

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (zmieniony wykaz obowiązuje od dnia 6 kwietnia 2020 r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		catalog realizowanych świadczeń				
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					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
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					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
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					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
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				
-------------------	--------------	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń				
---	--	---------------------------------------	--	--	--	--

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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70					
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09					

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Hotel Senator			X		
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					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń				
---	--	---------------------------------------	--	--	--	--

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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
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		rodzaj 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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
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		rodzaj 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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
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					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport	leczenie	izolatorium	doraźne	test na obecność wirusa
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					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport	leczenie	izolatorium	doraźne	test na obecność wirusa
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					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70					
telefon/ telefony:	512 290 489, 501 407 735					
identyfikator REGON	291065005					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70					
telefon/ telefony	512 290 489, 501 407 735					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń				

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:	503 022 324
identyfikator REGON	260256382

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
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	41-343-15-19, 503 022 324					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10,
telefon/ telefony:	606 102 103, 536 455 636
identyfikator REGON	015053128

katalog realizowanych świadczeń

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

nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora				X***	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10					
telefon/ telefony	606 102 103					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Medika Sp. z.o.o.				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, Al. Legionów 3/7					
telefon/ telefony	606 102 103					

* 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) .