

adres:	78-400 SZCZECINEK POLNA 24		
telefon	947137171		
REGON	330918142		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZECINKU		POP
telefon:	947137171		
adres:	78-400 SZCZECINEK POLNA 24		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	HIPOKRATES CEDYNIA WOJCIECH GUZOWSKI IWONA MAJOR-GUZOWSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres:	74-520 CEDYNIA CZCIBORA 28		
telefon	914144054		
REGON	811894981		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	HIPOKRATES CEDYNIA WOJCIECH GUZOWSKI IWONA MAJOR-GUZOWSKA SPÓŁKA JAWNA		POP
telefon:	914144054		
adres:	74-520 CEDYNIA CZCIBORA 28		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"MEDIKA" USŁUGI MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres:	72-010 POLICE KUŹNICKA 1		
telefon	697519467		
REGON	811998261		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"MEDIKA" USŁUGI MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		POP
telefon:	697519467		
adres:	72-010 POLICE KUŹNICKA 1		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielenia świadczeń 2		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - OŚRODEK SPORTU I REKREACJI		PSP
telefon:	508 734 333		
adres:	72-010 POLICE, UL. PIASKOWA 97		
data dodania do wykazu	04-05-2021r.		
data wykreślenia z wykazu	01-04-2022r.		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOLCZEWIE		
adres:	72-410 GOLCZEWO ZWYCIĘSTWA 25		
telefon	91-386-05-37		
REGON	811959798		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOLCZEWIE		POP
telefon:	602428928		
adres:	72-410 GOLCZEWO ZWYCIĘSTWA 25		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielenia świadczeń 2		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOLCZEWIE		POP
telefon:	91-383-20-91		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIATROW		POP
telefon:	957689715		
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/5		3
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BARBARA BIESIADA		
adres:	73-240 RĘBUSZ RĘBUSZ 22		
telefon:	957680109		
REGON	210057003		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LANCET"		POP
telefon:	957680109		
adres:	73-240 BIERZWNİK SZKOLNA 9		1
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	HALINA TUKINDORF		
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/9		
telefon:	957689721		
REGON	811892746		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TUKINDORF		POP
telefon:	957689721		
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/9		1
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PIOTR PAWEŁ MAJEWSKI		
adres:	72-346 POBIEROWO GRUNWALDZKA 71		
telefon:	601863904		
REGON	811830521		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MAJEWSKI-MED"		POP
telefon:	913862588		
adres:	72-344 REWAL WARSZAWSKA 31		1
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu	02-07-2021r.		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZNACZKO MARIA		
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/4		
telefon:	957689710		
REGON	210057144		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZNACZKO		POP
telefon:	957689710		
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/4		1
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90		szczenie personelu	szczenie populacyjne

data dodania do wykazu	18-01-2021r.		
data wykreślenia z wykazu	18-01-2021r.		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 162		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ W. FABIAN SPÓŁKA JAWNA		
adres:	71-450 SZCZECIN CHOPINA 22		
telefon:	915065888		
REGON	320981898		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ SPÓŁKA JAWNA		POP
telefon:	515473780		1
adres:	71-450 SZCZECIN CHOPINA 22		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ SPÓŁKA JAWNA		POP
telefon:	501843781		2
adres:	71-521 SZCZECIN KADŁUBKA 10-11		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 163		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MACIEJ MILEWSKI		
adres:	73-120 CHOCIWEL ARMII KRAJOWEJ 38		
telefon:	509349591		
REGON	320120363		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUG MEDYCYNICH "ZDROWIE" MACIEJ MILEWSKI		POP
telefon:	509349591		1
adres:	73-120 CHOCIWEL ARMII KRAJOWEJ 38		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 164		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDEA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres:	78-425 BIAŁY BÓR NADRZECZNA 2A		
telefon:	943739123		
REGON	320986111		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"MEDEA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		POP
telefon:	943739123		1
adres:	78-425 BIAŁY BÓR NADRZECZNA 2A		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 165		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA PORTOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres:	70-656 SZCZECIN ENERGETYKÓW 2		
telefon:	914412102		
REGON	320975521		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA PORTOWA		POP
telefon:	914412102		1
adres:	70-656 SZCZECIN ENERGETYKÓW 2		
data dodania do wykazu	08-03-2021r.		

Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	DR.MAX			APT
adres:	KOŁOBRZEG/78-100/KOSZALIŃSKA 36			
telefon:	943525348			2
Data dodania do wykazu	04-01-2022r.			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 304			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MIROŚŁAWA ARKUSZYŃSKA			
adres:	WAŁCZ/78-600/KS. DOMAŃSKIEGO 13			
telefon:	672589608			
REGON	570181879			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA RATUSZOWA			APT
adres:	WAŁCZ/78-600/KS. DOMAŃSKIEGO 13			
telefon:	672589608			1
Data dodania do wykazu	04-01-2022r.			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 305			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ABJ JOANNA BURDZIEJ, ARTUR BURDZIEJ SPÓŁKA JAWNA			
adres:	SZCZECIN/71-614/BAZAROWA 26-28 LOK. A			
telefon:	914630280			
REGON	321148808			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA ALFA			APT
adres:	SZCZECIN/70-784/STRUGA 18			
telefon:	914630280			1
Data dodania do wykazu	04-01-2022r.			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 306			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MIROŚŁAWA ARKUSZYŃSKA			
adres:	WAŁCZ/78-600/KS. DOMAŃSKIEGO 13			
telefon:	678887111			
REGON	570181879			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA "PRZY SZPITALU"			APT
adres:	WAŁCZ/78-600/KOŁOBRZESKA 44			
telefon:	678887111			1
Data dodania do wykazu	05-01-2022r.			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 307			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ADDIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
adres:	SZCZECIN/71-441/CYFROWA 6			
telefon:	515010939			
REGON	301385300			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	DOZ APTEKA. DBAM O ZDROWIE			APT
adres:	PRZYBIERNÓW/72-110/BOLESŁAWA CHROBREGO 82A			
telefon:	515010939			2
Data dodania do wykazu	12-01-2022r.			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 308			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

adres:	SZCZECIN/70-427/AL.JANA PAWŁA II 42		
telefon:	914334151		4
Data dodania do wykazu	04-03-2022r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 327		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRALNA SP Z O.O.		
adres:	KOSZALIN/75-613/ZWYCIĘSTWA 154		
telefon:	943460951		
REGON	321514087		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA CEF@RM 36,6		APT
adres:	KOSZALIN/75-613/ZWYCIĘSTWA 154		
telefon:	943460951		6
Data dodania do wykazu	04-03-2022r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 328		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA HELIOS SP. Z O.O.		
adres:	SZCZECIN/70-783/RYDLA 50		
telefon:	914626692		
REGON	812412910		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA CEF@RM 36,6		APT
adres:	SZCZECIN/70-783/RYDLA 50		
telefon:	914626692		3
Data dodania do wykazu	04-03-2022r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 329		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MULTIFARMACJA SP. Z O.O.		
adres:	GDYNIA/81-340/HRYNIEWICKIEGO 6C/40		
telefon:	914337340		
REGON	360144579		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	DOM LEKÓW		APT
adres:	SZCZECIN/70-553/WYZWOLENIA 10		
telefon:	914337340		4
Data dodania do wykazu	04-03-2022r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 330		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA TĘCZOWA Sp. Z O.O.		
adres:	SZCZECIN/71-411/AL. WYZWOLENIA 85		
telefon:	914232781		
REGON	812412903		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA CEF@RM 36,6		APT
adres:	SZCZECIN/71-411/AL. WYZWOLENIA 85		
telefon:	914232781		4
Data dodania do wykazu	18-03-2022		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 331		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	REMEDIUM SP ZO.O.		
adres:	ŚLAWNO/76-100/MIELCZARSKIEGO 2/7 I 8		

adres:	RUDA ŚLĄSKA/41-709/PIOTRA NIEDURNEGO 83		
telefon:	943169972		
REGON	191191641		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	DR.MAX.		APT
adres:	POLANÓW/76-010/ZAMKOWA 5		1
telefon:	943169972		
Data dodania do wykazu	2022-09-05		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 346		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA SŁONECZNE LEKARZE DOROTA JANOWSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres:	70-785 SZCZECIN LUBINOWA 15		
telefon:	914626114		
REGON	812040206		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	rodzaj punktu*liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA SŁONECZNE LEKARZE DOROTA JANOWSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		POP
telefon:	914626114		1
adres:	70-785 SZCZECIN LUBINOWA 15		
data dodania do wykazu	12-09-2022r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 347		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTECOM NOVA SP.Z O.O.		
adres:	KOSZALIN/75-074/DRZYMAŁY 3A		
telefon:	943425044		
REGON			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA PIASTOWSKA		APT
adres:	KOSZALIN/75-074/DRZYMAŁY 3A		2
telefon:	943425044		
Data dodania do wykazu	2022-09-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 348		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTECOM NOVA SP.Z O.O.		
adres:	KOSZALIN/75-074/DRZYMAŁY 3A		
telefon:	943171145		
REGON			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	APTEKA SIANOWSKA		APT
adres:	SIANÓW/76-004/LUŻYCKA 4		2
telefon:	943171145		
Data dodania do wykazu	2022-09-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 349		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MULTIFARMACJA SP. Z O.O.		
adres:	GDYNIA/81-340/HRYNIEWICKIEGO 6C/40		
telefon:	733946655		
REGON	360144579		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa apteki:	DOM LEKÓW		APT
adres:	SZCZECIN/70-783/LUCJANA RYDLA 38		1
telefon:	733946655		

nazwa:	OŚRODEK DIALIZ NR 5 W GRYFICACH	1
adres:	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27	
telefon:	781 447 739	
data dodania do wykazu	06-09-2021r.	
data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 4		liczba zespołów
nazwa:	OŚRODEK DIALIZ NR 7 W STARGARDZIE	1
adres:	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27	
telefon:	781 447 735	
data dodania do wykazu	06-09-2021r.	
data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 5		liczba zespołów
nazwa:	OŚRODEK DIALIZ NR 50 W KOSZALINIE	1
adres:	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7	
telefon:	781 440 280	
data dodania do wykazu	06-09-2021r.	
data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 6		liczba zespołów
nazwa:	OŚRODEK DIALIZ NR 16 W SZCZECINIE	1
adres:	70-780 SZCZECIN, UL. MAŁCZNA 4	
telefon:	785 999 956	
data dodania do wykazu	06-09-2021r.	
data wykreślenia z wykazu		
Przyczyna utworzenia tymczasowego punktu szczepień przeciw COVID-19		np. zaszczepienie osób z przewlekłą niewydolnością nerek w stacji dializ
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		
nazwa:	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "DIALIZA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres:	78-400 SZCZECINEK, UL. KILIŃSKIEGO 7	
telefon:	94-372 73 83	
REGON	211044592	
Miejsce udzielania świadczeń 1		liczba zespołów
nazwa:	ODDZIAŁ NEFROLOGICZNY ZE STACJĄ DIALIZ	1
adres:	78-400 SZCZECINEK, UL. KILIŃSKIEGO 7	
telefon:	506 097 304/608 612 083	
data dodania do wykazu	15-03-2021	
data wykreślenia z wykazu		
Przyczyna utworzenia tymczasowego punktu szczepień przeciw COVID-19		np. zaszczepienie osób z przewlekłą niewydolnością nerek w stacji dializ
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE	
adres:	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72	
telefon:	91-466 10 10	
REGON	000288900	
Miejsce udzielania świadczeń 1		liczba zespołów
nazwa:	OŚRODEK DIALIZ KLINIKI NEFROLOGII, TRANSPLANTOLOGII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	1
adres:	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72	
telefon:	502 124 114/531 232 273	
data dodania do wykazu	15-03-2021	
data wykreślenia z wykazu		
Przyczyna utworzenia tymczasowego punktu szczepień przeciw COVID-19		np. zaszczepienie osób z przewlekłą niewydolnością nerek w stacji dializ
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE	
adres:	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4	

telefon:	91-813 90 45		
REGON	000290274		
Miejsce udzielania świadczeń 1			liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ		
adres:	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4		
telefon:	609 557 622/503 866 703		
data dodania do wykazu	15-03-2021		
data wykreślenia z wykazu			
Przyczyna utworzenia tymczasowego punktu szczepień przeciw COVID-19	np. zaszczepienie osób z przewlekłą niewydolnością nerek w stacji dializ		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZCIE		
adres:	73-200 CHOSZCZCZO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A		
telefon:	95-765-72-11		
REGON	210373543		
Miejsce udzielania świadczeń 1			liczba zespołów
nazwa:	STACJA HEMODIALIZ		
adres:	73-200 CHOSZCZCZO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A		
telefon:	601 552 653		
data dodania do wykazu	15-03-2021		
data wykreślenia z wykazu			
Przyczyna utworzenia tymczasowego punktu szczepień przeciw COVID-19	np. zaszczepienie osób z przewlekłą niewydolnością nerek w stacji dializ		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7			
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROŃB PŁUC W KOSZALINIE		
adres:	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48		
telefon:	94-342-20-51		
REGON	000290759		
Miejsce udzielania świadczeń 1			liczba zespołów
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROŃB PŁUC - AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA/PORADNIE		
adres:	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48		
telefon:	602 261 975		
data dodania do wykazu	22-03-2021		
data wykreślenia z wykazu			

Cześć III

Wykaz podmiotów i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw grypie.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1			
nazwa:	ABJ JOANNA BURDZIEJ, ARTUR BURDZIEJ SPÓŁKA JAWNA		
adres:	SZCZECIN/71-614/BAZAROWA 26-28 LOK. A		
telefon:	914630280		
REGON	321148808		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	APTEKA ALFA		
adres:	SZCZECIN/70-784/STRUGA 18		
telefon:	914630280		
data dodania do wykazu	01-09-2022r.		
data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2			
nazwa:	ARTUR BURDZIEJ		
adres:	SZCZECIN/71-614/BAZAROWA 26-28 LOK. A		
telefon:	914630280		
REGON	812555666		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	APTEKA ALFA		

telefon	913260472
REGON	320034072
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA WERONIKA II
adres:	WOLIN/72-510/SŁOWIAŃSKA 1C
telefon:	913260472
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	WERONIKA-SOROKA HULKA SP.J.
adres:	CHOJNA/74-500/KLASZTORNA 21
telefon	913260472
REGON	320034072
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA WERONIKA I
adres:	CHOJNA/74-500/KLASZTORNA 21
telefon:	913260472
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
nazwa:	RADOSŁAW SOBCZAK
adres:	ZĄŁOM/70-896/LUBCZYŃSKA 44
telefon	730205205
REGON	321474749
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA POD ORLEM
adres:	SZCZECIN/70-376/5 LIPCA 36 B
telefon:	730205205
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
nazwa:	SANFARMA SP. Z O.O.
adres:	SZCZECIN/71-632/EMILII PLATER 18
telefon	914210404
REGON	366494464
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA SANFARMA
adres:	SZCZECIN/71-632/EMILII PLATER 18
telefon:	914210404
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
nazwa:	EURO-APTEKA SP. Z O.O.
adres:	WARSZAWA/02-305/ALEJE JERUZOLIMSKIE 134
telefon	885866683
REGON	017326493
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ APTEKA DBAM O ZDROWIE
adres:	SZCZECIN/70-107/MILCZAŃSKA 31F
telefon:	885866683
data dodania do wykazu	01-09-2022r.

nazwa:	APTEKA REMEDIUM
adres:	BARLINEK/74-320/GORZOWSKA 4
telefon:	957479478
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO ZAOPATRZENIA FARMACEUTYCZNEGO "CEFARM SZCZECIN" S.A.
adres:	SZCZECIN/70-812/POMORSKA 132
telefon:	914342246
REGON	810790392
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA CEF@RM36,6
adres:	SZCZECIN/70-552/WYZWOLENIA 11
telefon:	914342246
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.
adres:	WARSZAWA/02-672/DOMANIEWSKA 48
telefon:	947328903
REGON	016317049
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SUPER-PHARM APTEKA
adres:	KOSZALIN/75-736/PADEREWSKIEGO 1
telefon:	947328903
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	
nazwa:	APTEKA MARZEŃ SP. Z O.O.
adres:	RYBNIK/44-200/JANA III SOBIESKIEGO 1
telefon:	943642776
REGON	320794417
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR.MAX
adres:	PÓŁCZYŃ ZDRÓJ/78-320/B. CHROBREGO 1
telefon:	943642776
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.
adres:	WARSZAWA/02-672/DOMANIEWSKA 48
telefon:	918312357
REGON	016317049
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SUPER-PHARM APTEKA
adres:	SZCZECIN/70-342/AI. BOHATERÓW WARSZAWY 40
telefon:	918312357
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	
nazwa:	SALVE PHARMA SP. Z O.O.

telefon	957689710
REGON	210057144
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZNACZKO
adres:	73-200 CHOSZCZCZO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/4
telefon:	95 768 97 12; 95 768 97 14; 95 768 97 10
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	
nazwa:	BMK ZOZ BRONISŁAW KUBEL, MARZENA WILK, KRZYSZTOF WILK SPÓŁKA JAWNA
adres:	SZCZECIN /71-806/ KOLONISTÓW 81/U2
telefon	728945044
REGON	363104244
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	BMK ZOZ BRONISŁAW KUBEL, MARZENA WILK, KRZYSZTOF WILK SPÓŁKA JAWNA
adres:	71-806 SZCZECIN KOLONISTÓW 81/U2
telefon:	732 942 222
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	BMK ZOZ BRONISŁAW KUBEL, MARZENA WILK, KRZYSZTOF WILK SPÓŁKA JAWNA - GALERIA GALAXY PUNKT SZCZEPIEŃ
adres:	70-358 SZCZECIN WYZWOLENIA 18
telefon:	576590809
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZOZ "ZDROJE"
adres:	70-780 SZCZECIN, UL. MAĆZNA 4
telefon	91-880-62-50/91-880-64-80
REGON	000291411
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MAĆZNEJ
adres:	70-780 SZCZECIN, UL. MAĆZNA 4
telefon:	91-880-66-80; 91-880-66-81
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE
adres:	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72
telefon	91-466-10-10
REGON	000288900
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SZPITAL SPSK-2
adres:	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72
telefon:	509368430
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	
nazwa:	PROFI-MED SP. Z O.O.
adres:	72-100 GOLENIÓW MARII KONOPNICKIEJ 10A
telefon	604422746

REGON	811147209
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PROFI-MED SP. Z O.O.
adres:	72-100 GOLENIÓW MARIII KONOPNICKIEJ 10A
telefon:	573156646
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	
nazwa:	SZCZECIŃSKIE CENTRUM ZDROWIA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres:	70-497 SZCZECIN WYSPIAŃSKIEGO 24
telefon	913114710
REGON	810821342
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SZCZECIŃSKIE CENTRUM ZDROWIA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres:	70-481 SZCZECIN WOJSKA POLSKIEGO 97
telefon:	571 263 745, 91 88 54 820
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	SZCZECIŃSKIE CENTRUM ZDROWIA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres:	70-342 BOHATERÓW WARSZAWY 51
telefon:	501749768, 91 88 54 810
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31	
nazwa:	LUX MED - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	02-676 WARSZAWA POSTĘPU 21C
telefon	887776689
REGON	140723603
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	LUX MED - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	71-140 SZCZECIN MICKIEWICZA 128A
telefon:	914874481
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	LUX MED - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	71-502 SZCZECIN ODZIEŻOWA 12A
telefon:	914221600
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	LUX MED - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	918 802 200
telefon:	71-502 SZCZECIN NIEPODLEGŁOŚCI 44
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE
adres:	76-100 SŁAWNO, UL. I PUŁKU UŁANÓW 9
telefon	59-810-63-21

REGON	331308664
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE
adres:	76-100 SŁAWNO UL. I PUŁKU UŁANÓW 9
telefon:	598 106 333
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ PARKOWA
adres:	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 7
telefon	914162687
REGON	811909688
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ PARKOWA
adres:	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 7
telefon:	914 162 687
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	
nazwa:	AKADEMIA ZDROWIA PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ S.C.
adres:	72-055 PRZECLAW 58
telefon	913116253
REGON	321190934
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	AKADEMIA ZDROWIA PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ S.C.
adres:	72-055 PRZECLAW 58
telefon:	913 116 253
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35	
nazwa:	JADWIGA POLICZKIEWICZ
adres:	BEZRZECZE/72-003/DOLINA SŁOŃCA 70
telefon	914393409
REGON	810419060
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA MELISA
adres:	SZCZECIN/71-245/SZAFERA 192
telefon:	914393409
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	
nazwa:	S&S FARM K.M. SZYMIEC SPÓŁKA JAWNA
adres:	SZCZECINEK/78-400/SÓJCZA 12J
telefon	943670030
REGON	386530010
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA W GRZMIĄCEJ
adres:	GRZMIĄÇA/78-450/BOBOLICKA 11 A
telefon:	943670030
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37

nazwa:	FARMA CENTRUM SP. Z O.O.
adres:	KOSZALIN/75-007/RYNEK STAROMIEJSKI 1
telefon	943445500
REGON	362153884

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	APTEKA CEF@RM 36,6
adres:	KOSZALIN/75-007/RYNEK STAROMIEJSKI 1
telefon:	943445500
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38

nazwa:	ELKON ELŻBIETA SZUNKE SP. Z O.O.
adres:	SZCZECIN/71-804/OGRODNICZA 69
telefon	534553613
REGON	366662654

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	APTEKA PULS
adres:	ZŁOCIENIEC/78-520/WŁÓKNIENICZA 11 D
telefon:	534553613
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39

nazwa:	APTEKA "LEDAN" SP. Z O.O.
adres:	GOLENIÓW/72-100/ POCZTOWA 1
telefon	532792171
REGON	812410206

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	DOZ APTEKA. DBAM O ZDROWIE
adres:	GOLENIÓW/72-100/ POCZTOWA 1
telefon:	532792171
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40

nazwa:	HERBA KUKIEŁKA SKIBICKI SPÓŁKA JAWNA
adres:	GDYNIA/81-350/PL. KASZUBSKI 8/311
telefon	512304062
REGON	383533596

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	APTEKA GEMINI
adres:	STARGARD/73-110/PIŁSUDSKIEGO 23/5
telefon:	512304062
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41

nazwa:	APTEKA TĘCZOWA Sp. Z O.O.
adres:	SZCZECIN/71-411/AL. WYZWOLENIA 85
telefon	914232781
REGON	812412903

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	APTEKA CEF@RM 36,6
--------	--------------------

adres:	SZCZECIN/71-411/AL. WYZWOLENIA 85
telefon:	914232781
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.
adres:	WARSZAWA/02-672/DOMANIEWSKA 48
telefon:	797709003
REGON	016317049
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SUPER-PHARM
adres:	SZCZECIN/70-532/WYZWOLENIA 18
telefon:	797709003
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43	
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUG MEDYCZNYCH "ZDROWIE" MACIEJ MILEWSKI
adres:	73-120 CHOĆWIEL ARMII KRAJOWEJ 38
telefon:	91 56 22 022
REGON	320120363
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUG MEDYCZNYCH "ZDROWIE" MACIEJ MILEWSKI
adres:	73-120 CHOĆWIEL ARMII KRAJOWEJ 38
telefon:	690 956 346
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	
nazwa:	PARAMEDIC24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	71-040 SZCZECIN UL.HALLERA 11
telefon:	601631484
REGON	321482051
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PARAMEDIC24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	70-476 SZCZECIN WOJSKA POLSKIEGO 63
telefon:	577 199 848
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	PARAMEDIC24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	74-300 MYŚLIBÓRZ ARMII POLSKIEJ 14
telefon:	577199494
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-245 SZCZECIN UL.SZAFERA 16-18
telefon:	91 43-91-510
REGON	812539779
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-245 SZCZECIN UL.SZAFERA 16-18

telefon:	91 439 15 10
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-043 SZCZECIN LUBELSKA 29
telefon:	91 486 80 80, 91 434 37 86
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	70-136 SZCZECIN 9 MAJA 13
telefon:	91 482 02 45, 91 482 44 55
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-497 SZCZECIN MIODOWA 45
telefon:	91 426 12 58
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-087 SZCZECIN DERDOWSKIEGO 28
telefon:	91 453 01 84
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-004 SZCZECIN LEDÓCHOWSKIEGO 16
telefon:	91 435 83 32
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-221 BEZRZECZE GÓRNA 18B
telefon:	91 818 20 10
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 8	
nazwa:	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"
adres:	71-270 SZCZECIN JANICKIEGO 27/U 63
telefon:	885033881
data dodania do wykazu	01-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46	
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres:	75-640 KOSZALIN ZWYCIĘSTWA 204 A
telefon	261456825
REGON	330927313
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres:	75-640 KOSZALIN ZWYCIĘSTWA 204 A
telefon:	516271618
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	
nazwa:	WŁODZIMIERZ PONTO
adres:	74-505 MIESZKOWICE PONIATOWSKIEGO 15
telefon:	914145227
REGON	810343180
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA W MIESZKOWICACH
adres:	74-505 MIESZKOWICE PONIATOWSKIEGO 15
telefon:	914145227
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA W MIESZKOWICACH
adres:	74-120 WIDUCHOWA TATRZAŃSKA 13
telefon:	914167199
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA W MIESZKOWICACH
adres:	74-121 KRZYWIN WIDUCHOWSKA 2
telefon:	914167528
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	
nazwa:	BALTICMED PRZYCHODNIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	71-784 SZCZECIN MACIEJKOWA 64/2
telefon:	780091132
REGON	321461511
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	BALTICMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	78-540 KALISZ POMORSKI WOLNOŚCI 14
telefon:	943616041
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	BALTICMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	72-112 STEPNIKA TĘCZOWA 3
telefon:	915 774 138
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	BALTICMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	73-155 WĘGORZYNO RUNOWSKA 22
telefon:	913 971 545
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 4

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	72-110 PRZYBIERNÓW CISOWA 3
telefon:	914 186 599
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 5

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	78-550 CZAPLINEK DRAHIMSKA 65A
telefon:	733343654
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 6

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	70-786 SZCZECIN KOSYNIERÓW 14U1
telefon:	500831448
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 7

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	70-561 SZCZECIN STAROMYŃSKA 6
telefon:	914880643
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 8

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	76-031 MŚCICE, UL. RZEMIEŚNICZA 4
telefon:	943 165 978
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 9

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	71-784 SZCZECIN MACIEJKOWA 64/2
telefon:	884889406
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 10

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	71-047 SZCZECIN HRUBIESZOWSKA 22A
telefon:	914834864
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 11

nazwa:	BALTIMED PRZYCHODNIA SP. Z O.O.
adres:	72-010 POLICE JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 6/7
telefon:	511789611
data dodania do wykazu	02-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49

nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO "MEDYK II" S.C. HENRYK STACHURA, ALEKSANDRA MOŹDZIERZ, MIROSLAWA PAŹDZIORA
adres:	78-550 CZAPLINEK WALECKA 54A

telefon	500745264
REGON	321153927
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO "MEDYK II" S.C.
adres:	78-550 CZAPLINEK WALECKA 54A
telefon:	943755072
data dodania do wykazu	05-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50	
nazwa:	RADOSŁAW ZAJĄC
adres:	75-450 KOSZALIN, UL. LELEWELA 7
telefon	668 628 641
REGON	388567915
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	BEZPIECZNA PRZYCHODNIA SZCZEPIENNA
adres:	75-450 KOSZALIN, UL. LELEWELA 7
telefon:	786 969 212
data dodania do wykazu	05-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POGODNA II" SPÓŁKA CYWILNA KAMA GLÓD, MAGDALENA TRZASKOWSKA
adres:	71-125 SZCZECIN ŚW. JANA BOSKO 1
telefon	091/48 61 227
REGON	812026494
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POGODNA II" SPÓŁKA CYWILNA KAMA GLÓD, MAGDALENA TRZASKOWSKA
adres:	71-125 SZCZECIN ŚW. JANA BOSKO 1
telefon:	914 861 227
data dodania do wykazu	05-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52	
nazwa:	PHARMED SP. Z O.O.
adres:	SZCZECIN/71-417/FELCZAKA 8
telefon	664469144
REGON	811181867
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZY BŁONIACH
adres:	SZCZECIN/71-417/FELCZAKA 8
telefon:	664469144
data dodania do wykazu	2022-09-05
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53	
nazwa:	APTEKA POD LWEM SP. Z O.O.
adres:	RUDA ŚLĄSKA/41-709/PIOTRA NIEDURNEGO 83
telefon	943169972
REGON	191191641
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR.MAX.
adres:	POLANÓW/76-010/ZAMKOWA 5
telefon:	943169972
data dodania do wykazu	2022-09-05

data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	
nazwa:	IZABELA SZCZUROWSKA
adres:	RYMAŃ/78-125/DEBICA 16
telefon	943583101
REGON	320769767
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	LAWENDOWA
adres:	RYMAŃ/78-125/KOSZALIŃSKA 16A/1
telefon:	943583101
data dodania do wykazu	2022-09-05
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55	
nazwa:	JOLANTA CIUŃCZYK
adres:	KOSZALIN/75-654/PROMYKOWA 31
telefon	943425600
REGON	320104128
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	MIEDZIANA
adres:	KOSZALIN/75-601/ZWYCIĘSTWA 119
telefon:	943425600
data dodania do wykazu	2022-09-05
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	
nazwa:	SALVE SP. Z O.O.
adres:	KATOWICE/40-058/M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 22/23
telefon	914892961
REGON	810456457
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR. MAX
adres:	SZCZECIN/70-412/NIEPODLEGOŚCI 29
telefon:	914892961
data dodania do wykazu	2022-09-05
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57	
nazwa:	SALVE SP. Z O. O.
adres:	KATOWICE/40-058/M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 22/23
telefon	914612070
REGON	810456457
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR. MAX
adres:	SZCZECIN/70-766/LESZCZYNOWA 23
telefon:	914612070
data dodania do wykazu	2022-09-05
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58	
nazwa:	BOŻENA EWA OW CZARSKA-SZULC
adres:	71-677 SZCZECIN, UL. RUGIAŃSKA 51/15
telefon	91-562-37-71
REGON	810947132
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DR EWA" - GABINET SZCZEPIEŃ
adres:	73-140 IŃSKO BOHATERÓW WARSZAWY 4
telefon:	915623771
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W POLANOWIE
adres:	76-010 POLANÓW BOBOLICKA 4
telefon:	943188399
REGON	330006122
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W POLANOWIE
adres:	76-010 POLANÓW BOBOLICKA 4
telefon:	943188399
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOSZALINIE
adres:	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2
telefon:	94-347-16-70
REGON	330904973
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOSZALINIE
adres:	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2
telefon:	880789509
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61	
nazwa:	SCAN MEDICA SPÓŁKA Z O.O.
adres:	70-030 SZCZECIN, UL. TAMA POMORZAŃSKA 14 D
telefon:	91 831 60 17
REGON	321396788
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SCAN MEDICA SPÓŁKA Z O.O.
adres:	71-793 SZCZECIN, UL. KOSTRZEWSKIEGO 19/U6
telefon:	918316017
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62	
nazwa:	ZAKŁAD PIELĘGNIARSKO - POŁOŻNICZY MEDICAL S.C. MARIA SADOCHA, BOŻENA KURZYMSKA
adres:	73-130 DOBRZANY, UL. STASZICA 25-37/4
telefon:	502 058 317
REGON	812046901
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZAKŁAD PIELĘGNIARSKO - POŁOŻNICZY MEDICAL S.C.
adres:	73-130 DOBRZANY, UL. STASZICA 25-37/4
telefon:	502 058 317
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63	
nazwa:	JANUSZ PAWLAK

adres:	74-202 BIELICE JANA PAWŁA II 34A
telefon	504210416
REGON	810684276
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ JANUSZ PAWLAK
adres:	74-202 BIELICE JANA PAWŁA II 34A
telefon:	915 644 330
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "PRZYCHODNIA RODZINNA" DOROTA ZIĘTAŁ, ARTUR ZIĘTAŁ
adres:	74-300 MYŚLIBÓRZ KOŚCIELNA 15
telefon	957470250
REGON	812346879
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "PRZYCHODNIA RODZINNA" DOROTA ZIĘTAŁ, ARTUR ZIĘTAŁ
adres:	74-300 MYŚLIBÓRZ KOŚCIELNA 15
telefon:	957 470 250
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "VITA" MAREK HALICKI, ELŻBIETA GAWRYCH-KAMIŃSKA
adres:	72-510 WOLIN GRZYFITÓW 8 C
telefon	91-326-11-44
REGON	811871603
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ VITA S.C.
adres:	72-510 WOLIN GRZYFITÓW 8 C
telefon:	913 261 144
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ VITA S.C.
adres:	72-112 STEPNIKA KRZYWOUSTEGO 23 A
telefon:	914 188 955
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MARIAN JĘDRZEJCZYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	73-231 KRZĘCIN POGODNA 9
telefon	957655222
REGON	385557968
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MARIAN JĘDRZEJCZYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	73-231 KRZĘCIN POGODNA 9
telefon:	957 655 222
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67	
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŁOBRZEGU
adres:	78-100 KOŁOBRZEG JEDNOŚCI NARODOWEJ 86/88

telefon	780148989
REGON	331052779
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŁOBRZEGU
adres:	78-100 KOŁOBRZEG JEDNOŚCI NARODOWEJ 86/88
telefon:	261 222 472
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68	
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIL-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	72-300 GRYFICE KS. STANISŁAWA RUTA 8
telefon	506349591
REGON	385823909
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIL-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	72-300 GRYFICE DWORCOWA 21/1
telefon:	913 845 865
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69	
nazwa:	MAGDALENA BOGUSŁAWSKA
adres:	72-221 OSINA OSINA 53
telefon	913910310
REGON	811811860
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROXIMUS"
adres:	72-221 OSINA OSINA 53
telefon:	913 910 310
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70	
nazwa:	PRZYCHODNIA IM. JANA PAWŁA II SPÓŁKA Z O.O.
adres:	74-300 MYŚLIBÓRZ OGRODOWA 9
telefon	957472071
REGON	811873884
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIA IM. JANA PAWŁA II SPÓŁKA Z O.O.
adres:	74-300 MYŚLIBÓRZ OGRODOWA 9
telefon:	957 472 071
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71	
nazwa:	LECH INVESTMENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	78-100 KOŁOBRZEG ŁOPUSKIEGO 52
telefon	663 891 555
REGON	320598550
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	INTER MEDICAL
adres:	78-100 KOŁOBRZEG ŁOPUSKIEGO 52
telefon:	663 891 555
data dodania do wykazu	06-09-2022r.

data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72	
nazwa:	ADAM ZAJĄC
adres:	75-450 KOSZALIN LELEWELA 7
telefon	786969212
REGON	330330733
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NASZ ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" ADAM ZAJĄC
adres:	75-450 KOSZALIN LELEWELA 7
telefon:	798703930
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73	
nazwa:	SANATUS MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	75-621 KOSZALIN ŻWIROWA 10
telefon	694447434
REGON	361670838
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SANATUS MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	75-847 KOSZALIN WENEDÓW 1
telefon:	604540303
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	SANATUS MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	75-621 KOSZALIN ŻWIROWA 10
telefon:	604540303
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	SANATUS MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	76-024 ŚWIESZYNO 85
telefon:	604540303
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	SANATUS MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	76-015 MANOWO LEŚNA 6/4
telefon:	604540303
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	SANATUS MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	76-042 ROSNOWO 7
telefon:	604540303
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74	
nazwa:	ADAM ZAJĄC
adres:	75-450 KOSZALIN LELEWELA 7
telefon	786969212

REGON	330330733
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NASZ ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" ADAM ZAJĄC
adres:	75-450 KOSZALIN LELEWELA 7
telefon:	798703930
data dodania do wykazu	06-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75	
nazwa:	ESKULAP DOROTA SZYMAŃSKA, KATARZYNA PODYMA SP.J.
adres:	WOLIN/72-510/SŁOWIAŃSKA 5C
telefon	913262051
REGON	812008042
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA NA ZAMKOWEJ
adres:	WOLIN/72-510/ZAMKOWA 17
telefon:	913262051
data dodania do wykazu	2022-09-06
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76	
nazwa:	CENTRALNA SP Z O.O.
adres:	KOSZALIN/75-613/ZWYCIĘSTWA 154
telefon	943460951
REGON	321514087
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36,6
adres:	KOSZALIN/75-613/ZWYCIĘSTWA 154
telefon:	943460951
data dodania do wykazu	2022-09-08
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77	
nazwa:	DANIEL SZCZUROWSKI
adres:	RYMAŃ/78-125/DĘBICA 16
telefon	943141181
REGON	320552861
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	LAWENDA
adres:	GOŚCINO/78-120/LIPOWA 18
telefon:	943141181
data dodania do wykazu	2022-09-08
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78	
nazwa:	APTEKA POD LWEM SP. Z O.O.
adres:	RUDA ŚLĄSKA/41-709/PIOTRA NIEDURNEGO 83
telefon	506808637
REGON	191191641
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR. MAX
adres:	BIĄŁOGARD/78-200/POMORSKA 14
telefon:	506808637
data dodania do wykazu	2022-09-09
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79	
nazwa:	PHARMED SP. Z O.O.
adres:	SZCZECIN/71-417/FELCZAKA 8
telefon	662307992
REGON	811181867
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA PULS-SIEĆ DOBRYCH APTEK
adres:	SZCZECIN/70-784/STRUGA 42
telefon:	662307992
data dodania do wykazu	2022-09-09
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80	
nazwa:	VITAFARMA BIS SP. Z O.O.
adres:	WARSZAWA/00-517/MARSZAŁKOWSKA 80
telefon	736697936
REGON	140890287
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA DBAM O ZDROWIE
adres:	WAŁCZ/78-600/BUDOWLANYCH 1B
telefon:	736697936
data dodania do wykazu	2022-09-09
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81	
nazwa:	AVENA SATIVA SP. Z O.O.
adres:	SZCZECIN/71-680/KOMUNY PARYSKIEJ 40
telefon	602318640
REGON	812418774
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA DBAM O ZDROWIE
adres:	SZCZECIN/71-680/KOMUNY PARYSKIEJ 40
telefon:	602318640
data dodania do wykazu	2022-09-09
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82	
nazwa:	JOLANTA DAHLKE-MIŚ
adres:	KOSZALIN/75-366/BACZEWSKIEGO 4/5
telefon	515353557
REGON	331426777
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA
adres:	KOSZALIN/75-360/SIKORSKIEGO 2-4f
telefon:	515353557
data dodania do wykazu	2022-09-09
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83	
nazwa:	SILFARM SP. Z O.O.
adres:	GDYNIA/81-304/ŚLAŃSKA 53/B102
telefon	943525348
REGON	365388145
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR.MAX

adres:	KOŁOBRZEG/78-100/KOSZALIŃSKA 36
telefon:	943525348
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84	
nazwa:	GRAZYNA PUNA
adres:	BIAŁOGARD/78-200/MICKIEWICZA 4
telefon:	943123681
REGON	003827332
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA
adres:	BIAŁOGARD/78-200/MICKIEWICZA 4
telefon:	943123681
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85	
nazwa:	JOLANTA DAHLKE-MIŚ
adres:	KOSZALIN/75-366/BACZEWSKIEGO 4/5
telefon:	515353557
REGON	331426777
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA WOJSKOWA
adres:	ŚWIDWIN/78-301/GAGARINA 71
telefon:	515353557
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86	
nazwa:	PANACEUM SP Z O.O.
adres:	GOLENIÓW/72-100/PIASKOWA 5
telefon:	503769857
REGON	812418053
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA PANACEUM
adres:	503769857
telefon:	GOLENIÓW/72-100/PIASKOWA 5
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87	
nazwa:	HIPOKRATES SP. Z O.O.
adres:	ZŁOCIENIEC/78-520/PLAC 650-LECIA 1/3
telefon:	517571418
REGON	364462997
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA HIPOKRATES
adres:	517571418
telefon:	CZAPLINEK/78-550/WALECKA/56/U4
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88	
nazwa:	ALEKSANDRA NARUSIEWICZ
adres:	GORZÓW WIELKOPOLSKI/66-400/KAZIMIERZA WIELKIEGO 22

telefon	915641999
REGON	211007384
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ APTEKA. DBAM O ZDROWIE. APTEKA STAROMIEJSKA
adres:	LIPINY/74-240/ARMII KRAJOWEJ 53
telefon:	915641999
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89	
nazwa:	HIPOKRATES SP. Z O.O.
adres:	ZŁOCIENIEC/78-520/PLAC 650-LECIA 1/3
telefon	515328200
REGON	364462997
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA HIPOKRATES
adres:	515328200
telefon:	DRAWSKO POMORSKIE/78-500/PLAC KONSTYTUCJI 13
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90	
nazwa:	APTEKA MANDRAGORA NOWAK SPÓŁKA JAWNA
adres:	GRYFINO/74-101/KRASIŃSKIEGO 89
telefon	690474602
REGON	811189113
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA HIPOKRATES
adres:	690474602
telefon:	GRYFINO/74-101/KRASIŃSKIEGO 89
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91	
nazwa:	APTEKA MAJOWA MICHAŁOWSKI SPÓŁKA JAWNA
adres:	SZCZECIN/70-786/KOSYNIERÓW 13
telefon	515328178
REGON	810449523
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA HIPOKRATES
adres:	515328178
telefon:	SZCZECIN/70-786/KOSYNIERÓW 13
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92	
nazwa:	KRZYSZTOF MICHAŁOWSKI
adres:	LUBLIN/20-869/SADECKA 6
telefon	515345157
REGON	060029770
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA HIPOKRATES
adres:	515345157
telefon:	ZŁOCIENIEC/78-520/PLAC 650-LECIA 1/3
data dodania do wykazu	2022-09-14

data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93	
nazwa:	APTECOM NOVA SP. Z O.O.
adres:	KOSZALIN/75-074/DRZYMAŁY 3A
telefon	943171145
REGON	360137697
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA SIANOWSKA
adres:	SIANÓW/76-004/LUŻYCKA 4
telefon:	943171145
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94	
nazwa:	REMEDIUM SP ZO.O.
adres:	ŚLAWNO/76-100/MIELCZARSKIEGO 2/7 I 8
telefon	690344005
REGON	367502390
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA HIPOKRATES
adres:	ŚLAWNO/76-100/MIELCZARSKIEGO 2/7 I 8
telefon:	690344005
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95	
nazwa:	AZ FARMACJA SP. Z O.O.
adres:	GDYNIA/81-304/ŚLĄSKA 53/B102
telefon	913125103
REGON	364561831
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR.MAX
adres:	POLICE/72-010/PRZYJAŹNI 6
telefon:	913125103
data dodania do wykazu	2022-09-14
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96	
nazwa:	APTEOPHARM SP. Z O.O. SP.K.
adres:	BEZRZECZE/71-220/STAROWIEJSKA 2
telefon	67583656/519331094
REGON	364597711
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA CENTRUM ZDROWIA
adres:	WALCZ/78-600/WOJSKA POLSKIEGO/13/25
telefon:	67583656/519331094
data dodania do wykazu	2022-09-15
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97	
nazwa:	PHARMIX SP. Z O.O.
adres:	RUDA ŚLĄSKA/41-709/PIOTRA NIEDURNEGO 83
telefon	943476263
REGON	243531367
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	DR. MAX
adres:	KOSZALIN/75-452/JANA PAWŁA II 20
telefon:	943476263
data dodania do wykazu	2022-09-15
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98	
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA "SALUS" S.C. SABINA KOŁODZIEJSKA-WRÓBEL, JACEK RADECKI
adres:	78-540 KALISZ POMORSKI WOLNOŚCI 14
telefon:	943616382
REGON	331259575
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA "SALUS"
adres:	78-540 KALISZ POMORSKI WOLNOŚCI 14
telefon:	943616382
data dodania do wykazu	12-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 99	
nazwa:	MALGORZATA WIATROW
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/5
telefon:	957689715
REGON	850434654
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIATROW
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/5
telefon:	95-765-35-12; 95-768-97-15; 95-768-97-18; 95-768-97-21; 95-768-97-10
data dodania do wykazu	12-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 100	
nazwa:	ALDONA ŚPIEWAK
adres:	72-015 POLICE DWORCOWA 7
telefon:	91-317-60-86
REGON	812368102
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALMED"
adres:	72-015 POLICE DWORCOWA 7
telefon:	913176086
data dodania do wykazu	12-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALMED"
adres:	72-004 TANOWO POLICKA 4
telefon:	913126685
data dodania do wykazu	12-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALMED"
adres:	72-020 TRZEBIEŻ KOŚCIUSZKI 15
telefon:	913128213
data dodania do wykazu	12-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101	

nazwa:	HALINA TUKINDORF
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/9
telefon	957689721
REGON	811892746
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TUKINDORF
adres:	73-200 CHOSZCZNO NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/9
telefon:	957689710
data dodania do wykazu	12-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102	
nazwa:	JOLANTA ZAGOWAŁKO
adres:	78-300 ŚWIDWIN POLCZYŃSKA 49
telefon	535 061 813
REGON	330562886
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-BIS" ZAKŁAD USŁUG PIELEŃNIARSKO-OPIEKUŃCZYCH
adres:	78-300 ŚWIDWIN POZNAŃSKA 1
telefon:	535061813
data dodania do wykazu	12-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 103	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SALUS" S.C. SŁAWOMIR KONIECZNY, LECH DRADRACH
adres:	74-500 CHOJNA KOŚCIUSZKI 5
telefon	602511050
REGON	811915163
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ SALUS DRADRACH KONIECZNY SPÓŁKA JAWNA
adres:	74-500 CHOJNA KOŚCIUSZKI 5
telefon:	914141577
data dodania do wykazu	14-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104	
nazwa:	MALGORZATA PAWLUS
adres:	71-004 SZCZECIN MACIEJEWICZA 25
telefon	914358335
REGON	810338344
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PORADNIA RODZINNA-PAWLUS
adres:	71-004 SZCZECIN MACIEJEWICZA 25
telefon:	914358335
data dodania do wykazu	14-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	PORADNIA RODZINNA-PAWLUS FILIA KU SŁOŃCU
adres:	70-073 SZCZECIN UL. KU SŁOŃCU 23/24
telefon:	513092772
data dodania do wykazu	14-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105	
nazwa:	TOMASZ SZEWCZYK

adres:	78-530 WIERZCHOWO DŁUGA 43
telefon	943618478
REGON	320548530
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP"
adres:	78-530 WIERZCHOWO DŁUGA 43
telefon:	943618478
data dodania do wykazu	14-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 106	
nazwa:	SZPITAL W KAMIENIU POMORSKIM SPÓŁKA Z O.O.
adres:	72-400 KAMIEŃ POMORSKI, UL. WOLIŃSKA 7b
telefon	91-326-26-00
REGON	387809919
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SZPITAL W KAMIENIU POMORSKIM
adres:	72-400 KAMIEŃ POMORSKI, UL. SZPITALNA 10
telefon:	729058357
data dodania do wykazu	16-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107	
nazwa:	"POLMED - PRZYCHODNIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	72-100 GOLENIÓW POCZTOWA 43
telefon	889210510
REGON	812419041
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POLMED - PRZYCHODNIA" SP Z O.O.
adres:	72-100 GOLENIÓW POCZTOWA 43
telefon:	914072054
data dodania do wykazu	16-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108	
nazwa:	NORDMEDIC RATOWNICTWO SP. Z O.O., NORDMEDIC INVEST SP. Z O.O.
adres:	72-405 ŚWIERZNO ŚWIERZNO 22
telefon	530001483
REGON	811913610
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZPOZ MEDYK S.C.
adres:	72-405 ŚWIERZNO ŚWIERZNO 22
telefon:	884054635
data dodania do wykazu	16-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LEKS" ZBIGNIEW ANTCZAK, DARIUSZ SZAREK SPÓŁKA JAWNA
adres:	72-200 NOWOGARD KOŚCIUSZKI 36
telefon	530001483
REGON	811913610
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LEKS" ZBIGNIEW ANTCZAK, DARIUSZ SZAREK SPÓŁKA JAWNA
adres:	72-200 NOWOGARD KOŚCIUSZKI 36
telefon:	91 39-22-525

data dodania do wykazu	16-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 110	
nazwa:	GRUPA ZDROWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	09-100 PŁOŃSK HENRYKA SIENKIEWICZA 7
telefon	227491040
REGON	522183746
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	GRUPA ZDROWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	78-100 KOŁOBRZEG UNII LUBELSKIEJ 31 C
telefon:	227491040
data dodania do wykazu	16-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 111	
nazwa:	POZ POMORZANY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	70-111 SZCZECIN POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 33B
telefon	(91)8192202
REGON	522727488
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	POZ POMORZANY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	70-111 SZCZECIN POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 33B
telefon:	(91)8192202
data dodania do wykazu	16-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 112	
nazwa:	GM - MEDICAL GRZEGORZ MIŚKIW
adres:	72-020 TRZEBIEŻ WKRZAŃSKA 40
telefon	536999864
REGON	812556513
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	GM - MEDICAL GRZEGORZ MIŚKIW
adres:	72-010 POLICE SIEDLECKA 1 A
telefon:	792798998
data dodania do wykazu	16-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113	
nazwa:	"POLVITA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	72-010 POLICE SIEDLECKA 2A
telefon	51224438
REGON	812523181
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	"POLVITA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	72-010 POLICE SIEDLECKA 2A
telefon:	913337532
data dodania do wykazu	19-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 114	
nazwa:	ALI AL-MOHAMAD
adres:	78-331 RABINO 31
telefon	943643214
REGON	331089759

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "AL-MED" ALI AL-MOHAMAD
adres:	78-331 RĄBINO 31
telefon:	943643214
data dodania do wykazu	19-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115

nazwa:	"MEDYCY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	70-481 SZCZECIN WOJSKA POLSKIEGO 72
telefon:	731620176
REGON	812052511

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYCY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	70-481 SZCZECIN WOJSKA POLSKIEGO 72
telefon:	914223231; 914221830
data dodania do wykazu	20-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116

nazwa:	MEDICAL BETA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W KOSZALINIE
adres:	75-721 KOSZALIN H. MODRZEJEWSKIEJ 15
telefon:	943411049
REGON	330234892

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICAL BETA
adres:	75-721 KOSZALIN H. MODRZEJEWSKIEJ 15
telefon:	604549478
data dodania do wykazu	20-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 117

nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE BĘDZINO MAŁGORZATA GASIŃSKA SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres:	76-037 BĘDZINO BĘDZINO 18
telefon:	943162428
REGON	320765019

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	NZOZ "BĘDZINO" S.C. MAŁGORZATA GASIŃSKA, STANISŁAW CELMER
adres:	76-037 BĘDZINO BĘDZINO 18
telefon:	943162428
data dodania do wykazu	20-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 118

nazwa:	EVOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	71-610 SZCZECIN, UL. DUBOIS 27
telefon:	91-814-02-02
REGON	810712570

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	EVOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - PUNKT SZCZEPIEŃ
adres:	71-610 SZCZECIN, UL. DUBOIS 27
telefon:	91 351 02 26
data dodania do wykazu	21-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 119

nazwa:	"ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres:	78-500 DRAWSKO POMORSKIE OBRONCÓW WESTERPLATTE 1A
telefon:	943632292
REGON:	331365544
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH "ZDROWIE"
adres:	78-500 DRAWSKO POMORSKIE OBRONCÓW WESTERPLATTE 1A
telefon:	943635379
data dodania do wykazu:	21-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu:	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 120	
nazwa:	ANDRZEJ WIĄCEK
adres:	78-506 OSTROWICE OSTROWICE 96
telefon:	943615278
REGON:	330903494
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ AWIMED ANDRZEJ WIĄCEK - OSTROWICE
adres:	78-506 OSTROWICE OSTROWICE 96
telefon:	943615278
data dodania do wykazu:	22-09-2022r.
data wykreślenia z wykazu:	

DYREKTOR ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

PAWEŁ KURZAK