

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie woj. zachodniopomorskiego - stan na dzień 21 kwietnia 2020r.**

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 1		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY							
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4							
telefon	91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30							
REGON	000290274							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE							
telefon	91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30		x				x	x
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE							
tel. 91-442-72-42/91-442-72-60	<b>ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC</b>		x				x	x
adres	70-840 SZCZECIN, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 11							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	ARKA MEDICAL SPA SPÓŁKA KOMANDYTOWA							
telefon	94-353-21-00/509-130-939			x				
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. SUŁKOWSKIEGO 11							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 2		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE							
adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7							
telefon	94-348-84-00/94-348-82-99							
REGON	330006292							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE							
tel. 94-34-88-400/94-34-88-376	<b>ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŹNYCH</b>		x				x	x
adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE							
tel. 94-34-88-400/94-34-88-321	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>		x				x	x
adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE							
tel. 94-34-88-400/94-34-88-407	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI</b>		x				x	x
adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE							
tel. 94-34-88-400/94-34-88-404	<b>ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH</b>		x				x	x
adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 3		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WAŁCZU							
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44							
telefon	261-472912/261-472809							
REGON	570544566							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY							
tel. 261-47-29-12	<b>ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH</b>		x				x	x
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44							
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY							
tel. 261-47-28-43	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>		x				x	x
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 4		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
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		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MAĆZNEJ							
tel. 91-880-63-95/91-880-65-33	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI</b>		x				x	x
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MAĆZNA 4							
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MAĆZNEJ							
tel. 91-880-61-74/91-880-61-77	<b>ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY</b>		x				x	x
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MAĆZNA 4							
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MAĆZNEJ							
tel. 91-880-65-21/91-880-63-78	<b>ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII</b>		x				x	x
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MAĆZNA 4							
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MAĆZNEJ							
tel. 91-880-60-59/91-880-60-64	<b>ODDZIAŁ CHIRURGII DZIECIĘCEJ</b>		x				x	x
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MAĆZNA 4							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 5		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE							
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1							
telefon	91-425-30-02							
REGON	000288892							

Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE							
telefon	91-425-30-00						x	x
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1							
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE							
tel. 91-35-11-300/91-35-11-322	<b>ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH</b>		x				x	x
adres	71-460 SZCZECIN, UL. BRONIEWSKIEGO 26							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 6		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC W KOSZALINIE							
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48							
telefon	94-342-20-51							
REGON	000290759							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - SZPITAL							
telefon	94-340-67-30						x	x
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 7		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII W SZCZECINIE							
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22							
telefon	91-425-14-01							
REGON	000817391							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL							
telefon	91-425-14-10						x	x
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 8		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
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		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITAL SPSK-2							
telefon	91-466-10-00						x	x
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 9		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZCZynie							
adres	73-200 CHOSZCZCZNO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A							
telefon	95-765-24-38							

REGON	210373543							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIĘ - SZPITAL							x
telefon	95-765-87-36							
adres	73-200 CHOSZCZNO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 10</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE							
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7							
telefon	91-392-15-59							
REGON	812372658							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE - SZPITAL							x
telefon	91-392-13-56						x	
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 11</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH							
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27							
telefon	91-384-33-98							
REGON	000310284							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRYFICE							x
telefon	91-384-20-61						x	
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 12</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE							
adres	76-100 SŁAWNO, UL. I PUŁKU UŁANÓW 9							
telefon	59-810-63-21							
REGON	331308664							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE							x
telefon	59-810-30-31						x	
adres	76-100 SŁAWNO UL. I PUŁKU UŁANÓW 9							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 13</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W PYRZYCACH							
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2							
telefon	91-579-30-95							
REGON	812657740							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Izolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL W PYRZYCACH							

telefon	91-570-25-73						x	x
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 14		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE							
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27							
telefon	91-578-92-00							
REGON	000304562							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY							
telefon	91-578-92-91/91-578-93-49						x	x
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 15		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU							
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31							
telefon	91-353-02-01							
REGON	000311496							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	REGIONALNY SZPITAL							
telefon	94-353-02-00						x	x
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 16		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ							
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9-11							
telefon	91-810-58-00							
REGON	810200960							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL							
telefon	91-810-58-31						x	x
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9-11							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 17		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE							
adres	70-382 SZCZECIN, UL. JAGIELLOŃSKA 44							
telefon	91-432-95-03							
REGON	810733454							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITAL SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE							
telefon	91-433-21-02/91-432-95-11						x	x
adres	70-382 SZCZECIN, UL. JAGIELLOŃSKA 44							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 18		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
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		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICTWA SZPITALNEGO							x
telefon	94-347-16-84/94-347-16-86							
adres	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 19		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SZPITAL W DĘBNIE IM. ŚWIĘTEJ MATKI TERESY Z KALKUTY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	74-400 DĘBNO, UL. KOŚCIUSZKI 58							
telefon	95-760-27-33							
REGON	000306704							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITAL POWIATOWY DĘBNO							x
telefon	95-760-20-63 do 65							
adres	74-400 DĘBNO, UL. KOŚCIUSZKI 58							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 20		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2							
telefon	91-466-43-01							
REGON	321188937							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE - SZPITAL						x	x
telefon	91-466-43-00							
adres	72-100 GHOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 21		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10							
telefon	95-746-25-02							
REGON	000304556							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z O.O. - SZPITAL							x
telefon	95-746-18-10/95-746-29-63							
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 22		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
---	--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--

nazwa	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA I 7							
telefon	91-326-73-45							
REGON	812046670							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Isolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU						x	x
telefon	91-326-74-24/91-326-73-22							
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA I 7							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 23</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA							
adres	54-144 WROCŁAW, UL. PILCZYCKA 144-148							
telefon	91-326-26-00							
REGON	933040945							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Isolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL ŚWIĘTEGO JERZEGO W KAMIENIU POMORSKIM						x	x
telefon	91-326-26-90/91-326-26-91							
adres	72-400 KAMIEŃ POMORSKI, UL. SZPITALNA 10							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 24</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	"SZPITAL POWIATOWY W GRYFINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5							
telefon	91-416-26-95							
REGON	320481747							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Isolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL IM. JANA PAWŁA II							x
telefon	91-416-23-54/91-416-21-09							
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 25</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38							
telefon	94-372-67-11							
REGON	320524190							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>Transport sanitarny***</b>	<b>Leczenie</b>	<b>Isolatorium</b>	<b>Teleporada</b>	<b>Doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>Test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>Wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z O.O. - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE						x	x
telefon	94-372-68-05							
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38							

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 26</b>		<b>KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ</b>						
nazwa	REGIONALNE CENTRUM MEDYCZNE W BIAŁOGARDZIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. CHOPINA 29							
telefon	94-311-37-26							







Miejsce udzielania świadczeń 2 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
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							
Miejsce udzielania świadczeń 3 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
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							
Miejsce udzielania świadczeń 4 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół						
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO							
adres	78-600 WALCZ, UL. DĄBROWSKIEGO 24							
Miejsce udzielania świadczeń 5 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	2 zespoły						
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO							
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 5							
Miejsce udzielania świadczeń 6 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół						
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO							
adres	74-100 GRYFINO, UL. ŻOŁNIERZY WYKŁĘTYCH 1							
Miejsce udzielania świadczeń 7 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
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		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	70-040 SZCZECIN, UL. GEN. JÓZEFA HALLERA 11							
telefon	507 199 600							
REGON	321482051							
Miejsce udzielania świadczeń 1 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	3 zespoły						
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO							
adres	71-771 SZCZECIN, UL. ROSTOCKA 152							
Miejsce udzielania świadczeń 2 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół						
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO							
adres	76-150 DARŁOWO, UL. WŁADYSŁAWA IV 26							
Miejsce udzielania świadczeń 3 **		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół						
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO							
adres	73-200 CHOSZCZNO, UL. WOLNOŚCI 17/15							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 36		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	MICHAŁ SOBSTYL STOMATOLOGIA DLA CIEBIE							
adres	73-108 JĘCZYDÓŁ, UL. JAŚMINOWA 5							
telefon	663 709 646							
REGON	301649940							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI - ŚWIADCZENIA UDZIELANE W DENTOBUSIE					x		
tel. 663 709 646	ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE UDZIELANE W DENTOBUSIE							
adres	73-110 STARGARD, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 59/2							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 37		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ						
nazwa	PRZYCHODNIA PORTOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres	70-656 SZCZECIN, UL. ENERGETYKÓW 2							
telefon	91-441-21-60							
REGON	320975521							
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny***	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa	PRZYCHODNIA ENERGETYKÓW - AMBULATORIUM STOMATOLOGICZNE					x		
tel. 91-441-21-75	ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEJ POMOCY DORAŻNEJ							
adres	70-656 SZCZECIN, UL. ENERGETYKÓW 2							

\* miejsce udzielania świadczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą przekształcone w szpital zakaźny decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego podjętą na podstawie przepisów ustawy z dnia 02-03-2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U.2020.374 ze zm.).

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

\*\*\*liczba zespołów TRS w danym miejscu udzielania świadczeń

.....  
Dyrektor ZOW NFZ w Szczecinie

.....  
Wojewoda Zachodniopomorski