

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. J. Grombiewskiego, Wrocław									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Kaszubska 5									
telefon/ telefony:	519 335 466									
identyfikator REGON	000290469									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygnięcia	punkt pobrania	
nazwa:	Bla Przyjść							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Kaszubska 5									
telefon/ telefony:	71 3957523, 713657509									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygnięcia	punkt pobrania	
nazwa:	Punkt Pobrania								5	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Kaszubska 5									
telefon/ telefony:	577 477 245									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygnięcia	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Kaszubska 5									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygnięcia	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	IV POZIOM		X							IV
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Kaszubska 5									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-09									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4									
telefon/ telefony:	75/738 00 00; 75/738 02 60; 75/738 00 97									
identyfikator REGON	000110338									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygnięcia	punkt pobrania	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu (1 ambulator)	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4									
telefon/ telefony:	999/112									

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Euhelisz Sendecki

15 GRU, 2020

Data dodania do wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotarcie świadczenia stomatologicznego	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	
Data wykreślenia z wykazu								X		
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *										
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4									
telefon / telefony	757 719 02 60									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 3 *										
nazwa:	Punkt Pobrania									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4									5
telefon / telefony	757 580 070; 798 767 121									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *										Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	» POZICJA									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4		X							II
telefon / telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 5 *										
nazwa:	Punkt Pobrania									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	ZICHIZLICE / 59-900 / Lubuska 11/12									5
telefon / telefony	795 560 524									
Data dodania do wykazu	2020-09-22									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 6 *										
nazwa:	Punkt Pobrania									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	PODKOWICE / 59-101 / Kardynała Bolesława Kominka 7									5
telefon / telefony	795 560 524									
Data dodania do wykazu	2020-09-22									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 7 *										
nazwa:	Punkt Pobrania									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / M. Skłodowskiej-Curie 60									5
telefon / telefony	532 543 851									
Data dodania do wykazu	2020-09-24									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 8 *										
nazwa:	Izolatorium Zajazd "ELITE" Restauracja "La BELL"									

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 Łukasz Sendecki

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
 II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
 Bogusław Szpytma

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BOLESŁAWIEC / 59-700 / gen. Augustyn Emilia Flekarda "NILA" 26									
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu		2020-10-08									
Data wykreślenia z wykazu		2020-12-05									
Miejsce udzielenia świadczeń 9 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:		Punkt Pobran									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Świdnica / 58-100 / Armii Krajowej 47									5
telefon/ telefony		538 513 420									
Data dodania do wykazu		2020-10-27									
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielenia świadczeń 10 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:		Punkt Pobran									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Świdnica / 58-100 / Legnicka 20									5
telefon/ telefony		538 514 030									
Data dodania do wykazu		2020-10-27									
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielenia świadczeń 11 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:		Punkt Pobran									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Głębów / 67-210 / Sportowa 1B									5
telefon/ telefony		532 543 765									
Data dodania do wykazu		2020-10-27									
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielenia świadczeń 12 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:		Punkt Pobran									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lepka / 59-220 / Odrza 14A									5
telefon/ telefony		532 547 224									
Data dodania do wykazu		2020-10-27									
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielenia świadczeń 13 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:		Mobilny Zespół Wymazowy (1)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BOLESŁAWIEC / 59-700 / Ioleniowska 4									M
telefon/ telefony		75-735-02-18; 504 507 967									
Data dodania do wykazu		2020-10-30 (aktualizacja od 2020-11-01)									
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń									Punkty udzielenia świadczeń COVID-19	
nazwa:		Ośrodek Szpitala Klinicznego im. Jana Miłkicza - Radeckiego we Wrocławiu										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-556 / Borowska 213										
telefon/ telefony:		71-733-11-10										
identyfikator REGON		600385012										
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

Dolnośląskiego Oddział Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendecki

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		rodzaj realizowanych świadczeń								Postoim zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: identyfikator REGON		Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4 74/ 64 89 805									
Miejsce udzielania świadczeń 1*			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		szpital przyjeżdż WALBRZYCH / 58-300 / Batoruga 4							X		
Miejsce udzielania świadczeń 2*			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		Szpitalny Oddział Ratunkowy WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4 74/64 89 858 (Gabinet Chirurgiczny) 74/64 89 660 (Gabinet Internistyczny) 74/64 89 939 (Dzielnia Pielęgniarska) 74/64 89 950 (Sekretariat) 74/64 89 659 (Dyspozytornia)							X		
Miejsce udzielania świadczeń 3*			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		Punkt Pobrań WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4 601 768 507								5	
Miejsce udzielania świadczeń 4*			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	Postoim zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		I PZOZOM WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4			X						1
Miejsce udzielania świadczeń 5*			transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	Postoim zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		II PZOZOM WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4			X						2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		rodzaj realizowanych świadczeń								Postoim zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: identyfikator REGON		Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzeliu Zgorzelec/39-900/Lubuska 11-12 999/111 231161448								

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
 II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretrialnego	punkt pobrania	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzelcu (1 ambulans)								
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	Spitalny Oddział Ratunkowy Zgorzelec/59-900/Lubuska 11-12 571334811						X		
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	I POZIOM Zgorzelec/59-900/Lubuska 11-12 7070-09-15	X							Porozumienie zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	II POZIOM Zgorzelec/59-900/Lubuska 11-12 7070-10-16	X							Porozumienie zabezpieczenia COVID - 19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	rodzaj realizowanych świadczeń								Porozumienie zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony identyfikator REGON	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105 71 31020 81 lub 71 310 21 16 000294295								
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretrialnego	punkt pobrania	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X		
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		X							Porozumienie zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu									DYREKTOR Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Eustasz Sendecki

Bogusław Szpytma

Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobran	Porozumienie zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-439 / Grunbergowska 105 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-05 Data wykreślenia z wykazu		X							II
nazwa: Izolatorium Hotel Vienna adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-322 / Gajowicka 130 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-22 (obowiązuje od 2020-10-21) Data wykreślenia z wykazu			X						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	rodzaj realizowanych świadczeń								Porozumienie zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Wroclawski Szpital Specjalistyczny w Legnicy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaszkiewicza 5 telefon/ telefony: 76 72-11-000 identyfikator REGON: 390999441									
Miejsce udzielania świadczeń 1 * nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaszkiewicza 5 telefon/ telefony 76 72 11 501 Data dodania do wykazu 2020-04-09 Data wykreślenia z wykazu							X		
Miejsce udzielania świadczeń 2 * nazwa: Punkt Pobran adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaszkiewicza 5 telefon/ telefony 76 72 11 945 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu								5	
Miejsce udzielania świadczeń 3 * nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaszkiewicza 5 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X							I
Miejsce udzielania świadczeń 4 * nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaszkiewicza 5 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-02 Data wykreślenia z wykazu		X							II

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Bogusław Szpytma

Eukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzyga	punkt pobrania
nazwa: Izolatorium Hotel Admirat								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
LEGNICA / 59-220 / Bieleńska 37								
telefon/ telefony								
Data dodania do wykazu								
2020-11-10 (obowiązuje od 2020-11-09)								
Data wykreślenia z wykazu								
2020-12-15								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamińskiego 73A									
telefon/ telefony									
71 32 70 101; infolinia dla pacjentów 45 95 95 454									
identyfikator REGON									
008977893									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzyga	punkt pobrania	
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamińskiego 73A									
telefon/ telefony									
71 32 70 300									
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzyga	punkt pobrania	
nazwa: Punkt Pobrania								5	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamińskiego 73A									
telefon/ telefony									
661 924 259									
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzyga	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamińskiego 73A									
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu									
2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzyga	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamińskiego 73A									
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu									
2020-10-15									
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: DeVita sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
WROCLAW / 54-702 / Legnicka 4B budynek 1									

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendecki

Bogusław Szpytma

telefony/ telefony:	609-543-321
Identyfikator REGON	601-082-146
	145834498
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Stacja Dławi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-100 SŁAWIEC / Jeleń-Łagowska 1
telefony/ telefony	609-543-321
	601-082-146
Data dodania do wykazu	
Data wykreślenia z wykazu	

transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotarcie świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania
	X						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bełstoku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Alja Tytusiecia 30									
telefony/ telefony	571 306 316 lub 571 306 370									
Identyfikator REGON	000194190									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotarcie świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	III POZIOM W ZAKRESIE: - PSYCHIATRIA DLA DOROSŁYCH - LECZENIE UZALŻNIEN		X							15
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Alja Tytusiecia 30									
telefony/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotarcie świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Alja Tytusiecia 30									
telefony/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotarcie świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Żłaba Przyjeźd								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Alja Tytusiecia 30									
telefony/ telefony	571 306 316 ; 571 306 370; 571 306 381- fakaz dyktany; Centrala +48 75 616 26-48 waw: 316,370,381									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej *MIĘSZKO* Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sydlowice / 58-100 / Mińska 1 10								
telefony/ telefony	74 856 87 87								
Identyfikator REGON	891058877								

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKA

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wjewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendeki

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przelazę	punkt pobran
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu				X				
Parodnia Lekarzy POZ Świdnica / 58-100 / Mieszka 1 1D 504 416 016								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony identyfikator REGON	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirszfelda 17 * 71 3689672 (telefon do laboratorium) * 519 057 617 * 601 977 555 00070006	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przelazę	punkt pobran
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X	
Iba Przyjść WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirszfelda 17 601 977 556								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przelazę	punkt pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		X							I
SPCZON WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirszfelda 17 2020-09-25									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony identyfikator REGON	Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu Wrocław/50-507/Żelazka 34-3B (71) 773 34 04 93220717	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przelazę	punkt pobran
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	5							
Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu (5-ambulansew) Wrocław/50-507/Żelazka 34-3B (71) 773 34 04, (71) 773 34 05 14 5 ambulansów dnia 2020-10-27 dodano 1 ambulans dnia 2020-11-02 dodano 1 ambulans								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przelazę	punkt pobran
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony								
Mobilny Zespół Wyjazdowy 31 Wrocław/50-507/Żelazka 34-3B 507 700 357								

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Bogusław Szpytma

Bukasz Sendecki

nazwa:		4 WOJEWODZKI SZPITAL RUMIŃSKI Z POLIKLINIKĄ SAMODZELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WŁ WROCŁAWIU								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu		WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5								
telefon/ telefony		261 660 130, 261 660 222, 261 660 696								
Identyfikator REGON		910992749								
Miejsca udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobran	
nazwa:		Specjalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu		WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5								
telefon/ telefony		261 660 130, 261 660 222, 261 660 696								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsca udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobran	Postom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM W NASTĘPUJĄCYCH ZAKRESACH:								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu		1. CHOROBY WEWNĘTRZNE, 2. ENDOKRYNOLOGIA, 3. ONKOLOGIA KLINICZNA, 4. GASTROENTEROLOGIA, 5. KARDIOLOGIA, 6. CHIRURGIA KŁATKOPERSIOWEJ, 7. URKOLOGIA, 8. CHIRURGIA OGÓLNA, 9. CHIRURGIA ONKOLOGICZNA, 10. ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU, 11. NEUROCHIRURGIA, 12. NEUROLOGIA, 13. NEUROLOGIA - UDARY MÓZGU, 14. CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA, 15. KARDiOCHIRURGIA, 16. ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA, 17. ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II, 18. OTOLARYNGOLOGIA, 19. OKULISTYKA, 20. DERMATOLOGIA - WENI ROLOGIA, 21. CHIRURGIA NACZYNIOWA, 22. TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA, 23. GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA, 24. PULMONOLOGIA I TERGOLOGIA, 25. NEUMATOLOGIA, 26. DIABETOLOGIA I CHOROBY METABOLICZNE, 27. INTENSYWNY NADZÓR KARDIOLOGICZNY, 28. ANGIOLOGIA, 29. DIALEZOTERAPIA - DLA PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH W WYM. ZAKRESACH								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-03-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsca udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobran	Postom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu		WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-10-13								
Data wykreślenia z wykazu										

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendek

Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygi	punkty pobran
nazwa: IZOLATORIUM - 28 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄPKU ZDRÓHU adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ŁĄPKO-ZDRÓHO / 53-540 / Plac Marszałki 7/8 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-10-23 Data wykreślenia z wykazu:			X					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	rodzaj realizowanych świadczeń							Postać zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: WROCŁAW / 50-233 / Olszńska 32 telefon/ telefony: 71 79-84-630 identyfikator REGON: 930816126									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygi	punkty pobran	
nazwa: Łąka Przyjść z Pamiągą Doradczą i Rekonwalescencją Medyczną adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: WROCŁAW / 50-233 / Olszńska 32 telefon/ telefony: 71 79-84-630 Data dodania do wykazu: Data wykreślenia z wykazu:							X		
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygi	punkty pobran	
nazwa: Punkty Pobran adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: WROCŁAW / 50-233 / Olszńska 32 telefon/ telefony: 71 79-84-660 Data dodania do wykazu: Data wykreślenia z wykazu:								5	
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygi	punkty pobran	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: POZIM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: WROCŁAW / 50-233 / Olszńska 32 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu:		X							I
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygi	punkty pobran	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: POZIM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: WROCŁAW / 50-233 / Olszńska 32 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-10-14 Data wykreślenia z wykazu:		X							II
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przetrzygi	punkty pobran	Postać zabezpieczenia COVID - 19

Sup. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

DIREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2								
telefon/ telefony		71 37 74 500 oraz www. do sekretariatu 101								
identyfikator REGON		931002610								
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotraining świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	
nazwa:		Centralna Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2								
telefon/ telefony		IP oddziału chorób wewnętrznych i geriatry 71 37 74 205, kom. 883 372 778 IP oddziału ginekologiczno - położniczego 71 37 74 143, kom. 803 372 769 IP oddziału pediatrii i neonatologicznego 71 37 74 100, kom. 667 977 745, 535 372 744								
Data dostania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotraining świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	
nazwa:		Punkt Pobrania								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2								
telefon/ telefony		od posiadacza do placu: 667 977 733 sobota i niedziela: 667 977 760								
Data dostania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dotraining świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Planom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2								
telefon/ telefony										
Data dostania do wykazu		2020-09-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotraining świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	
nazwa:		Punkt Pobrania (dla samodzielników)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2								
telefon/ telefony		667 977 733								
Data dostania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotraining świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Planom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM W NASTĘPUJĄCYCH ZAKRESACH: - POLOZNICZYSTWO I GYNKOLOGIA, - NEONATOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2								
telefon/ telefony										
Data dostania do wykazu		2020-11-27 (obowiązuje od 2020-11-30)								
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2A		rodzaj realizowanych świadczeń								Planom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Odczynu Szpiku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 53-439 / Grzybkowska 105								

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki