

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

stan na dzień 03-01-2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza						II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12							
telefon/ telefony:	52 325-56-07							
identyfikator REGON	000979188							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Browicza		X			X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12							
telefon/ telefony	52 325-56-07							
Data dodania do wykazu								
Data wykreślenia z wykazu								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń					Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii						I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							
telefon/ telefony:	52 32 56 600, 52 32 56 719							
identyfikator REGON	092356930							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X			X	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							
telefon/ telefony								
Data dodania do wykazu								
Data wykreślenia z wykazu								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń					Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera						II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59							
telefon/ telefony:	56 679 55 47							
identyfikator REGON	000316068							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SOR		X			X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św.Józefa 53-59							
telefon/ telefony	56 67 93 128/129							
Data dodania do wykazu								
Data wykreślenia z wykazu								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X			X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krańskiego 4/4a							
telefon/ telefony								
Data dodania do wykazu								
Data wykreślenia z wykazu								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Konstytucji 3 Maja 40A	1						
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06							
Data dodania do wykazu								
Data wykreślenia z wykazu								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń					Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.						I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony:	41 240 16 34							
identyfikator REGON	812731198							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

nazwa:		ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	X			X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Nowy Szpital Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		86-120 Pruszcz ul. Poniatowskiego 12							S
telefon/ telefony		576 670 662							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu		2021-06-03							
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126	1						
telefon/ telefony- dyspozytornia		52 328 56 01							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu		2021-05-17							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5			katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:		Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7							
telefon/ telefony:		52 323 04 13							
identyfikator REGON		001044962							
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13	1						
telefon/ telefony - dyspozytornia		52 328 56 01							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13	1						
telefon/ telefony - dyspozytornia		52 328 56 01							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu		2021-06-17							
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13	1						
telefon/ telefony - dyspozytornia		52 328 56 01							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu		2021-05-14							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6			katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17							II
telefon/ telefony:		56 641-34-00							
identyfikator REGON		870298738							
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		SOR							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony		56 641-40-09							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		choroby wewnętrzne							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X						
telefon/ telefony		56 641-34-00							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu		2021-07-01							
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		chirurgia ogólna							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X						
telefon/ telefony		56 641-34-00							
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu		2021-07-01							

Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ortopedia z traumatologią narządu ruchu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ginekologia i położnictwo						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neonatologia						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	kardiologia, w tym inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neurologia						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neurochirurgia						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 10		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	kardiochirurgia						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	chirurgia naczyniowa						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	056 641-44-09						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	pediatria						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641-34-00						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 14		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 15		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 16		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PULMONOLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIĘCA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	DIALIZOTERAPIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 21		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	UROLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	REUMATOLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PSYCHIATRIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						
Miejsce udzielania świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				
telefon/ telefony	56 641 44 44						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-01						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY							I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75								
telefon/ telefony:	52 36-55-799								
identyfikator REGON	340517145								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X			X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75								
telefon/ telefony	52 36-55-799								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.							I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6								
telefon/ telefony:	542 880 415								
identyfikator REGON	340572055								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X			X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6								
telefon/ telefony	542 880 415								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCLAWKU							I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCLAWEK/87-800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony:	54 413 18 70								
identyfikator REGON	341411727								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X			X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCLAWEK/87-800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony	54 413 18 70								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W ŁASINIE							I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/RADZYŃSKA 4								
telefon/ telefony:	564 664 204								
identyfikator REGON	870250810								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X			X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2								
telefon/ telefony	564 664 204								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2								
telefon/ telefony	564 664 204								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-24								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2								
telefon/ telefony	564 664 204								
Data dodania do wykazu	2021-11-16								
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul Bema 23/29						S
telefon/ telefony	52 307-95-60						
Data dodania do wykazu	2021-11-16						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-133/Teofila Lenartowicza 33-35						S
telefon/ telefony	224391197						
Data dodania do wykazu	2021-12-06						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)						
telefon/ telefony:	791203553						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)						S
telefon/ telefony	791203553						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)						S
telefon/ telefony	791203553						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-11-02						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17						
telefon/ telefony:	506324054						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna (punkt przy Motoarenie)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Pera Jonssona 7						S
telefon/ telefony	506325200, 506324235						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	PRO-MED						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31						
telefon/ telefony:	606-153-800						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31	3					
telefon/ telefony - dyspozytornia	606-153-800						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, Nieszawska 6						
telefon/ telefony:	782 376 12						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Okólna 1						S
telefon/ telefony	665805182						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Przy Skarpie 4A (korty tenisowe)						S
telefon/ telefony	665805182						
Data dodania do wykazu							

Data wykreślenia z wykazu	2021-06-24						
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Bema 73-79						
telefon/ telefony	665805182						
Data dodania do wykazu	26.03.2021						
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	TSMK-ArtMed						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1						
telefon/ telefony:	515179151						
identyfikator REGON	92 912 962						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TSMK-ArtMed						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1						
telefon/ telefony	515179151						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TSMK-ArtMed						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1						
telefon/ telefony	515179151						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 2	2021-06-01	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TSMK-ArtMed						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1						
telefon/ telefony	515179151						
Data dodania do wykazu	2021-11-05						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TSMK-ArtMed	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1						
telefon/ telefony	515179151						
Data dodania do wykazu	2021-11-12						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	J-MED. JÓZEF RZEPKA						1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2						
telefon/ telefony:	790742800						
identyfikator REGON	340 781 899						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	J-MED. JÓZEF RZEPKA	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2						
telefon/ telefony - dyspozytornia	790742800						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-31						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	J-MED. JÓZEF RZEPKA	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2						
telefon/ telefony - dyspozytornia	790742800						
Data dodania do wykazu	2021-10-19						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	J-MED. JÓZEF RZEPKA	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2						
telefon/ telefony - dyspozytornia	790742800						
Data dodania do wykazu	2021-11-11						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	NZOZ "RATUJ" RATOWNICTWO,ZABEZPIECZENIA I TRANSPORT MEDYCZNY						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2						
telefon/ telefony:	724 123 979						
identyfikator REGON							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2						
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-17						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2						
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-28						
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2						
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044						
Data dodania do wykazu	2021-09-27						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2						
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044						
Data dodania do wykazu	2021-10-19						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-720 Ciechocinek/ul. Wojska Polskiego 5						
telefon/ telefony - dyspozytornia	694 211 621						
Data dodania do wykazu	2021-11-06						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47						
telefon/ telefony:	508-152-940						
identyfikator REGON	91 235 519						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47						
telefon/ telefony - dyspozytornia	508-152-940						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47						
telefon/ telefony - dyspozytornia	508-152-940						
Data dodania do wykazu	2021-11-06						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47						
telefon/ telefony - dyspozytornia	508-152-940						
Data dodania do wykazu	2021-11-12						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A						
telefon/ telefony:	602622375						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A						

telefon/ telefony	602622375						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Wielkie Rychnowo, Wielkie Rychnowo 15						S
telefon/ telefony	602622375						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-260 Unisław, ul. Parkowa 16						
telefon/ telefony:	667 547 223						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-260 Unisław, ul. Parkowa 16						S
telefon/ telefony	667 547 223						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	NZOZ Rodzina sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-100 Inowrocław, ul. 59 Pułku Piechoty 6						
telefon/ telefony:	575703670						
identyfikator REGON	341337391						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Rodzina sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-100 Inowrocław, ul. 59 Pułku Piechoty 6						S
telefon/ telefony	575703670						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Rodzina sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław/88-100 /ul. 59 Pułku Piechoty 6						S
telefon/ telefony	575703670						
Data dodania do wykazu	2021-12-08						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszwica, ul. Popiela 2						
telefon/ telefony:	667547242						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszwica, ul. Podzamcze 1						S
telefon/ telefony	667547242						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszwica, ul. Podzamcze 1						M
telefon/ telefony	509 585 355						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-02						
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszwica, ul. Podzamcze 1						M
telefon/ telefony	509 585 355						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszwica, ul. Podzamcze 1						M
telefon/ telefony	509 585 355						
Data dodania do wykazu	2021-11-08						
Data wykreślenia z wykazu							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji "ORION" w Ciechocinku						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek, 87-720 ul. Warzełniana 1,						
telefon/ telefony:	691055791						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZOLATORIUM						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji "ORION" w Ciechocinku, Ciechocinek, ul. Warzełniana 1, 87-720			X			
telefon/ telefony	691055791						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-23						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZOLATORIUM						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji "ORION" w Ciechocinku, Ciechocinek, ul. Warzełniana 1, 87-720			X			
telefon/ telefony	691055791						
Data dodania do wykazu	2021-10-20						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Centrum Usług Medycznych DIALMEDICA sp.z o.o						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łochowo 86-065, ul. Bluszczowa 66						
telefon/ telefony:	54 324 29 30						
identyfikator REGON	361974432						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	DIALIZOTERAPIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stacja Dializ w Radziejowie, Radziejów 88-200, ul. Szpitalna 3F		X				
telefon/ telefony	542342930						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	BEATA RADZIKOWSKA CITO TEST						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Janikowo, ul. Kasprowicza 20						
telefon/ telefony:	887-037-035, 783-772-757						
identyfikator REGON	92464854						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	CITO TEST						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Janikowo, ul. Szkolna 1						S
telefon/ telefony	887-037-035, 783-772-757						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	CITO TEST						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewkowo/88-140/Powstańców Wielkopolskich 5						S
telefon/ telefony	887-037-035, 783-772-757						
Data dodania do wykazu	2021-04-01						
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	CITO TEST						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Janikowo, ul. Szkolna 1						S
telefon/ telefony	887-037-035, 783-772-757						
Data dodania do wykazu	2021-10-01						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. ŁOWIŃSKA 8C						
telefon/ telefony:	733 80 10 10						
identyfikator REGON	341494676						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. ŁOWIŃSKA 8C						S
telefon/ telefony	733 80 10 10						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. ŁOWIŃSKA 8C						S
telefon/ telefony	733 80 10 10						
Data dodania do wykazu	2021-11-16						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3						
telefon/ telefony:	56 477-88-57						
identyfikator REGON	365484707						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3				X		
telefon/ telefony	730-731-874						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-26						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32						
telefon/ telefony:	660 573 850						
identyfikator REGON	93168810						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32						2M
telefon/ telefony	660 573 850						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32						M
telefon/ telefony	660 573 850						
Data dodania do wykazu	2021-03-30						
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32						M
telefon/ telefony	660 573 850						
Data dodania do wykazu	2021-10-28						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53							
nazwa:	Maramed Marcin Janicki						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-880 Brześć Kujawski, Rzadka Wola 33						
telefon/ telefony:	730 760 550						
identyfikator REGON							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Maramed Marcin Janicki						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-880 Brześć Kujawski, Rzadka Wola 33						6M
telefon/ telefony	730 760 550						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Maramed Marcin Janicki						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-880 Brześć Kujawski, Rzadka Wola 33						4M
telefon/ telefony	730 760 550						
Data dodania do wykazu	2021-09-27 / 2021-10-22 / 2021-11-05/ 2021-12-04						
Data wykreślenia z wykazu							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasiński						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10						
telefon/ telefony:	601 412 061						
identyfikator REGON	340370860						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasiński						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10						
telefon/ telefony	601 412 061						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasiński						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10						
telefon/ telefony	601 412 061						
Data dodania do wykazu	2021-11-22						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-600 Chojnice, ul. Wiśniowa 1a						
telefon/ telefony:	52 396 73 31						
identyfikator REGON	220770740						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-600 Chojnice, ul. Wiśniowa 1a						
telefon/ telefony	52 396 73 31						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4						
telefon/ telefony:	691 055 445						
identyfikator REGON	910224028						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski						1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4						
telefon/ telefony	691 055 445						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-28						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4						
telefon/ telefony	691 055 445						
Data dodania do wykazu	2021-04-01						
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek/87-800/Aleja Fryderyka Chopina 8						
telefon/ telefony	691 055 445						
Data dodania do wykazu	2021-04-01						
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-24						
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4						
telefon/ telefony	691 055 445						
Data dodania do wykazu							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-17						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pracownia Genetyki Nowotworów Sp. z o. o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/M. Skłodowskiej-Curie 73						
telefon/ telefony:	0517-459-058						
identyfikator REGON	871561729						

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pracownia Genetyki Nowotworów Sp. z o. o.						S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/M. Skłodowskiej-Curie 73							
telefon/ telefony	0517-459-058							
Data dodania do wykazu	26.03.2021							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pracownia Genetyki Nowotworów Sp. z o. o.						S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/M. Skłodowskiej-Curie 73							
telefon/ telefony	0517-459-058							
Data dodania do wykazu	2021-11-16							
Data wykreślenia z wykazu								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		katalog realizowanych świadczeń						Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	22 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny							SZPITAL TYMCZASOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek/87-720/Wojska Polskiego 5							
telefon/ telefony:	54 283 72 50							
identyfikator REGON	910514039							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	22 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek/87-720/Wojska Polskiego 5							
telefon/ telefony	54 283 72 50							
Data dodania do wykazu	27.03.2021							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-15							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	22 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek/87-720/Wojska Polskiego 5							
telefon/ telefony	54 283 72 50							
Data dodania do wykazu	2021-12-01							
Data wykreślenia z wykazu								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-795/ul. gen. J. Hallera 2E							
telefon/ telefony:	795-462-205							
identyfikator REGON								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.						S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Szosa Bydgoska 3							
telefon/ telefony	795-462-205							
Data dodania do wykazu	2021-03-29							
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.						S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-674/Gdańska 163							
telefon/ telefony	795-462-205							
Data dodania do wykazu	2021-04-01							
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.						S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-674/Gdańska 163							
telefon/ telefony	795-462-205							
Data dodania do wykazu	2021-10-01							
Data wykreślenia z wykazu								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.						S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-795/ul. gen. J. Hallera 2E							
telefon/ telefony	795-462-205							
Data dodania do wykazu	2021-10-26							
Data wykreślenia z wykazu								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		katalog realizowanych świadczeń						

nazwa:	Mineola Laboratorium						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/Adama Mickiewicza 85A						
telefon/ telefony:	577-050-900						
identyfikator REGON	387474130						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Mineola Laboratorium						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/Adama Mickiewicza 85A						
telefon/ telefony	577-050-900						
Data dodania do wykazu	2021-04-01						
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-14						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Expertmed Bartosz Witt						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/Watzenrodego 5b/4						
telefon/ telefony:	504-245-016						
identyfikator REGON	340498703						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Expertmed Bartosz Witt						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/Watzenrodego 5b/4						
telefon/ telefony	504-245-016						
Data dodania do wykazu	2021-04-01						
Data wykreślenia z wykazu	2021-06-01						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Expertmed Bartosz Witt						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/Watzenrodego 5b/4						
telefon/ telefony	504-245-016						
Data dodania do wykazu	2021-10-28						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	BARBARA RUSZKOWSKA RUS-MED						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno /87-600 / Bukowa 4						
telefon/ telefony:	785-879-707						
identyfikator REGON	384232313						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	BARBARA RUSZKOWSKA RUS-MED						M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno /87-600 / Bukowa 4						
telefon/ telefony	785-879-707						
Data dodania do wykazu	2021-11-02						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	BARBARA RUSZKOWSKA RUS-MED						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100 / Przy Skarpie 2A						
telefon/ telefony	665-805-182						
Data dodania do wykazu	2021-11-02						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	BARBARA RUSZKOWSKA RUS-MED						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek / Aleja Fryderyka Chopina 8						
telefon/ telefony	665-805-182						
Data dodania do wykazu	2021-11-10						
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	BARBARA RUSZKOWSKA RUS-MED						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-840 Lubień Kujawski / ul. Rynekowa 1						
telefon/ telefony	609119269						
Data dodania do wykazu	2021-12-08						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Immquest sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ ul. Polna 32a						
telefon/ telefony:	536-999-273						
identyfikator REGON	340866101						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Immquest sp. z o.o.						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ ul. Polna 32a						
telefon/ telefony	536-999-273						

Data dodania do wykazu	2021-11-10						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Instytut Genetyki Sądowej Sp. z o.o. w Bydgoszczy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-071/Aleje Adama Mickiewicza 3						
telefon/ telefony:	605-694-691						
identyfikator REGON	366964361						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Instytut Genetyki Sądowej Sp. z o.o. w Bydgoszczy						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-016/ Al.3 maja 6						
telefon/ telefony							
Data dodania do wykazu	2021-11-10						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Centrum Medyczne MEDIKAR-BOROWICZ Sp. J.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	/BYDGOSZCZ/ 85-915/ SZUBIŃSKA 32						
telefon/ telefony:	(60) 861-64-81						
identyfikator REGON	34139573800000						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne MEDIKAR-BOROWICZ Sp. J.						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Latkowo/88-110/ Latkowo 4						
telefon/ telefony	(60) 861-64-81						
Data dodania do wykazu	2021-11-24						
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Grudziądzkie Centrum Medyczne GRUMED Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	/GRUDZIĄDZ/ 86-300/UŁ. MIESZKA I 5						
telefon/ telefony:	56 643 00 00						
identyfikator REGON	382143947						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Grudziądzkie Centrum Medyczne GRUMED Sp. z o.o.						S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	/GRUDZIĄDZ/ 86-300/UŁ. MIESZKA I 5						
telefon/ telefony	56 643 00 00						
Data dodania do wykazu	2021-11-26						
Data wykreślenia z wykazu							

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy (M), czy stacjonarny (S)