

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY PODKARPACKIEGO

z dnia 17 września 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 17.09.2020 r.**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X	X		II
telefon/ telefony	14 67 03 621									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Stacja Dializ		X				X			nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91									
telefon/ telefony	14 68 08 414									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70		X				X	X	X	II
telefon/ telefony	16 62 13 388									
Miejsce udzielania świadczeń 3										
nazwa:	Izolatorium			X			X			nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70									
telefon/ telefony	16 621 54 21									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń								
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	37044486									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło									

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasto, ul. Lwowska 22		X				X	X	X	II
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	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	X	II
telefon/ telefony	17 224 01 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Pozaszpitalna Opieka Stacjonarna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		X				X			II
telefon/ telefony	17 224 01 80									
Miejsce udzielania świadczeń 3										
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5	2								nd
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	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	X	II
telefon/ telefony	17 78 00 100									

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital		X				X	X	X	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. ul. Monte Cassino 18									
telefon/ telefony	16 67 75 000									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku		X				X	X	X	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26									
telefon/ telefony	13 46 56 100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego	1								nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45									
telefon/ telefony	13 43 20 222									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		kategoria realizowanych świadczeń								
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	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	2									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 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85										
telefon/ telefony:	784 403 454										
identyfikator REGON	369600814										
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	2								nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85										
telefon/ telefony	531 111 957, 533 644 489										

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	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										
Miejsce udzielania świadczeń 2											
nazwa:	Izba przyjęć							X	X	nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4										
telefon/ telefony	17 85 26 253										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria realizowanych świadczeń									
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
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21
telefon/ telefony	13 46 28 460

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	
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

kategoria realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
telefon/ telefony	17 86 64 000

transport sanitarny **	leczenie	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	X	III

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	
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

kategoria realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4
telefon/ telefony	17 861 14 51

transport sanitarny **	leczenie	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		I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	
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

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53								X	nd
telefon/ telefony	17 865 20 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Kwiatkowskiego 1								X	nd
telefon/ telefony	509 890 297									

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	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									

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	X	I
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 Zespól 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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X	X	I
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	
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

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X		X		X	X	X	I
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	
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

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X		I
telefon/ telefony									

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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X	X	I
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X	X	I
telefon/ telefony									

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

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X		I
telefon/ telefony									

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	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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B								
telefon/ telefony	17 77 35 703								
		X				X	X		I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	
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	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	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18								
telefon/ telefony	13 43 09 552								
		X				X	X	X	I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	
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

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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								
				X					nd

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	
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

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku		X				X	X	X	I
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK		X				X	X		I
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	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	X	I
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. Iwonicka 38/3L									
telefon/ telefony:	57 772 03 23									
identyfikator REGON	367001392									

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz									

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	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	X	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	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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2									
telefon/ telefony	17 86 66 001									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zakład Leczniczy Szpital Podkarpackie Centrum Chorób Płuc		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 2									
telefon/ telefony	17 86 11 421									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		X				X	X	X	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1									
telefon/ telefony	17 27 61 107									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń								
---	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X					X		I
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38	
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnobrzegu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1
telefon/ telefony:	15 81 23 001
identyfikator REGON	000312573

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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X	X	I
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X					X	X	I
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40	
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	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 Frysztak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/38-130/ul. Rzeszowska 11									
telefon/ telefony:	17 277 79 17									
identyfikator REGON	690176954									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Frysztak				X					nd
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	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	Przemyśl/37-300/ul. Grotgiera 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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				X					nd

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

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu