



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 06 października 2020 r.

Poz. 4389

OBWIESZCZENIE WOJEWODY ZACHODNIOPOMORSKIEGO

z dnia 6 października 2020 r.

w sprawie aktualizacji wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które będą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Zgodnie z 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 ze zm.) podaje się do publicznej wiadomości wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które będą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ I		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓŁNY									
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
telefon	91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30									
REGON	000290274									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE									
tel. 91-813-94-41, 91-813-94-43	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŹNY, CHOROBY TROPICALNYCH I NABYTCH NIEDOBORÓW IMMUNOLOGICZNYCH		x							
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x							

II
POZIOM
ZABEZPIECZENIA

tel. 91-813-94-56, 91-813-94-54	ODDZIAŁ CHOROŃB ZAKAŹNYCH, HEPATOLOGII I TRANSPLANTAC JI WĄTROBY									
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE									
tel. 91-813-92-15, 91-813-92-13	ODDZIAŁ DZIECIĘCY I DZIECIĘCY OBSERWACYJNO - ZAKAŹNY		x							
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE									
tel. 91-813-96-90, 91-813-96-93	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII, INTENSYWNEJ TERAPII I ZATRUCI		x							
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 5 - od 15-09-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE									
tel. 91-813-96-11, 91-813-96-03	ODDZIAŁ NEFROLOGII I TRANSPLANTAC JI NEREK		x							
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 6		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE									
tel. 91-813-94-10	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ		x							
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 7		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE									
tel. 91-813-96-03	STACJA DIALIZ		x							
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									

III
POZIO
M
ZABEZ
PIECZ
ENIA

Miejsce udzielania świadczeń 8		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-92-85	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY W TYM LECZENIE UDARU MÓZGU		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 9		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-91-50	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY W TYM INWAZYJNE LECZENIE ZAWAŁU SERCA		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 10 - od dnia 05-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-97-70	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGICZNY		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 11 - od dnia 05-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-94-10	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 12		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-442-72-45, 91-471-75-44	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY						x	x	
adres	70-840 SZCZECIN, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 11								
Miejsce udzielania świadczeń 13		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań

adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEG O 7								
-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 3		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENI A COVID-19		
nazwa	SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WALCZU								I POZIOM ZABEZPIECZENI A		
adres	78-600 WALCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44										
telefon	261-472912/261-472809										
REGON	570544566										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań		
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY										
telefon	261-47-28-80	x									x
adres	78-600 WALCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 4		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENI A COVID-19		
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZOZ "ZDROJE"								I POZIOM ZABEZPIECZENI A		
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4										
telefon	91-880-62-50/91-880-64-80										
REGON	000291411										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań		
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ										
telefon	91-880-61-10	x									x
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4										
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań		
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ										
tel. 91-880-65-21	ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII										
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4	x									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 5		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19		
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE								I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19		
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1										
telefon	91-425-30-02										
REGON	000288892										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE										
telefon	91-425-30-10, 91-425-32-50								x	x	x
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1										
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE										
telefon	91-425-38-00								x	x	
adres	72-010 POLICE, UL. SIEDLECKA 2										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 6		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19		
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC W KOSZALINIE								I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19		
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48										
telefon	94-342-20-51										
REGON	000290759										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC - SZPITAL								x	x	

telefon	94-340-67-30								
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODŁĘGŁOŚCI 44-48								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 7		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII W SZCZECINIE								I POZIOM ZABEZPIECZENIA
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22								
telefon	91-425-14-01								
REGON	000817391								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL								I POZIOM ZABEZPIECZENIA
telefon	91-425-14-10								
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 8		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE								I POZIOM ZABEZPIECZENIA
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72								
telefon	91-466-10-10								
REGON	000288900								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL SPSK-2								I POZIOM ZABEZPIECZENIA
telefon	91-466-10-00								
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 9		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
--	--	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--------------------------------

nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZYNIE								I POZIOM ZABEZPIECZENIA
adres	73-200 CHOSZCZNO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A								
telefon	95-765-24-38								
REGON	210373543								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrania
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZYNIE - SZPITAL		x					x	x
telefon	95-765-87-36								
adres	73-200 CHOSZCZNO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 10		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE								I POZIOM ZABEZPIECZENIA	
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7									
telefon	91-392-15-59									
REGON	812372658									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrania	
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE - SZPITAL		x				x	x	x	
telefon	91-392-13-56									
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 11		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH								I POZIOM ZABEZPIECZENIA	
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27									
telefon	91-384-33-98									
REGON	000310284									

Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przetrzymania	Punkt pobrania
nazwa	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRZYFICE								
telefon	91-384-20-61		x				x	x	x
adres	72-300 GRZYFICE, UL. NIECHORSKA 27								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 12		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W ŚLAWNIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA
adres	76-100 ŚLAWNO, UL. 1 PUŁKU ULANÓW 9									
telefon	59-810-63-21									
REGON	331308664									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przetrzymania	Punkt pobrania	
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W ŚLAWNIE									
telefon	59-810-30-31		x				x	x	x	
adres	76-100 ŚLAWNO UL. 1 PUŁKU ULANÓW 9									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 13		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W PYRZYCACH									I POZIOM ZABEZPIECZENIA
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2									
telefon	91-579-30-95									
REGON	812657740									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przetrzymania	Punkt pobrania	
nazwa	SZPITAL W PYRZYCACH									
telefon	91-570-25-73		x				x	x	x	
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 14		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
---	--	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--------------------------------	--

nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE								I POZIOM ZABEZPIECZENIA
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27								
telefon	91-578-92-00								
REGON	000304562								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegrody	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY								
telefon	91-578-92-91/91-578-93-49		x				x	x	x
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 15		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU								I POZIOM ZABEZPIECZENIA	
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31									
telefon	91-353-02-01									
REGON	000311496									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegrody	Punkt pobrań	
nazwa	REGIONALNY SZPITAL									
telefon	94-353-02-00		x				x	x	x	
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 16		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA	
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9-11									
telefon	91-810-58-00									
REGON	810200960									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegrody	Punkt pobrań	

adres	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2								
-------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 19		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SZPITAL W DĘBNIE IM. ŚWIĘTEJ MATKI TERESY Z KALKUTY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA A	
adres	74-400 DĘBNO, UL. KOŚCIUSZKI 58									
telefon	95-760-27-33									
REGON	000306704									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przebiegu	Punkt pobrania	
nazwa	SZPITAL POWIATOWY DĘBNO		x					x		
telefon	95-760-20-63 do 65									
adres	74-400 DĘBNO, UL. KOŚCIUSZKI 58									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 20		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA A	
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2									
telefon	91-466-43-01									
REGON	321188937									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przebiegu	Punkt pobrania	

nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE - SZPITAL								
telefon	91-466-43-00	x				x	x		x
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 21		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA	
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10									
telefon	95-746-25-02									
REGON	000304556									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	I e c z e n i e / o b s e r w a c j a w k i e r u n k u C o v i d - 1 9	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przetrzymania	Punkt pobrania	
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z O.O. - SZPITAL									
telefon	95-746-18-10/95-746-29-63	x						x		
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 22		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDULY W ŚWINOUJŚCIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA	
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 17									
telefon	91-326-73-45									
REGON	812046670									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 24		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19		
nazwa	"SZPITAL POWIATOWY W GRYFINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA		
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5										
telefon	91-416-26-95										
REGON	320481747										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przebiegu	Punkt pobrania		
nazwa	SZPITAL IM. JANA PAWŁA II										
telefon	91-416-23-54/91-416-21-09								x	x	
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 25		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19		
nazwa	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA		
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38										
telefon	94-372-67-11										
REGON	320524190										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przebiegu	Punkt pobrania		
nazwa	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z O.O. - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE								x	x	x
telefon	94-372-68-05										

adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. CHOPINA 29							
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 27		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	PRZYJAZNY SZPITAL W POLCZYNIENIE ZDROJU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I POZIOM ZABEZPIECZENIA A	
adres	78-320 POLCZYNIENIE ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5									
telefon	94-366-18-07									
REGON	321555420									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	I e c z e n i e / o b s e r w a c j a w k i e r u n k u C o v i d - i 9	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	CENTRUM USŁUG SZPITALNYCH PRZYJAZNY SZPITAL W POLCZYNIENIE ZDROJU SP. Z O.O.									
telefon	94-366-18-02		x				x	x	x	
adres	78-320 POLCZYNIENIE ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 28		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19	
nazwa	"SZPITAL POLSKIE" SPÓŁKA AKCYJNA								I POZIOM ZABEZPIECZENIA A	
adres	40-568 KATOWICE, UL. LIGOCKA 103									
telefon	94-363-03-41									
REGON	240955256									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	I e c z e n i e / o b s e r w a c j a	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	

adres	71-245 SZCZECIN, UL. SZAFERA 14-18								
telefon	602 646-942/91-812-27-44								
REGON	812539779								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	I e c z e n i e / o b s e r w a c j a w k i e r u n k u C o v i d - 1 9	Izolatorium	Teleporada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PRZYCHODNIE MEDYCYNNE RODZINNEJ "SZAFERA"								
telefon	91-439-15-10/91-439-14-95				x				
adres	71-245 SZCZECIN, UL. SZAFERA 14-18								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 31		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SALUS-MED SYLWIA NAPIONTEK - BALIŃSKA, ELŻBIETA CECERSKA - HERYC SPOŁKA CYWILNA								
adres	72-005 PRZECLAW 58								
telefon	91-311-63-59								
REGON	380474730								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	I e c z e n i e / o b s e r w a c j a w k i e r u n k u C o v i d - 1 9	Izolatorium	Teleporada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań

nazwa	SALUS-MED. PRZYCHODNIA MEDYCYNĄ RODZINNEJ								
telefon	723 850 968								
adres	72-005 PRZECLAW 58								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 32		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	PRZYCHODNIA SZCZECIŃSKA SPÓŁKA Z O.O.								
adres	71-050 SZCZECIN, UL. GEN. STANISŁAWA MACZKA 18/3-4								
telefon	664 227 373/91-820- 69-52								
REGON	365492411								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przelagie	Punkt pobrań
nazwa	PRZYCHODNIA SZCZECIŃSKA								
telefon	664 227 373/91-820- 69-52								
adres	71-050 SZCZECIN, UL. GEN. STANISŁAWA MACZKA 18/3-4								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 33		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	ZAKŁAD STOMATOLOGICZ NEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ DARIUSZ SZWEDOWSKI								
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŁOBRZESKA 14								
telefon	94-372-06-62								
REGON	811026233								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przelagie	Punkt pobrań
nazwa	ZAKŁAD STOMATOLOGICZ NEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ DARIUSZ SZWEDOWSKI								
telefon	94-372-06-62								
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŁOBRZESKA 14								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 34		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO								
adres	71-011 SZCZECIN, UL. MIESZKA 1 33								
telefon	91-433-38-01/91- 433-57-54								

REGON	811640482									
Miejscce udzielania świadczeń 1 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań	
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	2 zespoły								
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres	70-482 SZCZECIN, UL. WOJSKA POLSKIEGO 92-94									
Miejscce udzielania świadczeń 2 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań	
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół								
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres	70-806 SZCZECIN, UL. GRYFIŃSKA 2A									
Miejscce udzielania świadczeń 3 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań	
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół								
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres	75-404 KOSZALIN, UL. KOŚCIUSZKI 5									
Miejscce udzielania świadczeń 4 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań	
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół								
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres	78-600 WĄLCZ, UL. DĄBROWSKIEGO 24									
Miejscce udzielania świadczeń 5 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przegię	Punkt pobrań	
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół								
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 15									

Miejsce udzielania świadczeń 6 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przesiadki	Punkt pobrania
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	74-500 CHOJNA, UL. POLNA 3A								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 35		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	PRZYCHODNIA PORTOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu przesiadki	Punkt pobrania
adres	70-656 SZCZECIN, UL. ENERGETYKÓW 2								
telefon	91-441-21-60								
REGON	320975521								
Miejsce udzielania świadczeń 1									
nazwa	PRZYCHODNIA ENERGETYKÓW - AMBULATORIUM STOMATOLOGICZNE								
tel. 91-441-21-75	ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEJ POMOCY DORAŻNEJ					x			
adres	70-656 SZCZECIN, UL. ENERGETYKÓW 2								

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

**liczba zespołów TRS w danym miejscu udzielania świadczeń

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	Rodzaj realizowanych świadczeń
	Świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X

WOJEWODA ZACHODNIOPOMORSKI

Tomasz Hinc