

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego,  
w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie Wielkopolski, z dnia 09.04.2020 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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Zakaźny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 843 92 95							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 91 29							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	798844065							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Okulistyczny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 87 39 461							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 93 52 lub 61 873 93 53							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Reumatologii i Osteoporozy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 92 41							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Neurologii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 91 22							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Laparoskopowej i Endokrynologicznej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 91 55							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorctalnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 91 26							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 10 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Neurochirurgii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 91 75							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 11 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Kardiologiczny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 93 92, 502-346-300 (Pracownia Hemodynamiki)							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 12 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu z Pododdziałem Neurologii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 91 48 (144)							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 13 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Urologii z Pododdziałami: Urologii Onkologicznej, Endoskopowego Leczenia Kamicy Układu Moczowego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3		X					
telefon/ telefony	61 873 92 29 (230)							

Miejsce udzielania świadczeń 14 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych z Pododdziałami: Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Leczenia Oparzeń, Chirurgii Plastyczno-Rekonstrukcyjnej, Rekonstrukcji Naczyń		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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Kardiologii z Salami Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego		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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział VIII Chorób Zakaźnych i Neurologii, Pediatriczny		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 ZESPOLONY 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z Pododdziałem Zakaźnym Dziecięcym		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 ZESPOLONY 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych		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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Niepłodności i Endokrynologii Rozrodu		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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Izolacyjny Noworodka		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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o.						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194							
telefon/ telefony	665 787 381							

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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ I PERIODONTOLOGII Świadczenia stomatologiczne w podmiocie leczniczym					<b>X</b> 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Świadczenia stomatologiczne udzielane w dentobusie					<b>X</b> 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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866, ul. Garbary 15							
telefon/ telefony:	61 88 50 700							
identyfikator REGON	291 204							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pracownia Genetyki Nowotworów						<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866 ul. Garbary 15							
telefon/ telefony	061 88 50 700							

**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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY	<b>1 zespół</b>						
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU	<b>1 zespół</b>						
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 KEPNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KEPNO							
telefon/ telefony:	62 782 73 09							
identyfikator REGON	000308548							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KEPNIE	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KEPNO							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	CHELMOŃSKIEGO 1 63-100 ŚREM							
telefon/ telefony:	61 281 54 43							
identyfikator REGON	301778672							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMOŃSKIEGO 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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