

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego,
w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie Wielkopolski, z dnia 08.04.2020 r.**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3.					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony:	618 779 533					
identyfikator REGON	000306331					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Zakaźny		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 843 92 95					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 91 29					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	798844065					
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Okulistyczny		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 87 39 461					
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 93 52 lub 61 873 93 53					
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Reumatologii i Osteoporozy		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 92 41					
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Neurologii		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 91 22					
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Laparoskopowej i Endokrynologicznej		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 91 55					
Miejsce udzielania świadczeń 9 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 91 26					
Miejsce udzielania świadczeń 10 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Neurochirurgii		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 91 75					
Miejsce udzielania świadczeń 11 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Kardiologiczny		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 93 92, 502-346-300 (Pracownia Hemodynamiki)					
Miejsce udzielania świadczeń 12 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu z Pododdziałem Neurologii		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 91 48 (144)					
Miejsce udzielania świadczeń 13 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Urologii z Pododdziałami: Urologii Onkologicznej, Endoskopowego Leczenia Kamicy Układu Moczowego		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 92 29 (230)					

Miejsce udzielania świadczeń 14 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych z Pododdziałami: Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Leczenia Oparzeń, Chirurgii Plastyczno-Rekonstrukcyjnej, Rekonstrukcji Naczyń		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 92 58					
Miejsce udzielania świadczeń 15 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Kardiologii z Salami Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 87-39-253, 294					
Miejsce udzielania świadczeń 16 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z Pracowniami					X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	61 873 90 57					
Miejsce udzielania świadczeń 17*		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	IZOLATORIUM hotel IKAR			X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-736 Poznań, ul. Solna 18,					
telefon/ telefony	61 65 87 100 lub 221					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33					
telefon/ telefony:	61 849 12 00					
identyfikator REGON	000288863					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział VIII Chorób Zakaźnych i Neurologii, Pediatriczny		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33					
telefon/ telefony	504907994					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. DR. ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-504, ul. Szpitalna 45					
telefon/ telefony:	63 240 43 000					
identyfikator REGON	000311591					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z Pododdziałem Zakaźnym Dziecięcym		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-504, ul. Szpitalna 45					
telefon/ telefony	63 240 44 02					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79					
telefon/ telefony:	62 765 13 56					
identyfikator REGON	000224440					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Toruńska 7					
telefon/ telefony	62 757 91 94					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33					
telefon/ telefony:	61 841 92 73					
identyfikator REGON	000288840					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Niepłodności i Endokrynologii Rozrodo		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33					
telefon/ telefony	61 841 92 25					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Izolacyjny Noworodka		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33					
telefon/ telefony	61 841 93 41; 61 841 94 58					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	FRESENIUS NEPHROCARE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POZNAŃ 60-118, UL. KRZYWA 13					
telefon/ telefony:	61 839 26 00					
identyfikator REGON	634254014					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	STACJA DIALIZ		X hemodializo- terapia			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZAMOTUŁY 64-500, UL.Sukiennicza 13					
telefon/ telefony	885 888 957					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. z o.o.					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194					
telefon/ telefony:	61 22 74 104					
identyfikator REGON	639635360					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla pacjentów psychiatrycznych z podejrzeniem lub rozpoznaniem COVID-19		X psychiatry- czne			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194					
telefon/ telefony	61 22 74 522					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2					
telefon/ telefony:	61 854 90 00					
identyfikator REGON	000288828					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Pracownia Mikrobiologicznej Diagnostyki Molekularnej					X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 84					
telefon/ telefony	798 879 569					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62					
telefon/ telefony:	61 665-43-10					
identyfikator REGON	631250369					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej					X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62					
telefon/ telefony	61 66 54 284 lub 325 lub 222					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII I MEDYCYNY SPECJALISTYCZNEJ SP. Z O.O.					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 Poznań, ul. Bukowska 70					
telefon/ telefony:	61 854 73 47, 61 854 70 11					
identyfikator REGON	302639004					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ I PERIODONTOLOGII Świadczenia stomatologiczne w podmiocie leczniczym				X zgodnie z przyjętym harmonogramem	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 Poznań, ul. Bukowska 70					
telefon/ telefony	778 780 177					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	ALEKSANDRA MAZUROWSKA INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA ART-DENTAL					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-022 Suchy Las, Plac Grzybowy 6					
telefon/ telefony:	631037322					
identyfikator REGON	515 196 054					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Świadczenia stomatologiczne udzielane w dentobusie				X zgodnie z przyjętym harmonogramem	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285, ul. Szwajcarska 3					
telefon/ telefony	796 536 742; 515 196 054					

ZAPOTRZEBOWANIE NA TRANSPORT SANITARNY NALEŻY ZGŁOSIĆ POD NUMEREM TEL.: 987

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZEROMSKIEGO 29 64-800 CHODZIEŻ					
telefon/ telefony:	67 282 92 21					
identyfikator REGON	000308519					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZEROMSKIEGO 29 64-800 CHODZIEŻ					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PODUCHOWNE 1 62-700 TUREK					
telefon/ telefony:	63 280 55 08					
identyfikator REGON	000300050					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PODUCHOWNE 1 62-700 TUREK					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KĘPNO					
telefon/ telefony:	62 782 73 09					
identyfikator REGON	000308548					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KĘPNO					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45 64-100 LESZNO					
telefon/ telefony:	65 525 31 13					
identyfikator REGON	000310232					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45 64-100 LESZNO					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ					
telefon/ telefony:	61 864 88 12					
identyfikator REGON	639686132					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMOŃSKIEGO 1 63-100 ŚREM					
telefon/ telefony:	61 281 54 43					
identyfikator REGON	301778672					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMOŃSKIEGO 1 63-100 ŚREM					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN					
telefon/ telefony:	63 245 19 51					
identyfikator REGON	001347154					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	ARTUR OBST NZOZ Obst Ambulans Union - Ratownictwo Medyczne					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-608 Parkowo, Parkowo 8A					
telefon/ telefony:	61-29-64-134					
identyfikator REGON	630375057					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- ODDZIAŁ OBORNIKI	1 zespół				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 Oborniki ul. Łukowska 12					

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu