

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		zakład lecznictwa uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	UZDROWISKA KLÓDZKIE 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 uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Szpital Uzdrowskiowy 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 uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
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 uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
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 uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
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 uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
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					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		zakład lecznictwa uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamienna Góra /58-400/ J. Korczaka 1				
telefon/ telefony:	456 459 710				
identyfikator REGON	231139207				
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowskiego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamienna Góra /58-400/ J. Korczaka 1				
telefon/ telefony	456 459 625				
Data dodania do wykazu	2021-04-26				
Data wykreślenia z wykazu					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	ZOZ Kłodzko, Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny Kudowa-Zdrój				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-350 Kudowa-Zdrój, ul. Zdrojowa 36c				
telefon/ telefony:	74/8661404				
identyfikator REGON	000316418				
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	ZOZ Kłodzko, Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny Kudowa-Zdrój	X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-350 Kudowa-Zdrój, ul. Zdrojowa 36c				
telefon/ telefony	74/8661404				
Data dodania do wykazu	2021-05-01				
Data wykreślenia z wykazu					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KARPACZ SA				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karpacz/58-540/ ul. Mysliwska 13				
telefon/ telefony:	530 485 463; 883 358 121				
identyfikator REGON	231093020				
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Rehabilitacja ogólnoustrojowa		X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karpacz/58-540/ ul. Mysliwska 13				
telefon/ telefony	883 358 173				
Data dodania do wykazu	2021-04-28				
Data wykreślenia z wykazu					
Miejsce udzielania świadczeń 2		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Rehabilitacja ogólnoustrojowa		X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karpacz/58-540/ ul. Mysliwska 13				
telefon/ telefony	883 358 123				
Data dodania do wykazu	2021-04-28				
Data wykreślenia z wykazu					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Uzdrowisko Szczawno-Jedlina S.A.				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój 58-310; ul. Wojska Polskiego 6				
telefon/ telefony:	748493150				
identyfikator REGON	000288308				
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej		X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlina-Zdrój 58-330 Plac Zdrojowy 9				
telefon/ telefony	748493198				
Data dodania do wykazu	2021-04-28				
Data wykreślenia z wykazu					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Cuprum-Med. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością				

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-300 Lubin ul. Marii Skłodowskiej-Curie 70				
telefon/ telefony:	608 532 599				
identyfikator REGON	22416410				
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Oddział rehabilitacji kardiologicznej				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-300 Lubin ul. Marii Skłodowskiej-Curie 70		X		
telefon/ telefony	608 532 599				
Data dodania do wykazu	2021-04-28				
Data wykreślenia z wykazu					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław, 51-354, ul. Koszarowa 5				
telefon/ telefony:	000290469				
identyfikator REGON	71 395 74 26				
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych	podmiot realizujący fizjoterapię w warunkach domowych
nazwa:	XIII Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław, 51-354, ul. Koszarowa 5		X		
telefon/ telefony	71 392 53 61, 71 392 53 62				
Data dodania do wykazu	2021-04-28				
Data wykreślenia z wykazu					

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