

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących rehabilitację stacjonarną świadczeniobiorcy po przebytej chorobie COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	UZDROWISKA KŁODZKIE S.A. - GRUPA PGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-320 Polanica-Zdrój, ul. Zdrojowa 39		
telefon/ telefony:	748680225		
identyfikator REGON	000288337		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Szpital Uzdrowski nr 1 "Wielka Pieniawa"	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-320 Polanica-Zdrój, ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony	748680232		
Data dodania do wykazu	2021-05-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Uzdrowisko Cieplice Sp. z o. o. -Grupa PGU w Jeleniej Górze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	58-560 Jelenia Góra, ul. Piotra Ściegiennego 9b		
telefon/ telefony:	75 75 51 880		
identyfikator REGON	230827744		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Dom Zdrojowy i	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	58-560 Jelenia Góra, Plac Piastowski 38		
telefon/ telefony	75 75 510 03		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Uzdrowisko Świeradów-Czerniawa Spółka z o.o.- Grupa PGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-850 Świeradów-Zdrój; ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 35		
telefon/ telefony:	757820739		
identyfikator REGON	230829737		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Sanatorium Uzdrowskie Dom Zdrojowy	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-850 Świeradów-Zdrój; ul. 3 Maja 1		
telefon/ telefony	757820528		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 Łukasz Sendecki
 /dokument podpisany elektronicznie/