

**OBWIESZCZENIE**  
**WOJEWODY PODKARPACKIEGO**

**z dnia 4 listopada 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 (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1842) 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 04.11.2020 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>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X		I, II i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91									
telefon/ telefony	14 67 03 621									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>			X				X			nd
nazwa:	Stacja Dializ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91									
telefon/ telefony	14 68 08 414									

<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>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne	1	X				X	X	S	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70									
telefon/ telefony	16 62 13 388									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jaśle									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22									
telefon/ telefony:	13 44 37 503									
identyfikator REGON	370444486									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22									
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Centrum Medyczne w Łańcutie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5									
telefon/ telefony:	17 22 40 100									
identyfikator REGON	180405906									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpitalna Opieka Stacjonarna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		X				X	X	S	II/IV
telefon/ telefony	17 224 01 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Pozaszpitalna Opieka Stacjonarna		X				X			II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5									
telefon/ telefony	17 224 01 80									
Miejsce udzielania świadczeń 3										
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	2								nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5									
telefon/ telefony	17 224 01 80									

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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22		X				X	X	S	II
telefon/ telefony	17 78 00 100									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Stacja Dializ - Pododdział Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii		X				X			nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony	17 78 00 220									

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
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. ul. Monte Cassino 18
telefon/ telefony	16 67 75 000

transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
	X				X	X	S	II i III

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</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

**kategoria realizowanych świadczeń**

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony	13 46 56 100

transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
	X				X	X	S	II

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</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

**kategoria realizowanych świadczeń**

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45
telefon/ telefony	13 43 20 222

transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
2							M-1	nd

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</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

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu	4							M-3	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony	17 77 36 300									

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

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	3							M-2	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85									
telefon/ telefony	531 111 957, 533 644 489									

Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Punkt Pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85									
telefon/ telefony	578 007 357									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		kategoria realizowanych świadczeń								
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									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Transport Sanitarny	2								nd
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											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4									X	S, M-1	nd
telefon/ telefony	17 85 26 253, 17 852 64 36											

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>											
nazwa:	Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21												
telefon/ telefony:	13 46 28 460												
identyfikator REGON	380372046												
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19</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>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</b>			
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21	1											nd
telefon/ telefony	13 46 28 460												

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>											
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60												
telefon/ telefony:	17 86 64 000												
identyfikator REGON	690697529												
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19</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>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</b>			
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60		X				X	X	S	I i III			
telefon/ telefony	17 86 64 000												
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>													
nazwa:	Ośrodek Dializoterapii		X				X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60												
telefon/ telefony	17 86 64 632												

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>											
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Rzeszowie												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-051 Rzeszów, ul. Tadeusza Czackiego 2												
telefon/ telefony:	17 85 32 560												

identyfikator REGON	000314193									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19</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>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</b>
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II		X				X	X		I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4									
telefon/ telefony	17 861 14 51									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>	<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19</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>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</b>
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53									
telefon/ telefony	17 865 20 00									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									S, M-2	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Kwiatkowskiego 1									
telefon/ telefony	517 300 828									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>									S	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1									
telefon/ telefony	517 194 743									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>										nd
nazwa:	Izolatorium - Pałac Ostoya									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 1D									
telefon/ telefony	501 427 278									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>									S	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Partyzantów 21									
telefon/ telefony	17 788 92 26, 517 194 743									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>										
nazwa:	Punkt pobrań									

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-065 Dynów, ul. Zamkowa (parking przy dworcu PKS)								S	nd
telefon/ telefony	517 194 743									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 954F									
telefon/ telefony	509 890 627									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>										
nazwa:	Transport sanitarny	3								nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 1									
telefon/ telefony	178 592 221									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Poradnia ambulatoryjnej stomatologicznej pomocy doraźnej					X				nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8									
telefon/ telefony	15 81 42 637									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57									
telefon/ telefony	13 43 78 000									



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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Specjalistyczny		X				X	X	S	I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4									
telefon/ telefony	15 84 33 205									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Psychiatryczny		X				X			III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4									
telefon/ telefony	15 843 31 06									

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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. dr. Ludwika Rydygiera		X		X		X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168									
telefon/ telefony	16 63 28 100									

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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie		X				X	X		I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony	17 86 43 312									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4									
telefon/ telefony	17 22 71 222									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Lecznictwo Stacjonarne		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16									
telefon/ telefony	16 64 91 500									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Mtp., Rudna Mała 600									
telefon/ telefony:	17 86 66 700									
identyfikator REGON	180022507									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	NTM Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny - Szpital		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600									
telefon/ telefony	17 86 66 700									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń								
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									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B									
telefon/ telefony	17 77 35 703									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń								
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									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I
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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental				X					nd
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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku		X				X	X	S	I i II
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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK		X				X	X		I i II
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:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach									
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									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wyspiańskiego 14									
telefon/ telefony	17 22 20 092									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L									
telefon/ telefony:	57 772 03 23									
identyfikator REGON	367001392									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L									
telefon/ telefony	+48 57 772 03 23									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7									
telefon/ telefony:	16 632 03 10									
identyfikator REGON	363618894									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7									
telefon/ telefony	16 632 03 10									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A									
telefon/ telefony:	15 84 62 651									
identyfikator REGON	000563298									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19

nazwa:	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A		X					X	X	S	I
telefon/ telefony	15 84 62 651										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń									
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.				X					nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a										
telefon/ telefony	606 166 150										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń									
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku		X				X	X	S	I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2										
telefon/ telefony	13 46 08 220										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń									
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital Ogólny		X				X	X		I i II	
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:	Zakład Lecznicy Szpital Podkarpackie Centrum Chorób Płuc		X					X	X	I II
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>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1									
telefon/ telefony	17 27 61 107									

<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>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zakład Lecznicy Lecznictwa Szpitalnego		X					X		I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5									
telefon/ telefony	17 771 53 00									

<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									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19

nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1		X				X	X	S	I
telefon/ telefony	15 81 23 001									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Ogólny		X					X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57									
telefon/ telefony	13 461 10 28; 13 47 69 128									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Fundacja Medi3				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1									
telefon/ telefony	667 224 896									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11									
telefon/ telefony:	17 277 79 17									
identyfikator REGON	690176954									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy				X					nd
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. Grotgiera 4									
telefon/ telefony:	604 578 811									
identyfikator REGON	180256346									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grotgiera 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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X		III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18									
telefon/ telefony	16 62 14 611									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Lecznictwo Szpitalne							X		nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawica, ul. Różana 9									
telefon/ telefony	16 67 23 003									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1									
telefon/ telefony:	32 76 04 600									
identyfikator REGON	072347621									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-010 Rzeszów, ul. ks. Józefa Jałowego 10									
telefon/ telefony	17 780 81 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Sercowo-Naczyniowej w Mielcu		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony	17 780 82 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	G.V.M.CARINT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-514 Kraków, al. płk. Beliny-Prażmowskiego 60									
telefon/ telefony:	12 621 15 01									
identyfikator REGON	120557824									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Podkarpackie Centrum Interwencji Sercowo-Naczyniowych w Sanoku		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26									

telefon/ telefony	13 464 22 12									
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Diagnostyka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-864 Kraków, ul. prof. Michała Życzkowskiego 16									
telefon/ telefony:	12 29 50 100									
identyfikator REGON	356366975									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Punkt pobrań materiału do badań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony	783 944 251									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Diaverum Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-769 Warszawa, ul. Cylichowska 13/15									
telefon/ telefony:	22 516 06 00									
identyfikator REGON	140878910									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Stacja Dializ	1	X							nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18	(dializowani)								
telefon/ telefony	16 677 51 51									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	CARITAS ARCHIDIECEZJI PRZEMYSKIEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Kapitulna 1									
telefon/ telefony:	69 59 30 784									
identyfikator REGON	040038655									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Medycno-Charytatywne im. Św. Józefa Izolatorium - budynek nr 2			X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Słowackiego 85									

telefon/ telefony	664 396 593									
-------------------	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Fresenius Nephrocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-118 Poznań, ul. Krzywa 13									
telefon/ telefony:	61 83 92 662									
identyfikator REGON	634254014									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Stacja Dializ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57	1								nd
telefon/ telefony	13 436 39 05	(dializowani)								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Podkarpackie Centrum Genetyczne ONCOGENLAB Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-615 Rzeszów , ul. Leszka Czarnego 4d									
telefon/ telefony:	660 430 830									
identyfikator REGON	383133649									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Pobieranie materiałów do badań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-615 Rzeszów , ul. Leszka Czarnego 4d								S	nd
telefon/ telefony	509 890 627									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Uzdrowisko Rymanów Spółka Akcyjna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Zdrojowa 48									
telefon/ telefony:	13 43 57 401									
identyfikator REGON	000872059									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Anny i Jana Potockich 1		X							II

telefon/ telefony	13 435 74 01							
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--

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

\*\* liczba zespołów w danym miejscu

M, S - w odniesieniu do punktu pobrania informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy (M), czy stacjonarny (S)

Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	kategoria realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X

Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X