

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		110005 katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-229 ul.Aleksandrowska 159						
telefon/ telefony:	42 65 29 639						
identyfikator REGON	000297187						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć Psychiatryczna						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-229 ul.Aleksandrowska 159						
telefon/ telefony	42 65 29 639						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		110006 katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-338 ul.Rzgowska 281/289						
telefon/ telefony:	42 271 10 00						
identyfikator REGON	471610127						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-338 ul.Rzgowska 281/289						
telefon/ telefony	42 271 10 00						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		110009 katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Miejskie Centrum Medyczne im. dr.Karola Jonschera w Łodzi						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-113 ul.Milionowa 14
telefon/ telefony:	42 676 17 90
identyfikator REGON	47223718500000

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						
telefon/ telefony						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>	<b>110013</b>
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

**katalog realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X	X			
telefon/ telefony						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>	<b>110014</b>
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

**katalog realizowanych świadczeń**

identyfikator REGON	471208164						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna				<b>X</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113						
telefon/ telefony	42 639 35 99						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113						
telefon/ telefony	42 639 35 92						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>	<b>110016</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		<b>X</b>	<b>X</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych i Hepatologii dla Dorosłych, Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii UM		<b>✓</b>	<b>✓</b>			

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5		^	^			
telefon/ telefony	42 251 60 59						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych i Przewodu Pokarmowego, Klinika Chorób Zakaźnych i Chorób Wątroby UM		<b>X</b>	<b>X</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Pasożytniczych dla Dzieci, Klinika Chorób Zakaźnych Dzieci UM w Łodzi		<b>X</b>	<b>X</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii -Ośrodek Pozaustrojowych Technik Wspomagania Czynności Nerek i Wątroby		<b>X</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej					<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5																			X
telefon/ telefony	42 251 60 80																			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>	<b>110018</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>																		
nazwa:	Instytut Medycyny Pracy im. Prof. Dr med. Jerzego Nofera																			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-348 ul. Świętej Teresy od Dzieciątka Jezus 8																			
telefon/ telefony:	42 63 14 502																			
identyfikator REGON	000288538																			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>													
nazwa:	Izba Przyjęć																			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-348 ul. Świętej Teresy od Dzieciątka Jezus 8																			X
telefon/ telefony	42 631 47 54																			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>	<b>110023</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>																		
nazwa:	Centrum Medyczne im. dr Ludwika Rydygiera spółka z ograniczoną odpowiedzialnością																			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-217 ul. Sterlinga 13																			
telefon/ telefony:	42 633 66 33																			
identyfikator REGON	472252285																			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>													
nazwa:	Izba Przyjęć																			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-217 ul. Sterlinga 13																			X
telefon/ telefony	42 633 34 65																			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>110028</b>						<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-425 ul. Północna 42													
telefon/ telefony:	42 634 15 97													
identyfikator REGON	470805076													
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage							
nazwa:	Izba Przyjęć													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-425 ul. Północna 42													
telefon/ telefony	42 634 12 30													
							<b>X</b>							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>110043</b>						<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-513 ul. Pabianicka 62													
telefon/ telefony:	42 689 50 10													
identyfikator REGON	000295403													
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage							
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-513 ul. Pabianicka 62													
telefon/ telefony	42 689 50 00													
							<b>X</b>							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage							
nazwa:	Izba Przyjęć													

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-329 ul. al. marsz. Józefa Piłsudskiego 71										X
telefon/ telefony	42 677 62 09										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>	<b>110056</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>									
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										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>				
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										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>				
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22,										X
telefon/ telefony	42 677 66 07										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>	<b>110058</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>									
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	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251						
telefon/ telefony	42 675 75 29						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pracownia Wirusów Oddechowych					X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251						
telefon/ telefony	42 675 75 00						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-100 Skierniewice, ul. Joachima Lelewela 5						
telefon/ telefony	46 832 36 27						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	97-400 Bełchatów, ul. św. Barbary 1						
telefon/ telefony	44 633 73 95						
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage



nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-216 ul. Czechosłowacka 8/10							X
telefon/ telefony	42 675 72 72							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-738 ul. Sporna 36/50							X
telefon/ telefony	42 617 79 00							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>	<b>110076</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-531 ul Wólczajska 191/195							
telefon/ telefony:	42 636 83 20							
identyfikator REGON	471658536							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-531 ul Wólczajska 191/195							X
telefon/ telefony	42 636 76 11 wew. 207							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 94-029 ul. Wileńska 37							X
telefon/ telefony	42 68 04 689							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>	<b>110101</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	<b>2</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	91-202 Łódź, ul. Warecka 2						
telefon/ telefony	42 655 76 71						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	<b>1</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-100 Skierniewice, ul. Jana Kozińskiego 30						
telefon/ telefony	42 655 76 71						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	<b>1</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52						
telefon/ telefony	42 655 76 71						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	<b>1</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	98-100 Łask, ul. 9 Maja 50						
telefon/ telefony	42 655 76 71						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-302 ul. Henryka Sienkiewicza 137/141						
telefon/ telefony	42 636 15 65						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>110108</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>			
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-520 ul.Okólna 181						
telefon/ telefony	42 61 77 305						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuszyn 95-080 ul. Szpitalna 5						
telefon/ telefony	42 61 41 240						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		120001						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	wstępna kwalifikacja typu pretriage							
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy												
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	wstępna kwalifikacja typu pretriage							
nazwa:		Zespół Transportu Sanitarnego												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Sieradz 98-200 ul. Armii Krajowej 7												
telefon/ telefony		43 827 54 26												
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage							
nazwa:		Izba Przyjęć												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Warta 98-290 ul. Sieradzka 3												
telefon/ telefony		43 829 40 13												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		120003						katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Pajęcznie												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Pajęczno 98-330 ul. 1 Maja 13/15												
telefon/ telefony:		343 111 663												
identyfikator REGON		000306526												

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pajęczno 98-330 ul. 1 Maja 13/15						
telefon/ telefony	343 111 403						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	120004	katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Wieluń						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieluń 98-300 ul. Szpitalna 16						
telefon/ telefony:	43 840 68 00						
identyfikator REGON	000310143						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieluń 98-300 ul. Szpitalna 16						
telefon/ telefony	43 8406 795 lub 794 lub 797						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	130001	katalog 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	000657119						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skierniewice 96-100 ul. dr. Stanisława Rybickiego 1		X				
telefon/ telefony	46 834 07 50						

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skierniewice 96-100 ul. dr. Stanisława Rybickiego 1						
telefon/ telefony	46 834 07 00						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczycza 99-100 ul. Zachodnia 6						
telefon/ telefony:	24 388 26 01						
identyfikator REGON	610320540						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczycza 99-100 ul. Zachodnia 6						
telefon/ telefony	24 388 26 01						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łowicz 99-400 ul. Ułańska 28						
telefon/ telefony:	46 837 56 11						
identyfikator REGON	750079660						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łowicz 99-400 ul. Ułańska 28						
telefon/ telefony	46 837 56 11						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>	<b>130005</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rawa Mazowiecka 96-200 ul. Niepodległości 8						
telefon/ telefony:	729 059 534						
identyfikator REGON	750081271						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rawa Mazowiecka 96-200 ul. Niepodległości 8						
telefon/ telefony	46 814 20 65						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>	<b>140039</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Rakowska 15						
telefon/ telefony:	44 648 03 00						
identyfikator REGON	000636940						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Rakowska 15						
telefon/ telefony	44 648 04 03						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24</b>	<b>140042</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełchatów 97-400 ul. Czaplinska 123						
telefon/ telefony	44 635 83 05						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny		X	X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełchatów 97-400 ul. Czaplinska 123						
telefon/ telefony	44 635 85 03						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełchatów 97-400 ul. Czaplinska 123						
telefon/ telefony	44 635 82 29						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25</b>	<b>140043</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
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						



<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc		<b>X</b>				
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Oddział Obserwacyjno - Zakaźny		<b>X</b>	<b>X</b>			
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	<b>1</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36						
telefon/ telefony	44 685 47 16						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36						
telefon/ telefony	44 681 08 22; 44 681 08 23						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26</b>	<b>140045</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opoczno 26-300 ul. Partyzantów 30
telefon/ telefony:	44 754 48 04
identyfikator REGON	000304272

**katalog realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opoczno 26-300 ul. Partyzantów 30						
telefon/ telefony	44 754 48 42						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	140050	katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Powiatowe Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Trybunalskim						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Franklina Roosevelta 3						
telefon/ telefony:	44 64 51 115						
identyfikator REGON	000315494						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Franklina Roosevelta 3						
telefon/ telefony	44 64 51 182						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	210084	katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pabianice 95-200 ul. Jana Pawła II 68						
telefon/ telefony:	42 225 35 03						
identyfikator REGON	100682491						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pabianice 95-200 ul. Jana Pawła II 68						
telefon/ telefony	42 225 36 22						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29</b>	<b>220003</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Zduńskowolski Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zduńska Wola 98-220 ul. Królewska 29						
telefon/ telefony:	43 824 41 47						
identyfikator REGON	000312515						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zduńska Wola 98-220 ul. Królewska 29						
telefon/ telefony	43 824 41 25						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30</b>	<b>220333</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieruszów 98-400 ul. Warszawska 104						
telefon/ telefony:	62 78 45 502						
identyfikator REGON	100540800						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						<b>X</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieruszów 98-400 ul. Warszawska 104						
telefon/ telefony	62 78 45 526						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>	<b>220338</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poddębice 99-200 ul. Mickiewicza 16
telefon/ telefony:	43 82 88 250
identyfikator REGON	101075971

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						X
telefon/ telefony						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	230160	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	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				
telefon/ telefony						

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						X
telefon/ telefony						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	240060	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	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				
telefon/ telefony						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X	X			
telefon/ telefony						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	1					
telefon/ telefony						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						X
telefon/ telefony						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	200112
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

katalog realizowanych świadczeń

identyfikator REGON	364014856						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Stacja Dializ		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35						
telefon/ telefony	42 714 44 40						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35</b>	<b>209234</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
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						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
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						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>	<b>210158</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Niepubliczny Stomatologiczny Zakład Opieki Zdrowotnej " Super-Dent " s.c.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-046 Łódź ul.Wodna 35						
telefon/ telefony:	42 673 35 98						
identyfikator REGON	47237440400026						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Dentobus						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	91-347 Łódź ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5 / w miejscach wskazanych przez Dyrektora Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ					X	
telefon/ telefony	42 673 35 98						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>	<b>240198</b>	<b>katalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Paweł Cichoń						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-300 Opoczno ul. Marii Skłodowskiej-Curie 8/13						
telefon/ telefony:	60 31 23 449						
identyfikator REGON	590777102						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "DentiMed"						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. ul. Smugowa 1/11				X		
telefon/ telefony	44 72 41 575						

**Wykaz placówek rekomendowanych przez wojewodę łódzkiego do wdrożenia działań dotyczących tworzenia mechanizmów segregacji pacjentów w Izbach Przyjęć i SOR jako jednego ze środków zapobiegawczych obliczonych na minimalizację szerzenia się zakażeń SARS-CoV-2.**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>	<b>210021</b>	<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Szpital Zakonu Bonifratrów św.Jana Bożego w Łodzi Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-357 ul. Kosynierów Gdyńskich 61						
telefon/ telefony:	42 68 55 163						
identyfikator REGON	100771970						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-357 ul. Kosynierów Gdyńskich 61						X
telefon/ telefony	42 68 55 132						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>	<b>210540</b>	<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia W Brzezinach-Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeziny 95-060 ul. M. Skłodowskiej-Curie 6						
telefon/ telefony:	46 874 28 00						
identyfikator REGON	100576369						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeziny 95-060 ul. M. Skłodowskiej-Curie 6						<b>X</b>
telefon/ telefony	46 874 20 02						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>	<b>210843</b>	<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Szpital Główny Grupa Zdrowie Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Główny 95-015 ul. Wojska Polskiego 32/34						
telefon/ telefony:	42 719 64 60						
identyfikator REGON	369413638						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Główny 95-015 ul. Wojska Polskiego 32/34						<b>X</b>
telefon/ telefony	42 719 64 60						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>	<b>220350</b>	<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Szpital Powiatowy Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łask 98-100 ul. Warszawska 62A						



telefon/ telefony:	43 67 55 555
identyfikator REGON	240254246

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łask 98-100 ul. Warszawska 62A						
telefon/ telefony	43 67 55 555						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	240110	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35						
telefon/ telefony:	55 239 58 53						
identyfikator REGON	146486475						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35						
telefon/ telefony	44 786 81 50						

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu