

Miejsce udzielania świadczeń 12 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Neurologii (zakres: neurologia,)								III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X						X (od 15.09.2020 r. do 31.05.2021 r.)
telefon/ telefony	41 367 13 01		(od 15.09.2020 r. do 31.05.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 13 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Neurochirurgii i Chirurgii Kręgosłupa (zakres: neurochirurgia)								III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X						X (od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)
telefon/ telefony	41 367 14 22		(od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 14 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Nefrologii (zakres: nefrologia)								III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X						X (od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)
telefon/ telefony	41 367 13 27		(od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 15 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Otolaryngologii (zakres: laryngologia)								III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X						X (od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)
telefon/ telefony	41 367 13 62		(od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 16 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu (zakres: neurologia - leczenie udarów mózgu)								III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X						X (od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)
telefon/ telefony	41 367 13 01		(od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 17 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii								II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X						X (od 13.11.2020 r. do 28.02.2021 r.)
telefon/ telefony	41 367 15 72		(od 13.11.2020 r. do 28.02.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 18 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Tymczasowy - zgodnie z Decyzją Ministra Zdrowia								Szpital Tymczasowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-672, ul. Zakładowa 1 (Targi Kielce S.A.)		X						
telefon/ telefony	508 529 540; 508 529 690 (do godz.: 14:35)		(od 27.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)						

Miejsce udzielania świadczeń 19 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Chirurgii Dziecięcej, Urologii i Traumatologii								III X (od 01.04.2021 r. do 30.06.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X (od 01.04.2021 r. do 30.06.2021 r.)						
telefon/ telefony	41 367 13 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach	<p>W okresie od 16.03.2020 r. do 31.05.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego; Uzależnień, Poradnia Neurologiczna, Poradnia Reumatologiczna, Poradnia Pielęgniarki Środowiskowej - Rodzinnej, Poradnia POZ, Poradnia Położnej Środowiskowej - Rodzinnej, Gabinet Medycyny Szkolnej, Gabinet Medycyny Szkolnej SP 10, Gabinet Medycyny Szkolnej SP 11, Gabinet Medycyny Szkolnej Gimnazjum Nr 3, Gabinet Medycyny Szkolnej SP Nr 2, Zespół Transportu Sanitarnego, Poradnia Osteoporozy, Poradnia (Gabinet) Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Stacja Dializ (wyłączona od 3.06.2020 r. z uwzględnieniem stanowisk dedykowanych COVID - 19); W okresie od 20.07.2020 r. do 31.07.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego na Oddziałach Stacjonarnych oraz dedykowanych stanowisk Stacji dializ; W okresie od 1.08.2020 r. do 14.09.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego w ramach Oddziału chorób zakaźnych, łóżek zlokalizowanych na VII piętrze <u>budynku Szpitala oraz dedykowanych stanowisk Stacji Dializ.</u> Od dnia 9.10.2020 r. do dnia 31.05.2021 r. pełni funkcję Szpitala IV poziomu zabezpieczenia COVID - 19 (330 łóżek w tym 29 respiratorowych) Od dnia 1.06.2021 r. do 30.06.2021 r. pełni funkcję Szpitala II poziomu zabezpieczenia COVID - 19 (330 łóżek w tym 29 respiratorowych). Od dnia 1.07.2021 r. pełni funkcję Szpitala II poziomu n/w Oddziałach Szpitalnych.</p>							IV X (od 09.10.2020 r. do 31.05.2021 r.) II (od 01.06.2021 r.) I (od 19.08.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony:	41-273-91-13								
identyfikator REGON	291141752								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych								II X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6		X (od 09.03.2020 r.)						
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								II X (od 18.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6		X (od 18.10.2021 r.)				X (od 07.04.2020 r.)		
telefon/ telefony	14-273-92-26								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach (punkt pobrań stacjonarny)								(S) (od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41-273-92-26								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Stacja Dializ (zakres: terapia nerkozastępcza)								III X (od 15.09.2020 r. do
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								

telefon/ telefony	41-273-92-26		X (od 15.09.2020 r. do 8.10.2020 r.) oraz od 23.10.2021 r.						8.10.2020 r.) II (od 23.10.2021 r.
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział kardiologiczny (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)								III X (od 15.09.2020 r. do 8.10.2020 r.) II (od 25.10.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 15.09.2020 r. do 8.10.2020 r.) oraz od 25.10.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych II o Profilu Gastrologicznym								II X (od 01.07.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 01.07.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Rehabilitacyjny								II X (od 01.07.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 01.07.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej								II X (od 01.07.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 01.07.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 9 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Pediatryczny								II X (od 08.10.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 08.10.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 10 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych I o Profilu Nefrologicznym								II X (od 18.10.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 18.10.2021 r.						

Miejsce udzielania świadczeń 11 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chirurgiczny Ogólny								II X (od 29.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 29.10.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 12 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej z Pododdziałem Endoprotezoplastyki i Pododdziałem Chirurgii Kręgosłupa								II X (od 25.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 25.10.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 13 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Neonatologiczny								II X (od 29.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 29.10.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 14 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym								II X (od 23.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 23.10.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 15 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Okulistyczny								II X (od 20.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 20.10.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 16 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								II X (od 29.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13		X (od 29.10.2021 r.)						

Miejsce udzielania świadczeń 17 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X (od 29.10.2021 r.)						II X (od 29.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13								
Miejsce udzielania świadczeń 18 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Położniczo - Ginekologiczny		X (od 29.10.2021 r.)						II X (od 29.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13								
Miejsce udzielania świadczeń 19 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Medycyny Paliatywnej		X (od 29.10.2021 r.)						II X (od 29.10.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13								
Miejsce udzielania świadczeń 20 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach				X (od 28.10.2021 r.)				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Batalionów Chłopskich 6								
telefon/ telefony	41 273 91 13								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju		X (od 15.09.2020 r.)						I X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41-378-24-04 wewn. 337								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych							I, II X (od 15.09.2020 r. do 30.09.2020 r.) II (od 01.10.2020 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 26.10.2021 r.
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	X (od 09.03.2020 r. do 24.05.2020 r.) oraz od 01.10.2020 r. do 31.05.2021 r. oraz od 26.10.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział ginekologiczno-polożniczy							II X (od 31.03.2021 r. do 16.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67							
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 280 lub wew. 269	X (od 09.03 - 15.03.2020 r.) oraz od 31.03.2021 r. do 16.05.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział gruźlicy i chorób płuc							II X (od 01.01.2021 r. do 31.05.2021 r. oraz od 27.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67							
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 284 lub wew. 331	X (od 09.03 - 15.03.2020 r.) oraz od 1.01.2021r. do 31.05.2021 r. oraz od 27.11.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X (od 07.04.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67							
telefon/ telefony	41 378 24 01 ... 08 wew. 229 ; 516-097-650							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 11.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67							
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 335							
Miejsce udzielania świadczeń 7 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej (zakres: ortopedia i traumatologia narządu ruchu)							III X (od 15.09.2020 r. - do 19.10.2020 r.) oraz od 6.11.2020 r. do 31.12.2020r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67							
telefon/ telefony	41 378 24 01	X (od 15.09.2020 r. - do 19.10.2020 r.) oraz od 6.11.2020 r. - do 31.12.2020r.						

Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chirurgiczny Ogólny (zakres: chirurgia)								III X od 6.11.2020 r. do 31.12.2020 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41 378 24 01		X od 6.11.2020 r.- do 31.12.2020r.						
Miejsce udzielania świadczeń 9*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Geriatryczny (zakres: geriatry)								II X od 11.03.2021 r. do 16.05.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41 378 24 01		X od 11.03.2021 r. do 16.05.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 10*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział chorób wewnętrznych								II X od 11.03.2021 r. do 16.05.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41 378 24 01		X od 11.03.2021 r. do 16.05.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 11*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (zakres: choroby wewnętrzne)								II X od 11.03.2021 r. do 31.05.2021 r. oraz od 27.10.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41 378 24 01		X od 11.03.2021 r. do 31.05.2021 r. oraz od 27.10.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 12*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Pediatriczny								II X od 23.03.2021 r. do 16.05.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41 378 24 01		X od 23.03.2021 r. do 16.05.2021 r.						
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/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Oddział Leczenia Uzależnień od Alkoholu XII								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5		X (od 18.03.2020 r. do 20.07.2020 r.)						
telefon/ telefony	41-36-41-234								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba przyjęć						X (od 07.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5								
telefon/ telefony	41-364-13-01								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Psychiatryczny A2 (zakres:psychiatria dla dorosłych)								III X (od 01.10.2020 r. do 30.06.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5		X (od 01.10.2020 r. do 30.06.2021 r.)						
telefon/ telefony	41 364 13 99								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Psychiatryczny dla Dzieci (zakres:psychiatria dla dzieci i młodzieży)								III X (od 01.10.2020 r. do 30.06.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce , 25-450, ul. Janusza Kusocińskiego 59		X (od 01.10.2020 r. do 30.06.2021 r.)						
telefon/ telefony	41 36 69 700								
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/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10	1 (od 09.03.2020 r.)							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Pińczów	1 <small>(od 09.03.2020 r. do 23.05.2021 r.) oraz od 30.10.2021 r.</small>						
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 sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Starachowice	1 <small>(od 09.03.2020 r. do 23.05.2021 r.)</small>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Borkowskiego 2							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Ostrowiec Świętokrzyski	1 <small>(od 08.10.2020 r. do 23.05.2021 r.) oraz od 10.11.2021 r.</small>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. Focha 5							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział w Kielcach	1 <small>(od 07.11.2020 r. do 23.05.2021 r.)</small>						
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 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział w Skarżysku - Kamiennej	1 <small>(od 14.11.2020 r. do 15.04.2021 r.) oraz od 20.10.2021 r.</small>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko - Kamienna , 26-110, ul. Szpitalna 5							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział w Busku - Zdroju	1 <small>(od 16.11.2020 r. do 30.04.2021 r.) oraz od 9.11.2021 r.</small>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko - Zdrój , 28-100, ul. Partyzantów 4							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział w Jędrzejowie	1 <small>(od 22.03.2021 r. do 30.04.2021 r.)</small>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów , 28-300, ul. 11 Listopada 78							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							

Miejsce udzielania świadczeń 9 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach	1 <small>(od 17.03.2021 r.)</small>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		rodzaj 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:	41 273 90 98							
identyfikator REGON	291065005							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux			X <small>(od 07.04.2020 r.)</small>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony	41 273 90 98							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		rodzaj 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:	733 440 730							
identyfikator REGON	260256382							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA			X <small>(od 06.04.2020 r. do 31.05.2021 r.)</small>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15							
telefon/ telefony	733 440 730							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora			X*** (od 10.04.2020 r. do 14.09.2020 r.)				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10							
telefon/ telefony	537 956 584							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Medika Sp. z o.o.			X (od 06.04.2020 r. do 31.05.2021 r.)				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, Al. Legionów 3/7							
telefon/ telefony	41 334 91 07							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							X (od 18.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Plac Obrońców Pokoju 34							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 18.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. Świętokrzyska 11							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 18.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. Opatowska 31							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

Miejsce udzielania świadczeń 13 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 24.08.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Szkolna 14 (obok boiska)							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Miejsce udzielania świadczeń 14 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 24.08.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29 - 100, ul Wiśniowa 43 (przy basenie NEMO)							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Miejsce udzielania świadczeń 15 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 16.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-663, ul. Olszewskiego 21							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Miejsce udzielania świadczeń 16 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 23.10.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, ul. Aleja Legionów 3/7							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Miejsce udzielania świadczeń 17 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 23.11.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko - Kamienna, 26-110, ul. Juliusza Słowackiego 25							
telefon/ telefony	22 60 20 997							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		rodzaj realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Kielecki Św. Aleksandra Sp. z o. o.							II X (od 23.10.2020 r. do 16.05.2021 r.) oraz od 1.12.2021 r. I X (od 17.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-316 , ul. Kościuszki 25							
telefon/ telefony:	41-341-78-00							
identyfikator REGON	260093780							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-316 , ul. Kościuszki 25							
telefon/ telefony	41-266-23-50							

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpital Kielecki Św. Aleksandra Sp. z o. o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S)	(od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-316 , ul. Kościuszki 25								
telefon/ telefony	516-150-916								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpital Kielecki Św. Aleksandra Sp. z o. o.	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-316 , ul. Kościuszki 25	(od 02.12.2020 r. do 23.05.2021 r.)							
telefon/ telefony	500 776 337								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony:	15-832-35-75								
identyfikator REGON	000302385								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X		(od 07.04.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	15-833-05-02								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu (punkt pobrań stacjonarny)							(S)	(od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	798-913-797								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu								I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13		X						X
telefon/ telefony	15-832-35-75		(od 15.09.2020 r.)						(od 15.09.2020 r.)
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Neurologii-Oddział Neurologiczny (zakres: neurologia)								III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13		X						X
telefon/ telefony	15 833 05 03		(od 15.09.2020 r. do 31.05.2021 r.)						(od 15.09.2020 r. do 31.05.2021 r.)
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Neurologii - Oddział Udarowy (zakres: leczenie udarów mózgu)								III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13		X						X
telefon/ telefony	15 833 05 90		(od 13.11.2020 r. do 13.06.2021 r.)						(od 13.11.2020 r. do 13.06.2021 r.)

Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Kardiologiczny (zakres: kardiologia)								III X (od 13.11.2020 r. do 31.05.2021 r. zakres kardiologia)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	15 833 06 24		X (od 13.11.2020 r. do 31.05.2021 r. zakres kardiologia)						
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)								III X (od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r.) zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	15 833 06 24		X (od 15.09.2020 r. do 30.06.2021 r. zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)						
Miejsce udzielania świadczeń 8*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych								II X (od 13.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 27.11.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	15 833 06 25		X (od 13.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 27.11.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 9*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								II X (od 13.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 17.11.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	15 833 05 29		X (od 13.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 17.11.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 10*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Rehabilitacyjny								II X (od 26.03.2021 r. do 16.05.2021 r.) oraz od 1.12.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	15 833 07 26		X (od 26.03.2021 r. do 16.05.2021 r.) oraz od 1.12.2021 r.						
Miejsce udzielania świadczeń 11*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej								II X (od 26.03.2021 r. do 16.05.2021 r.) oraz od 1.12.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
telefon/ telefony	15 833 07 26		X (od 26.03.2021 r. do 16.05.2021 r.) oraz od 1.12.2021 r.						

Miejsce udzielania świadczeń 12 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Medycyny Paliatywnej								II X (od 02.04.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 17.11.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13		X (od 02.04.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 17.11.2021 r.						
telefon/ telefony	15 833 05 29								
Miejsce udzielania świadczeń 13 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chirurgiczny (zakres: chirurgia)								III X (od 02.04.2021 r. do 31.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13		X (od 02.04.2021 r. do 31.05.2021 r.)						
telefon/ telefony	15 833 06 24								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony:	41-388-38-00								
identyfikator REGON	000304295								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X (od 07.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41-388-38-11								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II (punkt pobrań stacjonarny)							(S) 13.05.2020 r.) (od	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41-388-37-46; 733-006-469								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II		X (od 15.09.2020 r. - 14.10.2020 oraz od 01.01.2021)						I (od 15.09.2020 r. - 14.10.2020 oraz od 01.01.2021)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41-388-38-00								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrzny II								II X (od 07.10.2020 r. do 8.11.2020 r. oraz od 10.05.2021 r. do 07.06.2021 r.) oraz od 25.11.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28		X (od 07.10.2020 r. do 8.11.2020 r. oraz od 10.05.2021 r. do 07.06.2021 r. oraz od 25.11.2021 r.)						
telefon/ telefony	41 388 38 17								

Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								II X (od 07.10.2020 r. do 8.11.2020 r.) oraz od 22.03.2021 r. do 07.06.2021 r. oraz od 25.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41 388 37 04		X (od 07.10.2020 r. do 8.11.2020 r.) oraz od 22.03.2021 r. do 07.06.2021 r. oraz od 25.11.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych								II X (od 01.01.2021 r. do 09.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41 388 38 17		X (od 01.01.2021 r. do 09.05.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Pediatriczny								II X (od 22.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41 388 38 17		X (od 22.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu								II X (od 10.05.2021 r. do 31.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	041 388 37 85		X (od 10.05.2021 r. do 31.05.2021 r.)						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony:	41-390-23-95; 41-390-22-31; 41-390-23-98								
identyfikator REGON	260076450								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich								II X (od 10.11.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony	41-390-23-95; 41-390-22-31; 41-390-23-98		X (od 10.11.2020 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony	41-390-22-80; 41-390-23-59						X (od 8.04.2020 r.)		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								X (od 15.02.2021 r. do 31.05.2021 r.)
telefon/ telefony	41-390-23-50		X (od 15.02.2021 r. do 31.05.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 10 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								II X (od 15.02.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 14.06.2021 r. do 30.06.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony	41-390-23-50		X (od 15.02.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 14.06.2021 r. do 30.06.2021 r.)						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78								
telefon/ telefony:	15-864-86-08								
identyfikator REGON	000302391								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78						X (od 07.04.2020 r.)		
telefon/ telefony	15-864-87-09								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie								I X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78		X (od 15.09.2020 r.)						
telefon/ telefony	15-864-86-08								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								II X (od 15.02.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 5.11.2021 r.) III X (od 01.06.2021 r. do 30.06.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78								
telefon/ telefony	15-864-85-39		X (od 15.02.2021 r. do 30.06.2021 r.) oraz od 5.11.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych								II X (od 15.02.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 05.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78								
telefon/ telefony	158 648 539		X (od 15.02.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 5.11.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Geriatryczny								II X (od 08.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 27.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78								
telefon/ telefony	158 648 539		X (od 08.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 27.11.2021 r.)						

Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Otorinolaryngologiczny								II X (od 24.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78								
telefon/ telefony	158 648 539		X (od 24.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11								
telefon/ telefony:	41-247-80-00								
identyfikator REGON	000311473								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11						X (od 07.04.2020 r.)		
telefon/ telefony	41-247-80-00 wew. 279; 41-247-81-11								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim								I X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11								
telefon/ telefony	41-247-80-00		X (od 15.09.2020 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Kardiologiczny (zakres: kardiologia)								III X (zakres: kardiologia od 1.10.2020- do 14.02.2021r. oraz od 22.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11								
telefon/ telefony	041 247 80 00 wew. 311		X (oraz zakres: kardiologia od 1.10.2020- do 14.02.2021r oraz 22.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego ze Stanowiskiem Intensywnej Terapii (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)								III X (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca od 15.09.2020 r. do 31.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 13								
telefon/ telefony	41 20 11 600		X (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca od 15.09.2020 r. do 31.05.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Pulmonologii (zakres: pulmonologia)								III X (od 02.11.2020 r. - do 14.02.2021r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony:		41-34-655-45							
identyfikator REGON		000296213							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony		41-34-652-45							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze (punkt pobrań stacjonarny)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony		41-34-655-45 do 48							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony		41-34-655-45							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Oddział VII Urologiczny (zakres: urologia)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony		41 346 55 45							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Oddział Pulmonologii (zakres: pulmonologia)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony		41 346 55 45							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Oddział V Chorób Wewnętrznych (zakres: choroby wewnętrzne)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony		41 346 55 45							
Miejsce udzielania świadczeń 7*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10							
telefon/ telefony		41-34-655-45							

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kazimierzu Wielkiej								I X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierza Wielka, 28-500, ul. Partyzantów 12		X (od 15.09.2020 r.)						
telefon/ telefony	41-352-21-40								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kazimierzu Wielkiej (punkt pobrań stacjonarny)								(S) (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierza Wielka, 28-500, ul. Partyzantów 12								
telefon/ telefony	41 306 76 66 wew. 23								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51								
telefon/ telefony:	412 605 566								
identyfikator REGON	290391139								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć						X (od 10.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51								
telefon/ telefony	412 605 566								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach								I X (od 15.09.2020 r. do 6.10.2020 r. oraz od 1.03.2021r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51		X (od 15.09.2020 r. do 6.10.2020 r. oraz od 1.03.2021r.)						
telefon/ telefony	412 605 566								
Miejsce udzielania świadczeń 3*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych								II X (od 07.10.2020 r. do 28.02.2021r. oraz od 28.02.2021r. do 18.03.2021 r. oraz od 06.06.2021 r. oraz od 10.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51		X (od 07.10.2020 r. do 28.02.2021r. oraz od 18.03.2021 r. do 06.06.2021 r. oraz od 10.11.2021 r.)						
telefon/ telefony	41 260 55 77								
Miejsce udzielania świadczeń 4*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chirurgiczny								II X (od 07.10.2020 r. do 14.02.2021r. oraz od 18.03.2021 r. do 16.05.2021 r. oraz od 10.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51		X (od 07.10.2020 r. do 14.02.2021r. oraz od 18.03.2021 r. do 16.05.2021 r. oraz od 10.11.2021 r.)						
telefon/ telefony	412 605 566								

identyfikator REGON	290503911									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach								I X (od 15.09.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-371, ul. Prosta 30		X (od 15.09.2020 r.)							
telefon/ telefony	41-201-38-00									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Izba Przyjęć						X (od 07.04.2020 r.)			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-371, ul. Prosta 30									
telefon/ telefony	41-201-38-90									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22									
telefon/ telefony:	41-357-30-31									
identyfikator REGON	290403871									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Izba Przyjęć						X (od 09.04.2020 r.)			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22									
telefon/ telefony	41-357-30-31 wew 100, 103; 41-357-30-34; 606-729-804									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie								I X (od 15.09.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22		X (od 15.09.2020 r.)							
telefon/ telefony	41-357-30-31									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych								II X (od 08.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 18.11.2021 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22		X (od 08.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 18.11.2021 r.)							
telefon/ telefony	041 357 30 31									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								II X (od 08.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 18.11.2021 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22		X (od 08.03.2021 r. do 31.05.2021 r.) oraz od 18.11.2021 r.)							
telefon/ telefony	4135730-31									
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Chirurgiczny Ogólny								II X (od 17.03.2021 r. do 14.06.2021 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22		X (od 17.03.2021 r. do 14.06.2021 r.)							
telefon/ telefony	4135730-31									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:		Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3							
telefon/ telefony:		41-367-42-08							
identyfikator REGON		001263233							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3							
telefon/ telefony		41-367-42-07							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3							
telefon/ telefony		41-367-45-01							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3							
telefon/ telefony		41-367-42-08							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3							
telefon/ telefony		661 911 289							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1							
telefon/ telefony:		41-395-62-01							
identyfikator REGON		000308318							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1							
telefon/ telefony		516-209-288; 516-209-340; 41-395-62-18							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1							
telefon/ telefony		41-395-62-01							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19

X
(od 07.04.2020 r.)X
(od 28.04.2020 r.
do 30.05.2020 r.)X
(od 15.09.2020 r.)(S)
10.05.2021 r.) (odI
X
(od 15.09.2020 r.)I
X
(od 15.09.2020 r. do
11.11.2020 r.) oraz od 7
.12.2020r. do 3.04.2021
r. oraz od 1.05.2021 r.

nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych									II X (od 27.03.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	516 209 213		X (od 27.03.2021 r. do 30.04.2021 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Chirurgiczny Ogólny									II X (od 31.03.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	516 209 262		X (od 31.03.2021 r. do 30.04.2021 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Otolaryngologiczny									II X (od 31.03.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	516 209 232		X (od 31.03.2021 r. do 30.04.2021 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej									II X (od 01.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	516 209 207		X (od 01.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii									II X (od 01.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	41 39 56 200		X (od 01.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Neurologii									II X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	516 209 308		X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 9 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Ginekologiczno - Potołniczy									II X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	516 209 211		X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)							

Miejsce udzielania świadczeń 10 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej								II X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	516 209 308		X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 11 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Udarowy								II X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	41 39 56 201		X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 12 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Neonatologiczny								II X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	516 209 376		X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 13 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								II X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	516 209 218		X (od 03.04.2021 r. do 30.04.2021 r.)						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony:	41-386-14-91								
identyfikator REGON	383170610								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25						X (od 07.04.2020 r.)		
telefon/ telefony	41-386-17-21								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie (punkt pobrań stacjonarny)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony	500-776-366							(S) (od 06.05.2020 r.)	

identyfikator REGON	260315067								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu					X (od 27.04.2020 r. do 30.05.2020 r.)			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, Podzamcze 45								
telefon/ telefony	535-442-234								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital św. Leona w Opatowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony:	15 86 70 400								
identyfikator REGON	260519700								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital św. Leona w Opatowie		X (od 15.09.2020 r. do 25.10.2020 r.) oraz od 15.02.2021r.						I X (od 15.09.2020 r. do 25.10.2020 r.) oraz od 15.02.2021r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony	15 86 70 400								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpital św. Leona w Opatowie (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 01.10.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony	15 86 70 427								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital św. Leona w Opatowie		X (od 26.10.2020 r. - do 14.02.2021r.						II X (od 26.10.2020 r. - do 14.02.2021r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony	15 86 70 400								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych		X (od 15.03.2021 r. do 14.05.2021 r. oraz od 27.11.2021 r.						II X (od 15.03.2021 r. do 14.05.2021 r. oraz od 27.11.2021 r.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony	15 8682082								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radoszyce, 26-230, ul. Mickiewicza 5								
telefon/ telefony:	41 373 55 23								
identyfikator REGON	290491190								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radoszyce, 26-230, ul. Mickiewicza 5								
telefon/ telefony	41 373 55 23								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków ,31 - 864, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 16								
telefon/ telefony:	41 368 73 01								
identyfikator REGON	356366975								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 23.09.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce ,25-093, ul. Drogosza 2								
telefon/ telefony	663 681 237								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 23.09.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice ,27-200, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 41								
telefon/ telefony	663 463 454								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 23.09.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów ,28-300, ul. Pl. Kościuszki 15								
telefon/ telefony	41 386 86 86								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 24.09.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów ,27-500, ul. Pl. Obrońców Pokoju 32								
telefon/ telefony	663 680 315								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S) (od 24.09.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów ,28-400, ul. Klasztorna 35								
telefon/ telefony	663 681 161								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Uzdrowisko Busko - Zdrój S.A.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko - Zdrój ,28-100, ul.Gen. F. Rzewuskiego 1								
telefon/ telefony:	41-370-32-25								
identyfikator REGON	000288165								
Miejsce udzielania świadczeń 1*		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Sanatorium Uzdrowskowie "Mikołaj"								II X (od 26.10.2020 r. do 28.10.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko - Zdrój ,28-100, ul. 1 Maja 3		X (od 26.10.2020 r. do 28.10.2020 r.)						
telefon/ telefony	41 370 32 26								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Laboratorium Świętokrzyskie Sp. z o.o.							(S)	(od 17.11.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25 - 384, ul. Wapiennikowa 14								
telefon/ telefony	510 274 891								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Intercard Sp. z o. o. z siedzibą w Krakowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31 - 514, ul. Aleja płk. Beliny - Prażmowskiego 60								
telefon/ telefony:	12 626-20-24								
identyfikator REGON	120040222								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii (zakres: kardiologia - inwazyjne leczenie OZW)		X (od 18.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)						III X od 18.03.2021 r. do 31.05.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, Armii Krajowej 22								
telefon/ telefony	41 246-11-30								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Gyncentrum Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice, 40 - 851, ul. Żelazna 1								
telefon/ telefony:	32 506 57 77, 32 506 50 86								
identyfikator REGON	383762894								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Gyncentrum Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S)	(od 15.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-451, ul. Radomska 20								
telefon/ telefony	32 506 50 86								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Meduniv Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25 - 317, ul. Al. IX Wieków Kielc 19 a								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	382850560								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	doraźne świadczenia stomatologiczne	izolatorium	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Meduniv Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)							(S)	(od 22.11.2021 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25 - 317, ul. Al. IX Wieków Kielc 19 a								
telefon/ telefony	41 349 69 25								

* 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) .