

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
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 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
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 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
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	313420
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
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 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
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 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
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	001129641
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
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 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
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 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
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 *	
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	91-202 Łódź, ul. Warecka 2
telefon/ telefony	42 655 76 71
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-100 Skierniewice, ul. Jana Kozińskiego 30
telefon/ telefony	42 655 76 71
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52
telefon/ telefony	42 655 76 71
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	98-100 Łask, ul. 9 Maja 50
telefon/ telefony	42 655 76 71

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
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 *	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
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 *	
nazwa:	Stacja Dializ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35
telefon/ telefony	42 714 44 40

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	
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 *	
nazwa:	Zgierskie Centrum Kardiologii Med - Pro Polsko-Amerykańskich Klinik Serca
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35
telefon/ telefony	42 231 47 10

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu