

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5					
telefon/ telefony:	42 251 60 59					
identyfikator REGON	471219736					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5					
telefon/ telefony	42 251 60 59					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych i Hepatologii dla Dorosłych, Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii UM		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5					
telefon/ telefony	42 251 60 59					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych i Przewodu Pokarmowego, Klinika Chorób Zakaźnych i Chorób Wątroby UM		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5					
telefon/ telefony	42 251 60 59					
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2

nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Pasożytniczych dla Dzieci, Klinika Chorób Zakaźnych Dzieci UM w Łodzi					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5		X			
telefon/ telefony	42 251 60 59					
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii -Ośrodek Pozaustrojowych Technik Wspomagania Czynności Nerek i Wątroby					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5		X			
telefon/ telefony	42 251 60 59					
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5					X
telefon/ telefony	42 251 60 59					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń				
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełchatów 97-400 ul. Czapliniecka 123					
telefon/ telefony:	44 635 82 00					
identyfikator REGON	000306503					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełchatów 97-400 ul. Czapliniecka 123		X			
telefon/ telefony	44 635 83 05					

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełchatów 97-400 ul. Czapliniecka 123					
telefon/ telefony	44 635 85 03					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		catalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	Szpital Powiatowy w Radomsku					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36					
telefon/ telefony:	44 685 47 16					
identyfikator REGON	000313420					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36					
telefon/ telefony	44 681 08 57 lub 44 685 47 79					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36					
telefon/ telefony	44 685 47 39 lub 44 681 08 16					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Obserwacyjno - Zakaźny		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36					
telefon/ telefony	44 681 08 31 lub 44 681 08 74					
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego					

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36	1			
telefon/ telefony	44 685 47 16				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		rodzaj realizowanych świadczeń				
nazwa:	Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółka z o.o					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35					
telefon/ telefony:	44 725 71 34					
identyfikator REGON	100558733					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35		X			
telefon/ telefony	44 725 71 73					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35		X			
telefon/ telefony	44 725 72 11					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35	1				
telefon/ telefony	44 725 71 34					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		catalog realizowanych świadczeń				
---	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-520 ul.Okólna 181					
telefon/ telefony:	42 659 00 11					
identyfikator REGON	473211271					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Pulmonologii i Chemioterapii Nowotworów Płuc		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-520 ul.Okólna 181					
telefon/ telefony	42 617 74 60					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-520 ul.Okólna 181					
telefon/ telefony	42 617 72 11					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		rodzaj realizowanych świadczeń				
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieradz 98-200 ul. Armii Krajowej 7					
telefon/ telefony:	43 827 54 26					
identyfikator REGON	1129641					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieradz 98-200 ul. Armii Krajowej 7					
telefon/ telefony	43 827 54 26					

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	1				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieradz 98-200 ul. Armii Krajowej 7					
telefon/ telefony	43 827 54 26					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		catalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skierniewice 96-100 ul. dr. Stanisława Rybickiego 1					
telefon/ telefony:	46 834 07 50					
identyfikator REGON	657119					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skierniewice 96-100 ul. dr. Stanisława Rybickiego 1					
telefon/ telefony	46 834 07 50					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		rodzaj realizowanych świadczeń				
nazwa:	"Kutnowski Szpital Samorządowy" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kutno 99-300 ul. Kościuszki 52					
telefon/ telefony:	24 388 02 02					
identyfikator REGON	100974785					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Pediatriczny					

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kutno 99-300 ul. Kościuszki 52		X		
telefon/ telefony	24 388 02 00				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-202 ul. Warecka 2					
telefon/ telefony:	42 636 15 65					
identyfikator REGON	473066188					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	91-202 Łódź, ul. Warecka 2	2				
telefon/ telefony	42 655 76 71					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-100 Skierniewice, ul. Jana Koźmiewskiego 30	1				
telefon/ telefony	42 655 76 71					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52	1				
telefon/ telefony	42 655 76 71					
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	98-100 Łask, ul. 9 Maja 50	1				

telefon/ telefony	42 655 76 71				
-------------------	--------------	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń				
--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35
telefon/ telefony:	42 716 37 12
identyfikator REGON	000677636

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35		X	X		
telefon/ telefony	42 716 37 12					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń				
--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	DRAVIS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Tomyśl 64-300 ul. Henryka Sienkiewicza 3
telefon/ telefony:	61 44 27 190
identyfikator REGON	364014856

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Stacja Dializ					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35		X			
telefon/ telefony	42 714 44 40					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustroń 43-450 ul. Sanatoryjna					
telefon/ telefony:	32 76 04 600					
identyfikator REGON	072347621					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zgierskie Centrum Kardiologii Med - Pro Polsko-Amerykańskich Klinik Serca		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35					
telefon/ telefony	42 231 47 10					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251					
telefon/ telefony:	42 675 75 29					
identyfikator REGON	472147559					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251					
telefon/ telefony	42 675 75 29					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2

nazwa:	Zakład Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251				X	
telefon/ telefony	42 675 75 29					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Pracownia Wirusów Oddechowych					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251					X
telefon/ telefony	42 675 75 00					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej UM w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113					
telefon/ telefony:	42 639 35 99					
identyfikator REGON	471208164					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113				X	
telefon/ telefony	42 639 35 99					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń				
--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Barlickiego					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22,					
telefon/ telefony:	42 639 35 99					
identyfikator REGON	471208164					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22,					X
telefon/ telefony	42 67 76 607					

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu