

część I

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie Wielkopolski, z dnia 10.12.2020 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
IV									
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:	61 877 95 33								
identyfikator REGON	000306331								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Zakaźny								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3								
telefon/ telefony	798844065								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Okulistyczny								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Reumatologii i Osteoporozy								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Neurologii								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Laparoskopowej i Endokrynologicznej								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Neurochirurgii								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Kardiologiczny								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu z Pododdziałem Neurologii								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 14 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 15 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 16*	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 17*	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 18*	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU								II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	X
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. DR. ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE								II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	X
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM.LUDWIKA PERZYNY W KALISZU									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79									
telefon/ telefony:	62 765 13 56									
identyfikator REGON	300224440									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Toruńska 7									
telefon/ telefony	62 757 91 94									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79									
telefon/ telefony	62 756 12 77 lub 72									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79									
telefon/ telefony	606 917 093									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU									III
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	III
nazwa:	Oddział Izolacyjny Położniczo - Ginekologiczny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33									
telefon/ telefony	61 841 92 25	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Oddział Izolacyjny Noworodka II									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33									
telefon/ telefony	61 841 93 41; 61 841 94 58	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33									
telefon/ telefony	61 841 92 25							X		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	FRESENIUS NPHROCCARE 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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	STACJA DIALIZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZAMOTUŁY 64-500, UL.Sukiennicza 13		X hemodializoterapia						
telefon/ telefony	885 888 957								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. z o.o.									I, II i III
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	III
nazwa:	Oddział obserwacyjno - zakaźny		X psychiatryczne							
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	III
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194									
telefon/ telefony	61 831 27 10									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194									
telefon/ telefony	61 22 74 104									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU									I
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2									
telefon/ telefony	61 85 49 243									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2									
telefon/ telefony	61 854 90 00									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-806 Poznań, ul. Rokietnicka 8									
telefon/ telefony	61 845 27 50									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW									I i II
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
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									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62									
telefon/ telefony	61 22 45 329									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62									
telefon/ telefony	61 665-43-10									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-050 Ludwikowo, ul. Ludwikowo 1									
telefon/ telefony	61 813 28 31									

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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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	787 780 177								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE									I
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866 ul. Garbary 15							X		
telefon/ telefony	061 88 50 503									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866 ul. Garbary 15									
telefon/ telefony	61 88 50 700									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3									
telefon/ telefony:	(68) 347 73 00									
identyfikator REGON	970 773 426									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	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	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3							X		
telefon/ telefony	68 347 73 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3								S	
telefon/ telefony	731 742 839									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3									
telefon/ telefony	(68) 347 73 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koto, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25									
telefon/ telefony:	63 262 61 00									
identyfikator REGON	308 554									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koto, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25									
telefon/ telefony	632 626 176									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koto, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25									
telefon/ telefony	605 502 207									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koto, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25									
telefon/ telefony	63 262 61 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOSTYNIU									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9									
telefon/ telefony:	65 322 68 34									
identyfikator REGON	411 050 155									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9									
telefon/ telefony	65 572 67 00 wew 241									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9									
telefon/ telefony	65 322 68 41; 782 414 998									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9									
telefon/ telefony	65 322 68 34									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17									
telefon/ telefony:	(061)44-45-523									
identyfikator REGON	000317760									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17									
telefon/ telefony	0-61 44 36 528									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17									
telefon/ telefony	(061)44-45-523									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17									
telefon/ telefony	722 320 235									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL MIEJSKI IM. FRANCISZKA RASZEI									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-834 POZNAŃ-JEŻYCE, MICKIEWICZA 2									
telefon/ telefony:	061 848-10-11									
identyfikator REGON	313325									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-834 POZNAŃ-JEŻYCE, MICKIEWICZA 2									
telefon/ telefony	061848-10-11 w.343 w.214 w.334									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Leczenie szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-834 POZNAŃ-JEŻYCE, MICKIEWICZA 2									
telefon/ telefony	061 848-10-11									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt pobrań nr 1 - dla pacjentów pieszych									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Bułgarska 17, 60-381 Poznań									
telefon/ telefony	790 660 663									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt pobrań nr 2 - dla pacjentów przyjeżdżających samochodem									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Bułgarska 17, 60-381 Poznań									
telefon/ telefony	612 245 435									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7									
telefon/ telefony:	655120855; 602529276									
identyfikator REGON	411051999									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7									
telefon/ telefony	65 512-08-55									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7									
telefon/ telefony	655120855; 602529276									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7									
telefon/ telefony	65 512 08 55 wew.425									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ CHOROŃ PŁUC I GRUŻLICY W WOLICY K.KALISZA									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872-WOLICA 113 poczta GODZIESZE MAŁE									
telefon/ telefony:	62 761-25-00									
identyfikator REGON	000314750									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872-WOLICA 113 poczta GODZIESZE MAŁE									
telefon/ telefony	72 89 47 950									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Leczenie szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872-WOLICA 113 poczta GODZIESZE MAŁE									
telefon/ telefony	62 761-25-00									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872-WOLICA 113 poczta GODZIESZE MAŁE									
telefon/ telefony	62 761 25 09									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-825 POZNAŃ-STARÉ MIASTO, KRYSIEWICZA 7/8									
telefon/ telefony:	(061)85-20-458									
identyfikator REGON	630863147									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-825 POZNAŃ-STARÉ MIASTO, KRYSIEWICZA 7/8							X		
telefon/ telefony	61 850 62 60									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-734 POZNAŃ, ul. Feliksa Nowowiejskiego 56/58									
telefon/ telefony	618590336, 539524935									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROTOSZYNIE									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-700 KROTOSZYN, MŁYŃSKA 2									
telefon/ telefony:	(062)58-80-390									
identyfikator REGON	000310226									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	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	63-700 KROTOSZYN, MICKIEWICZA 21							X		
telefon/ telefony	062 588 04 04									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-700 Krotoszyn, ul. Bolewskiego 4-8								S	
telefon/ telefony	690 446 430									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-700 KROTOSZYN, MŁYŃSKA 2									
telefon/ telefony	(062)58-80-390									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W WYRZYSKU SPÓŁKA Z O.O.									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41									
telefon/ telefony:	067 286-26-22									
identyfikator REGON	301457850									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41							X		
telefon/ telefony	067 286-98-42									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41								S	
telefon/ telefony	67 210 98 42									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41									
telefon/ telefony	067 286-26-22									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL ADAMA MICKIEWICZA 95									
telefon/ telefony:	61 22-46-300									
identyfikator REGON	630833353									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL ADAMA MICKIEWICZA 95									
telefon/ telefony	61 22 46 300									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL ADAMA MICKIEWICZA 95									
telefon/ telefony	61 22-46-300									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNE CHOROBY "DZIEKANKA" IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO W GNIEŹNIE									I i i i
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, UL. POZNAŃSKA 15									
telefon/ telefony:	61 423-85-00									
identyfikator REGON	000291368									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, UL. POZNAŃSKA 15									
telefon/ telefony	61 42 38 537									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i i i
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, UL. POZNAŃSKA 15									
telefon/ telefony	61 423-85-00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CZARNKOWIE									I i i i
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 96									
telefon/ telefony:	(067)35-28-170									
identyfikator REGON	000308525									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 94									
telefon/ telefony	67 35 28 098									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 96									
telefon/ telefony	67 352 80 98									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i i i
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 96									
telefon/ telefony	(067)35-28-170									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCIE									I i i i
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-980 TRZCIANKA, GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 9									
telefon/ telefony:	67 35-23-100									
identyfikator REGON	000308583									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-980 TRZCIANKA, SIKORSKIEGO 9									
telefon/ telefony	067-35-23-200, 35-23-201									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i i i
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-980 TRZCIANKA, SIKORSKIEGO 9									
telefon/ telefony	67 35-23-100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH									I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2									
telefon/ telefony:	(061)29-73-600									
identyfikator REGON	000306609									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2									
telefon/ telefony	61 29 73 685									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2									
telefon/ telefony	61 29 73 685									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2									
telefon/ telefony	(061)29-73-600									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ŻŁOTOWIE									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, SZPITALNA 28									
telefon/ telefony:	(67)26-32-233									
identyfikator REGON	000300009									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, SZPITALNA 28									
telefon/ telefony	067-2632233 w.474									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, SZPITALNA 28									
telefon/ telefony	(67)26-32-233									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, SZPITALNA 28									
telefon/ telefony	503 001 764									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPCY									II i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7									
telefon/ telefony:	063 275 23 00									
identyfikator REGON	000306621									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7									
telefon/ telefony	063 2752300 wew. 384									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7									
telefon/ telefony	063 2752300 wew. 329, 374									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7									
telefon/ telefony	063 275 23 00									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań								M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7									
telefon/ telefony	063 275 23 00									
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	III
nazwa:	Oddział ginekologiczno- położniczy		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7									
telefon/ telefony	063 275 23 00									
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Oddział noworodkowy		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7									
telefon/ telefony	063 275 23 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IMIENIA DOKTORA KAZIMIERZA HOLOGI									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, POZNAŃSKA 30									
telefon/ telefony:	61 44 27 300									
identyfikator REGON	639820004									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, SIENKIEWICZA 3									
telefon/ telefony	61 44 27 300									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, SIENKIEWICZA 3									
telefon/ telefony	509 110 812									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, POZNAŃSKA 30									
telefon/ telefony	61 44 27 300									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	OSTRZESZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4									
telefon/ telefony:	(0 62) 50 32 236									
identyfikator REGON	000310255									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4									
telefon/ telefony	62 50 32 201									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4									
telefon/ telefony	(0 62) 50 32 236									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI									I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, ŚW. JANA 9									
telefon/ telefony:	61 4264461; 61 2228300									
identyfikator REGON	000315123									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, 3 MAJA 37/39									
telefon/ telefony	6 1 222 81 69									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strumykowa 8, 62-200 Gniezno (Parking Miejski)									
telefon/ telefony	505 469 557									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, ŚW. JANA 9									
telefon/ telefony	61 4264461; 61 2228300									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ OSTRÓW WIELKOPOLSKI									I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22									
telefon/ telefony:	(0-62) 595-11-11									
identyfikator REGON	000314187									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22									
telefon/ telefony	625951300, 625951315									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 64, 63-400 Ostrów Wlkp. (parking przy Stadionie Miejskim)									
telefon/ telefony	781 944 966									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22									
telefon/ telefony	(0-62) 595-11-11									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22									
telefon/ telefony	(0 62) 595 13 21									
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	M
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22									
telefon/ telefony	(0-62) 595-11-11									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PIŁE IM. STANISŁAWA STASZICA									I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PIŁA, RYDYGIERA 1									
telefon/ telefony:	672 106 204									
identyfikator REGON	001261820									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PIŁA, RYDYGIERA 1									
telefon/ telefony	67 21 06 582, 590									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Punkt Pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PIŁA, RYDYGIERA 1									
telefon/ telefony	67 21 06679									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PIŁA, RYDYGIERA 1									
telefon/ telefony	672 106 204									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU									I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19									
telefon/ telefony:	61 82-12-200									
identyfikator REGON	000292209									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19									
telefon/ telefony	61 82 12 364									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Punkt pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19									
telefon/ telefony	61 82 12 557									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19									
telefon/ telefony	61 82-12-200									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I II
nazwa:	Izolatorium w Szpitalu Rehabilitacyjno - Kardiologicznym w Kowanówku			X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOWANÓWKO, 64-600 OBORNIKI, UL. SANATORYJNA 34									
telefon/ telefony	61-29-73-471, 785 787 113									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM.KAROLA MARCINKOWSKIEGO									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-545 POZNAŃ-WILDA, 28 CZERWCA 1956 135/147									
telefon/ telefony:	(061)83-10-331									
identyfikator REGON	000288857									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-545 POZNAŃ-WILDA, 28 CZERWCA 1956 135/147									
telefon/ telefony	(061) 831-03-69									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-545 POZNAŃ-WILDA, 28 CZERWCA 1956 135/147									
telefon/ telefony	(061)83-10-331									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE									I i II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10										
telefon/ telefony:	95 748 20 11										
identyfikator REGON	000310249										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	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	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10										
telefon/ telefony	957 482 011									X	
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S	
nazwa:	Punkt Pobrań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10										
telefon/ telefony	668 006 138										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II	
nazwa:	Leczenie szpitalne										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10										
telefon/ telefony	95 748 20 11									X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU									I i II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-355 POZNAŃ, PRZYBYSZEWSKIEGO 49										
telefon/ telefony:	(061)86-91-100										
identyfikator REGON	000288834										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Izba Przyjęć										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-355 POZNAŃ, PRZYBYSZEWSKIEGO 49; 60-780 Poznań , ul. Grunwaldzka 16/18										
telefon/ telefony	61 869 17 34, 61 854 78 04									X	
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S	
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8										
telefon/ telefony	61 845-27-50										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II	
nazwa:	Leczenie szpitalne										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-355 POZNAŃ, PRZYBYSZEWSKIEGO 49										
telefon/ telefony	(061)86-91-100									X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄGROWCU									I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74										
telefon/ telefony:	(67) 2681500										
identyfikator REGON	000306638										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	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	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74										
telefon/ telefony	(67) 2681608									X	
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S	
nazwa:	Punkt pobrań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74										
telefon/ telefony	693 008 893										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I	
nazwa:	Leczenie szpitalne										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74										
telefon/ telefony	(67) 2681500									X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SZPITAL ŚRĘDZKI SERCA JEZUSOWEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRÓDA WIELKOPOLSKA, ZWIRKI I WIGURY 10										
telefon/ telefony:	(061)28-54-031										
identyfikator REGON	000308560										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRÓDA WIELKOPOLSKA, ZWIRKI I WIGURY 10										
telefon/ telefony	061 28540-31 w.250										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Punkt Pobrań									S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRÓDA WIELKOPOLSKA, ZWIRKI I WIGURY 10										
telefon/ telefony	798 952 698										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Leczenie szpitalne									X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRÓDA WIELKOPOLSKA, ZWIRKI I WIGURY 10										
telefon/ telefony	(061)28-54-031										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF.LUDWIKA BIERKOWSKIEGO									I i II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ-JEŻYCE, DOJAZD 34										
telefon/ telefony:	618 464 500										
identyfikator REGON	631178710										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Izba Przyjęć									X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ-JEŻYCE, DOJAZD 34										
telefon/ telefony	6 1846 46 41										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Izba Przyjęć									S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ-JEŻYCE, DOJAZD 34										
telefon/ telefony	61 846 46 41										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Leczenie szpitalne									X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ-JEŻYCE, DOJAZD 34										
telefon/ telefony	618 464 500										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									I i II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13										
telefon/ telefony:	(061) 29-27-101										
identyfikator REGON	000553822										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13										
telefon/ telefony	61 29 27 150										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Punkt Pobrań									S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13										
telefon/ telefony	501 601 558										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Leczenie szpitalne									X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13										
telefon/ telefony	(061) 29-27-101										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	"SZPITAL POWIATOWY WE WRZEŚNI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2									
telefon/ telefony:	(61)4370603									
identyfikator REGON	300706140									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2									
telefon/ telefony	61 437 05 90									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2									
telefon/ telefony	(61)4370603									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2									
telefon/ telefony	530 013 174									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL W PUSZCZYKOWIE IM. PROF. S.T. DĄBROWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-041 PUSZCZYKOWO, KRASZEWSKIEGO 11									
telefon/ telefony:	507018440									
identyfikator REGON	634552438									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-041 PUSZCZYKOWO, KRASZEWSKIEGO 11									
telefon/ telefony	60 89 84 003									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-041 PUSZCZYKOWO, KRASZEWSKIEGO 11									
telefon/ telefony	507018440									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	"PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE" SP. Z O.O.									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 PLESZEW, POZNAŃSKA 125A									
telefon/ telefony:	062-74-20-900									
identyfikator REGON	300770088									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 PLESZEW, POZNAŃSKA 125A									
telefon/ telefony	(62) 74 20 888									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	S
nazwa:	Gabinet przy SOR									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 Pleszew, ul. Poznańska 125a									
telefon/ telefony	(62) 74 20-860									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 Pleszew, ul. Poznańska 125a									
telefon/ telefony	062-74-20-900									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	M
nazwa:	Wyjazdowy zespół wymazowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 Pleszew, ul. Poznańska 125a									
telefon/ telefony	062-74-20-900									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W RAWICZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6									
telefon/ telefony:	065-546-24-13									
identyfikator REGON	300904130									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6									
telefon/ telefony	65 546 24 13									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Budynek Centrum Rehabilitacji - Gabinet zabiegowy								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6									
telefon/ telefony	519 171 452; 65 537 62 81									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6									
telefon/ telefony	065-546-24-13									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1									
telefon/ telefony:	623322183									
identyfikator REGON	301415604									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1									
telefon/ telefony	62-332-2183									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1									
telefon/ telefony	623322183									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Punkt pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1									
telefon/ telefony	62 33 22 341									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Instytut Mikrobiologii Sp. z o.o. & Co. Sp. Komandytowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-129 Poznań, ul. Sielska 10								
telefon/ telefony:	518 680 662								
identyfikator REGON	300313899								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-129 Poznań, ul. Sielska 10								
telefon/ telefony	518 680 662								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Ratownictwo Medyczne "Wawrzyniak" S.C								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Wolności 1A, 63-500 Ostrzeszów								
telefon/ telefony:	601 838 595								
identyfikator REGON	300493401								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Wolności 1A, 63-500 Ostrzeszów								
telefon/ telefony	601 838 595								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zakład Diagnostyki Medycznej sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Dobra 38a, 60-595 Poznań								
telefon/ telefony:	574 795 216								
identyfikator REGON	300668929								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Dobra 38a, 60-595 Poznań								
telefon/ telefony	574 795 216								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	genXone S.A.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kobaltowa 6, Złotniki, 62-002 Suchy Las								
telefon/ telefony:	608 582 098								
identyfikator REGON	362943497								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Mickiewicza 2, 60-834 Poznań								S
telefon/ telefony	608 582 098								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków								
telefon/ telefony:	12 29 50 100								
identyfikator REGON	356366975								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Serbska 7, 61-696 Poznań (Parking Tesco)								S
telefon/ telefony	663 690 024								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Majkowskiego 13a, 62-800 Kalisz								S
telefon/ telefony	62 598 65 50, 62 766 38 36								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Łokietka 1 63-800 Gostyń								S
telefon/ telefony	695 190 651								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szwajcarska 14 (parking pasażu M1), 61-285 Poznań								S
telefon/ telefony	797 108 758								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Kamed Lekarze Rodzinni K. Czwojda Spółka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Morasko 25D, 61-680 Poznań								
telefon/ telefony:	585 858 800								
identyfikator REGON	360583043								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Obornicka 227, 60-650 Poznań								S
telefon/ telefony	585 858 800								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centra Genetyki Medycznej GENESIS sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Dąbrowskiego 77a, 60-529 Poznań								
telefon/ telefony:	609 436 437								
identyfikator REGON	631002980								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słowiańska 53b/L3, 61-664 Poznań								S
telefon/ telefony	609 436 437								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stefana Jaracza 85, 90-244 Łódź								
telefon/ telefony:	519 062 514								
identyfikator REGON	472053806								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Wojska Polskiego 12, 63-400 Ostrów Wielkopolski								S
telefon/ telefony	519 062 514								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Gnieźnieńska 10a/7, 62-300 Września								S
telefon/ telefony	61 222 45 20, 519 062 578								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Trans Medica Sebastian Dudek								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rynek 10, 62-300 Września								
telefon/ telefony:	518 055 666								
identyfikator REGON	631262852								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rynek 10, 62-300 Września								M
telefon/ telefony	518 055 666								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Alab laboratoria Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stepińska 22/30, 00-739 Warszawa								
telefon/ telefony:	512 918 804								
identyfikator REGON	008105218								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Rzeczna 2, 62-030 Luboń								
telefon/ telefony	512 918 804								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWIA CENTRUM REHABILITACJI W GÓRZNI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GÓRZNO 63, 64-120 KRZEMIENIEWO								
telefon/ telefony:	65 536 12 00								
identyfikator REGON	411049548								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZOLATORIUM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GÓRZNO 63, 64-120 KRZEMIENIEWO								
telefon/ telefony	godz. 8:00 - 15:00 tel.: 65 536 12 28 godz. 15:00 - 8:00 tel.: 65 536 12 47			X					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	INTCAMP Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 31/101, 56-400 Oleśnica								
telefon/ telefony:	501 501 962								
identyfikator REGON	146942080								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. 11 listopada 20, 62-800 Kalisz								
telefon/ telefony	501 501 962								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Matejki 63, 60-771 Poznań								
telefon/ telefony	501 501 962								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	CENTRUM REHABILITACYJNE IM. PROF. MIECZYŚLAWA WALCZAKA W OSIECZNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-113 OSIECZNA, UL. ZAMKOWA 2								
telefon/ telefony:	(065) 520 34 95								
identyfikator REGON	410386551								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izolatorium								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-113 OSIECZNA, UL. ZAMKOWA 2								
telefon/ telefony	(065) 520 34 95			X					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej Spółka Akcyjna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kazimierza Wielkiego 24/26, 61-863 Poznań								
telefon/ telefony:	663 001 291								
identyfikator REGON	631255600								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Ojca Mariana Żelazka 1 (przy lodowisku "Chwiałka"), 61-553 Poznań								S
telefon/ telefony	663 001 291								

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29									
telefon/ telefony:	67 282 92 21									
identyfikator REGON	000308519									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY	1 zespół								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29							X		
telefon/ telefony	067 282 05 70									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29									
telefon/ telefony	672826712								S	
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I i II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29									
telefon/ telefony	67 282 92 21									
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izolatorium			X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 Chodzisz, ul. Bosa 2									
telefon/ telefony	787 610 363, 787 612 727									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK ul. PODUCHOWNE 1									
telefon/ telefony:	63 280 55 08									
identyfikator REGON	000300050									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU	1 zespół								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1							X		
telefon/ telefony	63-280-55-74									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1									
telefon/ telefony	789 448 551								S	
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1									
telefon/ telefony	63 280 55 08									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE									I i II
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE	1 zespół								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	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	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7									
telefon/ telefony	62 782 333									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	PORADNIA LECZENIA PŁUC I GRUŻLICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7									
telefon/ telefony	605 359 106									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7									
telefon/ telefony	62 782 73 09									
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Wyjazdowy zespół wymazowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7									
telefon/ telefony	62 782 73 09									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE									I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-100 Leszno, ul. Jana Kiepury 45									
telefon/ telefony:	65 525 31 13									
identyfikator REGON	000310232									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE	1 zespół								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45, 64-100 LESZNO									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	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	64-100 Leszno, ul. Jana Kiepury 45									
telefon/ telefony	65 52 53 500									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań Materiału Biologicznego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-100 Leszno, ul. Jana Kiepury 45									
telefon/ telefony	65 52 53 186									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-100 Leszno, ul. Jana Kiepury 45									
telefon/ telefony	65 525 31 13									

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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU	2 zespoły								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									I i II
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHEŁMOŃSKIEGO 1									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHEŁMOŃSKIEGO 1									
telefon/ telefony	612 815 618									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHEŁMOŃSKIEGO 1									
telefon/ telefony	516 952 700									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Leczenie szpitalne		X							I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMOŃSKIEGO 1, 63-100 ŚREM									
telefon/ telefony	61 281 54 43									

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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- ODDZIAŁ OBORNIKI	4 zespoły								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 Oborniki ul. Łukowska 12									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- Ratownictwo Medyczne	1 zespół								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-772 Poznań ul. Jana Matejki 68									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- Ratownictwo Medyczne									M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Łukowska 12, 64-600 Oborniki - Zespół Wymazowy Oborniki nr tel 500-471-483									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- Ratownictwo Medyczne									M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Łukowska 12, 64-600 Oborniki - Zespół Wymazowy Czarnków nr tel 500-472-034									
Miejsce udzielania świadczeń 5 *			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- Ratownictwo Medyczne									M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Czarnoleska 56, 64-100 Leszno - Zespół Wymazowy Leszno - nr tel 500-471-743									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MS MEDIK NZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-129 Poznań, ul. Mafachowskiego 41/5								
telefon/ telefony:	506 649 079								
identyfikator REGON	38433884000012								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	MS MEDIK NZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-020 Swarzędz, ul. Cieszkowskiego 88	1 zespół							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	MS MEDIK NZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-020 Swarzędz, ul. 3 maja 56	1 zespół							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	MS MEDIK NZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-020 Swarzędz, ul. 3 maja 56								M
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	MS MEDIK NZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Poznańska 14, 62-020 Swarzędz								S
telefon/ telefony:	880 971 109								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Medyktrans								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-810 Borek Wielkopolski, Karolew 17m.3								
telefon/ telefony:	600 106 089								
identyfikator REGON	301362931								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Medyktrans								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-720 Kozimin Wielkopolski, ul. Jana Pawła II 35	1 zespół							

Teleporady realizowane poprzez platformę CSIOZ przez lekarzy/lekarzy dentyistów/pielęgniarki w ramach podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie województwa wielkopolskiego

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO MARIOLA KAROLAK-TOMCZUK								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ, UL. KOCHANOWSKIEGO 15								
telefon/ telefony:	618414785; 618414799								
identyfikator REGON	639694031								
Miejsce udzielania świadczeń 1	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ, UL. KOCHANOWSKIEGO 15				X				
telefon/ telefony	618414785; 618414799								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MEDKAM ANNA MICHĄLEK								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18								
telefon/ telefony:	661203203								
identyfikator REGON	366044910								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18				X				
telefon/ telefony	661203203								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18				X				
telefon/ telefony	661203203								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ PORADNIE SPECJALISTYCZNE MEDICUS S.C.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A								
telefon/ telefony:	62530250								
identyfikator REGON	251603327								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LARYNGOLOGICZNA				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A								
telefon/ telefony	600324731								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA NEUROLOGICZNA				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A								
telefon/ telefony	512114294								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA DERMATOLOGICZNA				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A								
telefon/ telefony	512022208								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA ANDRZEJ BINIŹCYCKI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-012 DOMINOWO, CENTRALNA 8								
telefon/ telefony:	612851950								
identyfikator REGON	630394646								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-012 DOMINOWO, CENTRALNA 8								
telefon/ telefony	612851950								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZA RODZINNEGO PRO-FAMILIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2								
telefon/ telefony:	602740009								
identyfikator REGON	630833005								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2								
telefon/ telefony	602740007; 602740009; 696498136; 792621032								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWO-RODZINNEJ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2								
telefon/ telefony	602319431								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PORADNIA BONUS 2001								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-185 SKÓRZEWO, UL. POZNAŃSKA 74								
telefon/ telefony:	601884200								
identyfikator REGON	302716555								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-185 SKÓRZEWO, UL. POZNAŃSKA 74								
telefon/ telefony	601884200								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		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:	787780177								
identyfikator REGON	302639004								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ I PERIODONTOLOGII				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 POZNAŃ, UL. BUKOWSKA 70								
telefon/ telefony	787780177								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINEGO ALTERIDA-PLUS								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-160 CZAPURY, UL. JODŁOWA 12/1								
telefon/ telefony:	888806888								
identyfikator REGON	302582422								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 24.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-312 POZNAŃ-NOWE MIASTO, UL. OSTROWSKA 363				X				
telefon/ telefony	612248032								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 24.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-312 POZNAŃ-NOWE MIASTO, UL. OSTROWSKA 363				X				
telefon/ telefony	612248032								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PORADNIA ZADOKTORA.PL								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-421 JANKÓW PRZYGDZKI, UL. ŁĄKOWA 44B								
telefon/ telefony:	534287133								
identyfikator REGON	021828659								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 24.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-410 DANISZYN 127				X				
telefon/ telefony	627348488								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ OBST AMBULANS UNION - RATOWNICTWO MEDYCZNE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-608 PARKOWO 8A								
telefon/ telefony:	612964136								
identyfikator REGON	630375057								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 28.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI UL. ŁUKOWSKA 12				X				
telefon/ telefony	612964134								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 28.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI UL. ŁUKOWSKA 12				X				
telefon/ telefony	612964134								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MED-POLONIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-693 POZNAŃ, UL. OBORNICKA 262								
telefon/ telefony:	513097296								
identyfikator REGON	300013275								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 28.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-361 POZNAŃ-NOWE MIASTO UL. STAROLECKA 42				X				
telefon/ telefony	612275810								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MEDICOMPLEX DARIUSZ ZIMOWSKI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-050 MOSINA, UL. KONOPNICKIEJ 33								
telefon/ telefony:	618192271								
identyfikator REGON	630755742								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 30.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-050 MOSINA, UL. WAWRZYNIAKA 4				X				
telefon/ telefony	618192272								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH "OGNIK"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-386 POZNAŃ-GRUNWALD, UL. OGNIK 18								
telefon/ telefony:	618674043								
identyfikator REGON	630755742								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 30.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-386 POZNAŃ-GRUNWALD, UL. OGNIK 18				X				
telefon/ telefony	618674043								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA HIPOKRATES								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-461 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. LITERACKA 47 A								
telefon/ telefony:	618420064								
identyfikator REGON	270531018								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-461 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. LITERACKA 47 A								
telefon/ telefony	618420064								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELEGNIAKI SRODOWISKOWO-RODZINNEJ POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-461 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. LITERACKA 47 A								
telefon/ telefony	618420064								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ALFAMED.PL SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-791 POZNAŃ, UL. WŁADYSŁAWA REYMONTA 35								
telefon/ telefony:	609466777								
identyfikator REGON	384903380								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PODANIA LEKARZA RODZINNEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-656 POZNAŃ-STARE MIASTO, UL. POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5E/4								
telefon/ telefony	618242203								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PODANIA LEKARZA RODZINNEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-249 POZNAŃ-NOWE MIASTO, UL. STARE ŻEGRZE 14/64B								
telefon/ telefony	531987531								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO JERZY STĘPIEŃ PANACEUM P.L.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, UL. CIESIELSKA 4								
telefon/ telefony:	673492222								
identyfikator REGON	811642707								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW UL. NIEZNAWEGO ŻOŁNIERZA 41								
telefon/ telefony	673492222								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA FAMILIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-930 JUTROSIN, UL. ADAMA MICKIEWICZA 8A								
telefon/ telefony:	655471266								
identyfikator REGON	302587595								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET LEKARSKI POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-930 JUTROSIN, UL. ADAMA MICKIEWICZA 8A								
telefon/ telefony	655471266								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELEGNIAKI POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-930 JUTROSIN, UL. ADAMA MICKIEWICZA 8A								
telefon/ telefony	655471266								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA MICHAŁEK								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-570 RYCHWAŁ, UL. KONIŃSKA 13								
telefon/ telefony:	632457990								
identyfikator REGON	311016865								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-570 RYCHWAŁ, UL. KONIŃSKA 13								
telefon/ telefony	632457990								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF.LUDWIKA BIERKOWSKIEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ, UL.DOJAZD 34								
telefon/ telefony:	618464500								
identyfikator REGON	631178710								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ, UL.DOJAZD 34								
telefon/ telefony	618464740								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZCZ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO EWA KOWALSKA- ANIOŁA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. KOCHANOWSKIEGO 15								
telefon/ telefony:	618414786								
identyfikator REGON	630965190								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 03.07.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET LEKARSKI				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. KOCHANOWSKIEGO 15								
telefon/ telefony	618414799								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ USŁUGI STOMATOLOGICZNE JOANNA KAMIŃSKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, UL. SIĘDMIOGÓRA 3								
telefon/ telefony:	663988816								
identyfikator REGON	300651780								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.09.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGICZNA				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW UL. KOŚCIUSZKI 19/1								
telefon/ telefony	663988816								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-520 GRABÓW NAD PROŚNĄ, UL. MICKIEWICZA 1								
telefon/ telefony:	606669244								
identyfikator REGON	250947289								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 29.09.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINETY POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-520 GRABÓW NAD PROŚNĄ, UL. MICKIEWICZA 1								
telefon/ telefony	627305060								

część II

Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielenie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X

część III

Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielenie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X

część IV

Wykaz - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielenie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X

część V

Wykaz - Kwalifikacja do programu Domowa Opieka Medyczna

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielenie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu