

**OBWIESZCZENIE  
WOJEWODY PODKARPACKIEGO**

z dnia 1 lipca 2020 r.

**o ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia wykazu podmiotów  
udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego,  
w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

**WOJEWODA PODKARPACKI**

**Ewa Leniart**

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 obowiązujący od 01.07.2020 r.**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91								
telefon/ telefony:	14 67 03 621								
identyfikator REGON	851643503								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91								
telefon/ telefony	14 68 08 384								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>			X				X		
nazwa:	Stacja Dializ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91								
telefon/ telefony	14 68 08 414								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>							X	X	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91								
telefon/ telefony	14 68 08 294								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70								
telefon/ telefony:	16 62 15 421								
identyfikator REGON	000304496								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny z Pododdziałem Hepatologicznym i Ośrodkiem Leczenia WZW		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70								
telefon/ telefony	16 624 51 19, 16 624 51 42								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>							X	X	X
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70								
telefon/ telefony	16 621 54 21								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>	<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
---	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	<b>Szpital Specjalistyczny w Jaśle</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22
telefon/ telefony:	13 44 37 503
identyfikator REGON	370444486

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>	<b>Centrum Medyczne w Łańcucie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością</b>
nazwa:	<b>Centrum Medyczne w Łańcucie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5
telefon/ telefony:	17 22 40 100
identyfikator REGON	180405906

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X		
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>								
nazwa:								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X		
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>								
nazwa:								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	2							
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>								
nazwa:								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X		
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>								
nazwa:								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						X	X	X
telefon/ telefony								

Miejsce udzielania świadczeń 6								
nazwa:	Oddział Rehabilitacyjny		X					X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5							
telefon/ telefony	17 224 02 29							
Miejsce udzielania świadczeń 7								
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej		X					X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5							
telefon/ telefony	17 224 01 98							
Miejsce udzielania świadczeń 8								
nazwa:	Oddział Neurologiczny		X					X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5							
telefon/ telefony	17 224 01 69							
Miejsce udzielania świadczeń 9								
nazwa:	Oddział Udarowy		X					X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5							
telefon/ telefony	17 224 01 69							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony:	17 78 00 100								
identyfikator REGON	000308637								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 391, 17 78 00 390								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 117								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18								
telefon/ telefony:	16 67 75 000								
identyfikator REGON	000314684								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Stefana Rogozińskiego 30		X					X	X
telefon/ telefony	16 67 06 107								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18								X
telefon/ telefony	16 67 75 000								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26								
telefon/ telefony:	13 46 56 100								
identyfikator REGON	370444345								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26								
telefon/ telefony	13 46 56 147, 13 46 56 245, 13 46 56 246								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izłą Przyjęć						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26								
telefon/ telefony	13 46 56 202								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Krośnie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45								
telefon/ telefony:	13 43 20 222								
identyfikator REGON	370441499								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45								
telefon/ telefony	13 43 20 222								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony:	17 78 00 552
identyfikator REGON	831364262

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 77 36 300								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>	
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Przemysłu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85
telefon/ telefony:	784 403 454
identyfikator REGON	369600814

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85								
telefon/ telefony	531 111 957, 533 644 489								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>	
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4
telefon/ telefony:	17 85 26 253
identyfikator REGON	690271233

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport Sanitarny	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4								
telefon/ telefony	17 86 00 500								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Izba przyjęć								



telefon/ telefony	17 861 14 51								
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Medyczne MEDYK Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 1								
telefon/ telefony:	17 85 08 005								
identyfikator REGON	363621086								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53								X
telefon/ telefony	17 865 20 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANITAS" s.c. Magdalena Rawska-Wnęk, Jacek Próchniak								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8								
telefon/ telefony:	69 62 32 495								
identyfikator REGON	180408388								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia ambulatoryjnej stomatologicznej pomocy doraźnej					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8								
telefon/ telefony	15 81 42 637								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57								
telefon/ telefony:	13 43 78 000								
identyfikator REGON	000308620								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań



nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izłą Przyjęć Planowych							X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57									
telefon/ telefony	13 43 78 543									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4									
telefon/ telefony:	15 842 53 51									
identyfikator REGON	000312567									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4						X	X		
telefon/ telefony	15 84 33 277									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168									
telefon/ telefony:	16 63 28 100									
identyfikator REGON	000306667									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168						X	X	X	
telefon/ telefony	16 63 28 103									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Mickiewicza 168									
telefon/ telefony	16 632 81 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie									

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16
telefon/ telefony:	17 85 32 770
identyfikator REGON	690028840

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć Szpitala						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16								
telefon/ telefony	17 86 43 312								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4
telefon/ telefony:	17 22 71 222
identyfikator REGON	000304504

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4								
telefon/ telefony	17 22 71 222								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16
telefon/ telefony:	16 64 91 500
identyfikator REGON	000304510

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć z Ambulatorium Ogólnym i Zabiegowym						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16								
telefon/ telefony	16 64 91 602								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>	
nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością

**kategoria realizowanych świadczeń**

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600
telefon/ telefony:	17 86 66 700
identyfikator REGON	180022507

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600								
telefon/ telefony	17 86 66 700								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24</b>	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B
telefon/ telefony:	17 77 35 740
identyfikator REGON	180357490

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B								
telefon/ telefony	17 77 35 703								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25</b>	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18
telefon/ telefony:	13 43 09 552
identyfikator REGON	000304473

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Laboratorium Diagnostyki Molekularnej, Cytogenetyki i Cytometrii						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18								
telefon/ telefony	13 43 07 909								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18								
telefon/ telefony	13 43 09 552								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28								
telefon/ telefony:	537 426 601								
identyfikator REGON	380609666								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28								
telefon/ telefony	537 426 601								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22								
telefon/ telefony:	17 24 04 900								
identyfikator REGON	000306650								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22								
telefon/ telefony	17 24 04 907								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1								
telefon/ telefony:	15 84 12 003								
identyfikator REGON	000306680								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1								
telefon/ telefony	15 84 16 703								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń						
---	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

nazwa:	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54
telefon/ telefony:	17 22 18 312
identyfikator REGON	690692118

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wyspiańskiego 14								
telefon/ telefony	17 22 20 092								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30</b>	<b>VITAL-MED Krystyna Kuśnierz</b>
nazwa:	<b>VITAL-MED Krystyna Kuśnierz</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L
telefon/ telefony:	57 772 03 23
identyfikator REGON	367001392

#### kategoria realizowanych świadczeń

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L								
telefon/ telefony	+48 57 772 03 23								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>	<b>Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k</b>
nazwa:	<b>Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7
telefon/ telefony:	16 632 03 10
identyfikator REGON	363618894

#### kategoria realizowanych świadczeń

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7								
telefon/ telefony	16 632 03 10								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32</b>	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie</b>
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A

#### kategoria realizowanych świadczeń

telefon/ telefony:	15 84 62 651										
identyfikator REGON	000563298										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>		
nazwa:	Izba Przyjęć							X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A										
telefon/ telefony	15 84 62 651										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a										
telefon/ telefony:	606 166 150										
identyfikator REGON	180140862										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>		
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.				X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a										
telefon/ telefony	606 166 150										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kazimierza Wielkiego 4										
telefon/ telefony:	13 46 98 071										
identyfikator REGON	370445072										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2										
telefon/ telefony	13 46 08 220										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2										
telefon/ telefony:	17 86 66 001										

identyfikator REGON	690724114									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>	
nazwa:	Izba Przyjęć						X	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2									
telefon/ telefony	17 86 66 001									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>										
nazwa:	Izba Przyjęć						X	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 2									
telefon/ telefony	17 86 11 421									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. Dąbrowskiego 10									
telefon/ telefony:	17 27 61 201									
identyfikator REGON	370482512									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>	
nazwa:	Izba Przyjęć						X	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1									
telefon/ telefony	17 2761107									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnio									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5									
telefon/ telefony:	17 77 15 300									
identyfikator REGON	000291747									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>	
nazwa:	Izba przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5									
telefon/ telefony	17 77 15 300									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu									

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1
telefon/ telefony:	15 81 23 001
identyfikator REGON	000312573

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57
telefon/ telefony:	13 461 10 28; 13 476 91 28
identyfikator REGON	370444598

**kategoria realizowanych świadczeń**

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>	
nazwa:	Fundacja Medi3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1
telefon/ telefony:	667 224 896
identyfikator REGON	381526310

**kategoria realizowanych świadczeń**

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>	
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Frysztak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/38-130/ul. Rzeszowska 11
telefon/ telefony:	17 277 79 17
identyfikator REGON	690176954

**kategoria realizowanych świadczeń**



Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Frysztak				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/38-130/ul. Rzeszowska 11								
telefon/ telefony	17 277 79 17								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B								
telefon/ telefony:	16 671 40 10								
identyfikator REGON	650902251								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B								
telefon/ telefony	16 671 40 10								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grottgera 4								
telefon/ telefony:	604 578 811								
identyfikator REGON	180256346								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grottgera 4								
telefon/ telefony	604 578 811								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. Prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18								

telefon/ telefony:	16 62 14 611								
identyfikator REGON	000296638								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Izba Przyjęć						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18								
telefon/ telefony	16 62 14 611								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. Prof. Eugeniusza Brzeźickiego w Żurawicy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawica, ul. Różana 9								
telefon/ telefony:	16 67 23 003								
identyfikator REGON	000667655								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Izba Przyjęć Szpitala							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawica, ul. Różana 9								
telefon/ telefony	16 67 23 003								

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

\*\* liczba zespołów w danym miejscu