telefon/ telefony:	502610250		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 138		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B		
telefon/ telefony:	862755021		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 139		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2 lok2		
telefon/ telefony:	856527477		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 140		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27/ lokal 1/15		
telefon/ telefony:	500768861		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 141		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	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 142		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		1
telefon/ telefony:	875670606		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1		1
telefon/ telefony:	875687228		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 143		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		2
telefon/ telefony:	856822777		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 144		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		1
telefon/ telefony:	695133965		
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, 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		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 145		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		-	POP
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 21 lok. 1		1
telefon/ telefony:	506136846		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 146		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		-	POP
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		2
telefon/ telefony:	857400187		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 147		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		-	POP
nazwa:	Gabinet Szczepienny-Zabiegowy		
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 148		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		-	POP
nazwa:	Gabinet zabiegowy-szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żarnowo Drugie 16-300 Żarnowo Drugie 16		1
telefon/ telefony:	698668547		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 149		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		
telefon/ telefony:	862165280		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 150		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		
telefon/ telefony:	856627444		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 151		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		
telefon/ telefony:	857460986		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 152		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		
telefon/ telefony:	856880082		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 153		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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9		
telefon/ telefony:	857375367		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 154		szczepienie personelu	szczepienie 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 155		szczepienie personelu	szczepienie 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 156		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	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 157		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	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 158		szczepienie personelu	szczepienie 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 159		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	TOR-MED w Holonkach s.c. Danuta, Jactaw i Stefan Torczyński		
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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 19		
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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 160		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	660687873		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 161		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 162		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7		
telefon/ telefony:	608580690		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 163		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		1
telefon/ telefony:	881333203		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 164		szczepienie personelu	szczepienie 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-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Klonowa 40/ 4U		1
telefon/ telefony:	875677502		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 165		szczepienie personelu	szczepienie 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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Ostrożany 4		1
telefon/ telefony:	602852794		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 166		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		
identyfikator REGON	200697845		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		1
telefon/ telefony:	876435127		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 167		szczepienie personelu	szczepienie 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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyniewo Duże 16-002 Białostocka 23		1
telefon/ telefony:	857197099		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 168		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Twój Lekarz Rodzinny A. Majewska, A. Zabielska-Drażowska Spółka Partnerska Lekarzy"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		
telefon/ telefony:	857333545		
identyfikator REGON	200733162		
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 15-866 Zagumienna 10A		1
telefon/ telefony:	857333545		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 169		szczepienie personelu	szczepienie 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		
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 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		1
telefon/ telefony:	730363419; 790771179; 858110437		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 170		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Kamińska Bożenna Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczajska 4		
telefon/ telefony:	875696040		
identyfikator REGON	790222912		
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	Filipów 16-424 Wólczajska 4		1
telefon/ telefony:	875696040		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 171		szczepienie personelu	szczepienie 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		
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	Jabłoń Kościelna 18-212 Kolejowa 11		1
telefon/ telefony:	864761356		
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	Łopienie-Jeże 18-212 Łopienie-Jeże 35		1
telefon/ telefony:	505763326		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 172		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36		
telefon/ telefony:	857170397		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 173		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Chłudzińska		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	606347520		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 174		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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 175		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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sidra 16-124 Sokóleńska 31		
telefon/ telefony:	857211504		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 176		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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 KEN 50/U4		
telefon/ telefony:	223322888		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 177		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PULS" TOPOLSCY, OLĘDZKA 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kulesze Kościelne 18-208 Piękna 8		
telefon/ telefony:	862744008		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 178		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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Białostocka 20A		
telefon/ telefony:	858880222		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 179		szczepienie personelu	szczepienie 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 180		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA PIELEŃNIAREK 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 181		szczepienie personelu	szczepienie 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 182		szczepienie personelu	szczepienie 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 183		szczepienie personelu	szczepienie 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 184		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BTESDA 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 185		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			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 186		szczenie personelu	szczenie 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-Szczenienny	-	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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 187		szczenie personelu	szczenie 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 szczenienną	-	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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 188		szczenie personelu	szczenie 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 Szczenienny	-	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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 189		szczenie personelu	szczenie 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-Szczenienny	-	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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 190		szczenie personelu	szczenie 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			

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 191		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDYCYNĄ RODZINNA I CHIRURGIA - LEKARZE - BOŻENA I GRZEGORZ POGÓRZELSCY 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		
telefon/ telefony:	862750842		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 192		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		
telefon/ telefony:	857422808; 857422809		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 193		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		
telefon/ telefony:	862116115		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 194		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		
telefon/ telefony:	729922877		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 195		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		
telefon/ telefony:	883757375		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 196		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICARE" - spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 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	Kolno 18-500 Stanisława Milewskiego 36		
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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock 18-516 Kochanowskiego 17		
telefon/ telefony:	862791313		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 197		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 Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		
telefon/ telefony:	516764069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 198		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		
telefon/ telefony:	862771015		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 199		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		
telefon/ telefony:	864771543		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 200		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FENIKS" S.C. - H.KLIMASZEWSKA, B.ŁUKAWSKA-PERKOWSKA, D.MEJZNER		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		
telefon/ telefony:	862727500		
identyfikator REGON	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	Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		
telefon/ telefony:	516270022		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 201		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Stanisława Olędzka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	608612882		
identyfikator REGON	450211381		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	608612882		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 202		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		
telefon/ telefony:	862733069		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 203		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	REMEDIUM 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		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 204		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 I 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 205		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 206		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 207		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 208		szczenie personelu	szczenie 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		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:	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			
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 Zarzecze 26		
telefon/ telefony:	733002717		10
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 209		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		
telefon/ telefony:	875677365		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 210		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		
telefon/ telefony:	875630834		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 211		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		
telefon/ telefony:	875682700		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 212		szczepienie personelu	szczepienie 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		
telefon/ telefony:	875671022		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 213		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka Lekarska "UNIMED" Jurska, Gasparska, Zdrowski - 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		
telefon/ telefony:	862713902		
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 214		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		
telefon/ telefony:	862713902		
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 215		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-652 Samochodowa 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 216		szczepienie personelu	szczepienie 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-szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Wyszyńskiego 6b		
telefon/ telefony:	862713699		
Data dodania do wykazu	2021-04-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 217		szczepienie personelu	szczepienie 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-szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Cmentarna 14 lok. 1 (parter)		
telefon/ telefony:	735856999		1
Data dodania do wykazu	2021-04-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 218		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	728569865; 862713565		1
Data dodania do wykazu	2021-04-13		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 219		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Marii Curie Skłodowskiej 1		
telefon/ telefony:	862166703		5
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 220		szczepienie personelu	szczepienie 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	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piątnica 18-421 Szkolna 29		
telefon/ telefony:	789286136; 784555009		2
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

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