

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 ( zmieniony wykaz obowiązuje od dnia 20 kwietnia 2020 r. )**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45							
telefon/ telefony:	41-367-13-01							
identyfikator REGON	000289785							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul Radiowa 7		X					
telefon/ telefony	41-363-71-31							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X					
telefon/ telefony	41 303 32 30; 41 303 32 29							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Uzdrowski Szpital Kompleksowej Rehabilitacji "KRYSTYNA"							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Rzewuskiego 3			X				

telefon/ telefony	41 370 32 00							
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
---	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70
telefon/ telefony:	41-273-91-13
identyfikator REGON	291141752

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
----------------------------------	--	------------------------	----------	-------------	------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09

			X					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

nazwa:	Hotel Senator
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Bankowa 7
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09

				X				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
---	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67
telefon/ telefony:	41-378-24-04 wewn. 337
identyfikator REGON	000311467

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67							
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 237 lub wew. 335							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5							
telefon/ telefony:	41-36-41-346							
identyfikator REGON	000290110							

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5							
telefon/ telefony	41-36-41-234							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10							
telefon/ telefony:	41-344-65-03; 41-344-26-47							
identyfikator REGON								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10							

telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach -Oddział Pińczów	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul Łąkowa 2a							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach -Oddział Starachowice	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Borkowskiego 2							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony:	41 273 90 98							
identyfikator REGON	291065005							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony	41 273 90 98							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
---	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO- TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15
telefon/ telefony:	733 440 730
identyfikator REGON	260256382

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO- TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15							
telefon/ telefony	733 440 730							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>	
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10,
telefon/ telefony:	660 554 787
identyfikator REGON	015053128

**katalog realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10					X***		
telefon/ telefony	660 554 787							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Medika Sp. z.o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, Al. Legionów 3/7					X		
telefon/ telefony	660 554 787							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik Halina Dunał sc							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów, 28-340, ul. Dworcowa 23							
telefon/ telefony:	41 278 26 06							
identyfikator REGON	260227914							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik Halina Dunał sc							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów, 28-340, ul. Dworcowa 23					X		
telefon/ telefony	41 278 26 06							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LIB-MED" Barbara Liberek							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. 3 Maja 14							
telefon/ telefony:	600 090 987							
identyfikator REGON	290973083							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>

nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LIB-MED" Barbara Liberek					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400 , ul. 3 Maja 14								
telefon/ telefony	600 090 987								

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu

\*\*\* świadczenia udzielane w dentobusie (1 dentobus na teren województwa świętokrzyskiego)

\*\*\*\* ŚOW NFZ nie posiada umów z podmiotami leczniczymi posiadającymi własne laboratoria diagnostyczne wykonujące testy na obecność wirusa SARS-CoV-2 ( przedmiotowa kwestia realizowana jest przez SANEPID )