

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (aktualizacja z dnia 23.04.2020r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI IMIENIA KAROLA MARCINKOWSKIEGO W ZIELONEJ GÓRZE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/ 65-046/ ul. Zyty 26							
telefon/ telefony:	683296200							
identyfikator REGON	970773231							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Kliniczny Oddział Chorób Zakaźnych		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/ 65-046/ ul. Zyty 26							
telefon/ telefony	68 3296478; 68 3296481; 68 3296200							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/ 65-046/ ul. Zyty 26							
telefon/ telefony	68 32 96 340							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Jana Dekerta 1							
telefon/ telefony:	957 331 222							
identyfikator REGON	211228381							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Reumatologii, Chorób Pluc i Chorób Wewnętrznych		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Franciszka Walczaka 42							
telefon/ telefony	957 331 349; 957 331 359							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Franciszka Walczaka 42							
telefon/ telefony	957 331 833							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Jana Dekerta 1							
telefon/ telefony	957 331 430							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Hotel "Gorzów"			X			X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Walczaka 22							
telefon/ telefony								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/ 68-200/ ul. Domańskiego 2							
telefon/ telefony:	684 707 810							
identyfikator REGON	970327974							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Pulmonologii z Pododdziałem Chorób Wewnętrznych		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/ 68-100/ ul. Żelazna 1a							
telefon/ telefony	684 771 241							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej i Urologii		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/ 68-100/ ul. Żelazna 1a							
telefon/ telefony	68 477 12 52							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/ 68-200/ ul. Domańskiego 2							
telefon/ telefony	68 470 78 88							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/68-100/Żelazna 1a							
telefon/ telefony	68 477 12 02							
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Hotel Villa Nowa			X			X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/68-100/Nowogrodzka 74							
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Hotel Chopin			X			X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	68-200/ Żary/ ul. Zielonogórska 24							
telefon/ telefony								

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (aktualizacja z dnia 23.04.2020r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Torzym/ 66-235/ ul. Wojska Polskiego 52						
telefon/ telefony:	68 34 16 300						
identyfikator REGON	080467187						
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc*						
telefon/ telefony:	Torzym/ 66-235/ ul. Wojska Polskiego 52 68 34 16 300						
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oddział Onkologii Pulmonologicznej i Chemioterapii**						
telefon/ telefony:	Torzym/ 66-235/ ul. Wojska Polskiego 52 68 34 16 300						
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izba Przyjęć						
telefon/ telefony:	Torzym/ 66-235/ ul. Wojska Polskiego 52 68 341 63 00 wew. 321						
Miejsce udzielania świadczeń 4	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:			X			X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zajazd Chrobry						
telefon/ telefony:	66-235/ Torzym/ ul. Warszawska 19						

* (z wyłączeniem gruźlicy)

** (z wyłączeniem chemioterapii)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Paramedic 24 Sp. z o. o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczecin/71-040/gen. Józefa Hallera 11						
telefon/ telefony:	601 631 484						
identyfikator 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:	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zespół transportu medycznego						
telefon/ telefony:	Kostrzyn nad Odrą/66-470/Czeresiñowa 43 601 631 484						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sulechów/66-100/ul. Zwycięstwa 1						
telefon/ telefony:	797 606 252						
identyfikator REGON	000310396						
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oddział Kliniczny Endoskopii Ginekologicznej i Położnictwa						
telefon/ telefony:	Sulechów/66-100/ul. Zwycięstwa 1 797 606 284, 797 606 220						
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oddział Neonatologiczny						
telefon/ telefony:	Sulechów/66-100/ul. Zwycięstwa 1 797 606 227						
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izba Przyjęć						
telefon/ telefony:	Sulechów/66-100/ul. Zwycięstwa 1 797 606 204						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	TRANSMED S. C. Arkadiusz Masiowski, Tomasz Urban						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/ul. Traugutta 1						
telefon/ telefony:	604 984 220						
identyfikator REGON	970757048						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zespół transportu medycznego						
telefon/ telefony:	Nowa Sól/67-100/ul. Traugutta 1 604 984 220						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Rodzinna "KA-DENT" S.C.Katarzyna Kostrzewska-Kaminiarz, Janusz Kaminiarz						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wschowa/67-400/ul. Lipowa 18						
telefon/ telefony:	65 540 16 55, 509 787 701						
identyfikator REGON	971297560						
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Rodzinna "KA-DENT" S.C.Katarzyna Kostrzewska-Kaminiarz, Janusz Kaminiarz						
telefon/ telefony:	Wschowa/67-400/ul. Lipowa 18 65 540 16 55, 509 787 701						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o.						

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (aktualizacja z dnia 23.04.2020r.)

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzecz/66-300/Konstytucji 3 Maja 35							
telefon/ telefony:	95 742 83 00							
identyfikator REGON	210368418							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzecz/66-300/Konstytucji 3 Maja 35						X	X
telefon/ telefony	95 742 82 81							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SULĘCIN							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sulęcín/69-200/Wincentego Witosa 7							
telefon/ telefony:	95 755 22 60							
identyfikator REGON	000300736							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sulęcín/69-200/Wincentego Witosa 7						X	X
telefon/ telefony	95 755 95 09							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Chalubińskiego 7							
telefon/ telefony:	68 388 21 00							
identyfikator REGON	970774733							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Chalubińskiego 7						X	X
telefon/ telefony	68 38 82 310							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	"Powiatowe Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drezdenko/66-530/Piłsudskiego 8							
telefon/ telefony:	95 762 05 10							
identyfikator REGON	080396330							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drezdenko/66-530/Piłsudskiego 8						X	X
telefon/ telefony	95 763 99 67							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZACHODNIE CENTRUM MEDYCZNE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROSNO ODRZANSKIE/66-600/Piastów 3							
telefon/ telefony:	68 383 5328							
identyfikator REGON	366423412							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROSNO ODRZANSKIE/66-600/Piastów 3						X	X
telefon/ telefony	68 419 75 81							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Na Wyspie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZARY/68-200/Pszenna 2							
telefon/ telefony:	68 475 76 00							
identyfikator REGON	977947094							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZARY/68-200/Pszenna 2						X	X
telefon/ telefony	533 318 219							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Stubicach s. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubice/69-100/Nadodrzańska 6							
telefon/ telefony:	095 750 14 10							
identyfikator REGON	080445872							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubice/69-100/Nadodrzańska 6							X
telefon/ telefony	95 758 20 71 wew. 359							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Nowy Szpital we Wschowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (aktualizacja z dnia 23.04.2020r.)

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wschowa/67-400/ks. Kostki 33								
telefon/ telefony:	412 401 400								
identyfikator REGON	320233950								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wschowa/67-400/ks. Kostki 33								X
telefon/ telefony	41 240 14 10								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im.dr nauk medycznych Radzimir Smigielskiego sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skwierzyna/66-440/Szpitalna 5								
telefon/ telefony:	95 717 00 39								
identyfikator REGON	211184206								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skwierzyna/66-440/Szpitalna 5						X		X
telefon/ telefony	095 717 00 39 wew.10, 11, 79, 87								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kostrzyn nad Odrą/66-470/Gabriela Narutowicza 6								
telefon/ telefony:	412 401 800								
identyfikator REGON	080188702								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kostrzyn nad Odrą/66-470/Gabriela Narutowicza 6						X		X
telefon/ telefony	41 240 18 10								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIEBODZIN/66-200/Młyńska 6								
telefon/ telefony:	412 402 100								
identyfikator REGON	320425542								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIEBODZIN/66-200/Młyńska 6						X		X
telefon/ telefony	41 240 21 10								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital w Szprotawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szprotawa/67-300/Henrykowska 1								
telefon/ telefony:	412 402 311								
identyfikator REGON	320592406								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szprotawa/67-300/Henrykowska 1								X
telefon/ telefony	412 402 311								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (aktualizacja z dnia 23.04.2020r.)

nazwa:	Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Zamkowa 1
telefon/ telefony:	68 475 06 30
identyfikator REGON	000290630

Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage						
<table border="1"> <tr> <td>nazwa:</td> <td>Izba Przyjęć</td> </tr> <tr> <td>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</td> <td>Świebodzin/66-200/Zamkowa 1</td> </tr> <tr> <td>telefon/ telefony</td> <td>68 475 06 30</td> </tr> </table>	nazwa:	Izba Przyjęć	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Zamkowa 1	telefon/ telefony	68 475 06 30						X	X
nazwa:	Izba Przyjęć												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Zamkowa 1												
telefon/ telefony	68 475 06 30												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	
nazwa:	DENTAL-MED JUSTYNA NIEDZIELSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bytom Odrzański/ 67-115/ul. Kożuchowska 3
telefon/ telefony:	608 045 139
identyfikator REGON	080447687

katalog realizowanych świadczeń							

Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage						
<table border="1"> <tr> <td>nazwa:</td> <td>Świadczenia stomatologiczne udzielane w dentobusie</td> </tr> <tr> <td>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</td> <td>Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Franciszka Walczaka 42</td> </tr> <tr> <td>telefon/ telefony</td> <td>608 045 139</td> </tr> </table>	nazwa:	Świadczenia stomatologiczne udzielane w dentobusie	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Franciszka Walczaka 42	telefon/ telefony	608 045 139					X		
nazwa:	Świadczenia stomatologiczne udzielane w dentobusie												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/ 66-400/ ul. Franciszka Walczaka 42												
telefon/ telefony	608 045 139												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZIEMI GÓRZE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/ 65-044/ul. Wazów 42
telefon/ telefony:	68 452 77 00
identyfikator REGON	970748470

katalog realizowanych świadczeń							

Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage						
<table border="1"> <tr> <td>nazwa:</td> <td>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZIEMI GÓRZE</td> </tr> <tr> <td>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</td> <td>Zielona Góra/ 65-044/ul. Wazów 42</td> </tr> <tr> <td>telefon/ telefony</td> <td>68 452 77 00</td> </tr> </table>	nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZIEMI GÓRZE	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/ 65-044/ul. Wazów 42	telefon/ telefony	68 452 77 00				X		X	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZIEMI GÓRZE												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/ 65-044/ul. Wazów 42												
telefon/ telefony	68 452 77 00												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W MIĘDZYRZĘCZU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzecz/ 66-300/ ul. Poznańska 109
telefon/ telefony:	95 742 87 00
identyfikator REGON	000290133

katalog realizowanych świadczeń							

Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage						
<table border="1"> <tr> <td>nazwa:</td> <td>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W MIĘDZYRZĘCZU</td> </tr> <tr> <td>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</td> <td>Międzyrzecz/ 66-300/ ul. Poznańska 109</td> </tr> <tr> <td>telefon/ telefony</td> <td>95 742 87 00</td> </tr> </table>	nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W MIĘDZYRZĘCZU	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzecz/ 66-300/ ul. Poznańska 109	telefon/ telefony	95 742 87 00						X	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W MIĘDZYRZĘCZU												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzecz/ 66-300/ ul. Poznańska 109												
telefon/ telefony	95 742 87 00												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	66-003/ Zabór/ ul. Zamkowa 1
telefon/ telefony:	68 327 40 28
identyfikator REGON	970774176

katalog realizowanych świadczeń							

Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage						
<table border="1"> <tr> <td>nazwa:</td> <td>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze</td> </tr> <tr> <td>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</td> <td>66-003/ Zabór/ ul. Zamkowa 1</td> </tr> <tr> <td>telefon/ telefony</td> <td>68 327 40 28</td> </tr> </table>	nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	66-003/ Zabór/ ul. Zamkowa 1	telefon/ telefony	68 327 40 28						X	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	66-003/ Zabór/ ul. Zamkowa 1												
telefon/ telefony	68 327 40 28												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	
nazwa:	Al-Dentica Opieka Dentylistyczna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	69-100/ Ślubice/ ul. Mickiewicza 9/1
telefon/ telefony:	95 758 61 08
identyfikator REGON	21026330

katalog realizowanych świadczeń							

Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage						
<table border="1"> <tr> <td>nazwa:</td> <td>Al-Dentica Opieka Dentylistyczna</td> </tr> <tr> <td>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</td> <td>69-100/ Ślubice/ ul. Mickiewicza 9/1</td> </tr> <tr> <td>telefon/ telefony</td> <td>95 758 61 08</td> </tr> </table>	nazwa:	Al-Dentica Opieka Dentylistyczna	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	69-100/ Ślubice/ ul. Mickiewicza 9/1	telefon/ telefony	95 758 61 08				X			
nazwa:	Al-Dentica Opieka Dentylistyczna												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	69-100/ Ślubice/ ul. Mickiewicza 9/1												
telefon/ telefony	95 758 61 08												