

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń								I i II od 22.03.2021r.
nazwa:	SP ZOZ Zespół Opieki Zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głucholazy/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16									
telefon/ telefony:	77 439 15 68									
identyfikator REGON	000317665									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada	
nazwa:	SP ZOZ Zespół Opieki Zdrowotnej		x			x	x	x - S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głucholazy/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16									
telefon/ telefony	77 439 15 68									
Data dodania do wykazu							2020-04-07			
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		rodzaj realizowanych świadczeń								I i II od 22.03.2021r.
nazwa:	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14									
telefon/ telefony:	77 403 28 50									
identyfikator REGON	530938517									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada	
nazwa:	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o.		x			x	x	x - S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14									
telefon/ telefony	77 403 28 50									
Data dodania do wykazu							2020-04-07			
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1								
telefon/ telefony:	34 350 97 00								
identyfikator REGON	000306584								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie		x			x	x	x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1								
telefon/ telefony	34 350 97 00								
Data dodania do wykazu							2020-04-07	2020-06-03	
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole /45-759/Walerego Wróbleckiego 46								
telefon/ telefony:	261-62-51-29								
identyfikator REGON	531563611								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		x			x	x	x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole /45-759/Walerego Wróbleckiego 46								
telefon/ telefony	261-62-51-29								
Data dodania do wykazu							2020-04-07	2020-05-07	
Data wykreślenia z wykazu									

I II od 22.03.2021r.

I III

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		rodzaj realizowanych świadczeń							II	
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Opolu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44									
telefon/ telefony:	77 401 11 00									
identyfikator REGON	531163515									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada	
nazwa:	SP Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Opolu		x			x	x	x - S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44									
telefon/ telefony	77 401 11 00									
Data dodania do wykazu						2020-04-22	2020-04-07	2020-06-05		
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		rodzaj realizowanych świadczeń							I oraz III w zakresie trombekto mi mechanicznej w udarze niedokrwiennym mózgu; świadczenia dla pacjentów ze schorzeniami z zakresu psychiatrii	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Jadwigi w Opolu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-221/ ul.Wodociągowa 4									
telefon/ telefony:	77 54 14 200									
identyfikator REGON	000294303									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		teleporada
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Jadwigi w Opolu		x			x	x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-221/ ul.Wodociągowa 4									
telefon/ telefony	77 54 14 200									
Data dodania do wykazu							2020-04-10			
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A								
telefon/ telefony:	77 461 33 80								
identyfikator REGON	000311585								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich		x			x	x	x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A								
telefon/ telefony	77 461 33 80								
Data dodania do wykazu							2020-04-07	2020-09-21	
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	EMC Instytut Medyczny S. A Szpital Świętego Rocha w Ozimku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ozimek/ 46-040/ ul. Częstochowska 31								
telefon/ telefony:	77 427 34 91								
identyfikator REGON	933040945								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	EMC Instytut Medyczny S. A Szpital Świętego Rocha w Ozimku		x			x	x	x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ozimek/ 46-040/ ul. Częstochowska 31								
telefon/ telefony	77 427 34 91								
Data dodania do wykazu							2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu									

I i II od 22.03.2021r.

I i II od 22.03.2021r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłodowskiej-Curie 23								
telefon/ telefony:	77 417 35 00								
identyfikator REGON	532421008								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku		x			x	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłodowskiej-Curie 23								
telefon/ telefony	77 417 35 00								
Data dodania do wykazu							2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Prudnickie Centrum Medyczne S. A w Prudniku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Szpitalna 14								
telefon/ telefony:	77 406 78 00								
identyfikator REGON	532448467								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Prudnickie Centrum Medyczne S. A w Prudniku		x			x	x	x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Szpitalna 14								
telefon/ telefony	77 406 78 00								
Data dodania do wykazu						2020-04-30	2020-04-09		
Data wykreślenia z wykazu									

I i II od 22.03.2021r.

I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Krapkowickie Centrum Zdrowia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21								
telefon/ telefony:	77 4467228, 77 4467229								
identyfikator REGON	160213499								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Krapkowickie Centrum Zdrowia		x			x	x	x- Si M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21								
telefon/ telefony	77 4467228, 77 4467229								
Data dodania do wykazu							2020-04-07	2020-11-01	
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Namysłowskie Centrum Zdrowia S. A. NZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ ul. Oleśnicka 10								
telefon/ telefony:	77 404 02 48								
identyfikator REGON	160216463								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Namysłowskie Centrum Zdrowia S. A. NZOZ		x			x	x	x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ ul. Oleśnicka 10								
telefon/ telefony	77 404 02 48								
Data dodania do wykazu							2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu									

I i II do 24.03.2021r.

I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń								II
nazwa:	Szpital Wojewódzki w Opolu spółka z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-372/Augustyna Kośnego 53									
telefon/ telefony:	77 443 31 00,									
identyfikator REGON	531418151									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada	
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH		x	x		x	x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64									
telefon/ telefony	77 443 30 43, 77 443 30 44									
Data dodania do wykazu				2020-10-01			2020-04-07			
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń								II
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Bohaterów Warszawy 34									
telefon/ telefony:	77 408 78 30									
identyfikator REGON	000313443									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada	
nazwa:	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY		x	x		x	x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34									
telefon/ telefony	77 408 79 56									
Data dodania do wykazu				2020-11-04			2020-04-07			
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5								
telefon/ telefony:	77 406 25 00								
identyfikator REGON	000314661								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu		x	x		x	x	x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5								
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu							2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu							x - S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5								
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu							2020-11-03		
Data wykreślenia z wykazu									

I poziom do 31.03.2021r. , (II, III), IV

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głucholazy/48-340/M.Karłowicza 40								
telefon/ telefony:	77 439 16 14								
identyfikator REGON	531172135								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II					x	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głucholazy/48-340/M.Karłowicza 40								
telefon/ telefony	77 439 16 14								
Data dodania do wykazu							2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4								
telefon/ telefony:	77 441 36 39								
identyfikator REGON	000292445								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	x - 3 karetki							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4								
telefon/ telefony	600 498 685, 690 497 875,								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-057/ ul. Reymonta 8								
telefon/ telefony:	77 434 06 34								
identyfikator REGON	000640136								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu					x	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-057/ ul. Reymonta 8								
telefon/ telefony	77 434 06 34								
Data dodania do wykazu							2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała/48-210/ Moniuszki 8								
telefon/ telefony:	77 438 70 33, 77 438 72 16								
identyfikator REGON	530571749								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej		x			x	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała/48-210/ Moniuszki 8								
telefon/ telefony	77 438 70 33, 77 438 72 16								
Data dodania do wykazu						2020-04-22	2020-04-08		
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-061/ ul. Katowicka 66a								
telefon/ telefony:	77 401 11 70/ 77 401 10 00								
identyfikator REGON	531420768								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego						x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-061/ ul. Katowicka 66a								
telefon/ telefony	77 401 11 70/ 77 401 10 00								
Data dodania do wykazu							2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Scanmed S.A. Kluczborskie Centrum Kardiologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ ul. M. C. Skłodowskiej 23								
telefon/ telefony:	785 059 385, (77) 410 82 18 wew. 102								
identyfikator REGON	351618159								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Scanmed S.A. Kluczborskie Centrum Kardiologii		x			x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ ul. M. C. Skłodowskiej 23								
telefon/ telefony	785 059 385, (77) 410 82 18 wew. 102								
Data dodania do wykazu			2020-10-27			2020-05-25			
Data wykreślenia z wykazu									

III

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZO „Ortopedia” S.C.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-222/ Oleska 97								
telefon/ telefony:	77 474 32 09, 77 416 52 25								
identyfikator REGON	160088887								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	NZO „Ortopedia” S.C.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-222/ Oleska 97					x			
telefon/ telefony	77 474 32 09, 77 416 52 25								
Data dodania do wykazu						2020-07-03			
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Branice/ 48-140/ Szpitalna 18								
telefon/ telefony:	77 403 43 02								
identyfikator REGON	000291055								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Branice/ 48-140/ Szpitalna 18		x			x			
telefon/ telefony	77 403 43 02								
Data dodania do wykazu			2020-11-12			2020-04-22			
Data wykreślenia z wykazu									

I i III w zakresie leczenia zespołów abstynencyjnych dla pacjentów oddziałów psychiatrycznych i oddziału detoksykacyjnego (OLAZA) oraz w zakresie leczenia pacjentów psychiatrycznych

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		rodzaj realizowanych świadczeń								II
nazwa:	VITAL MEDIC sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Skłodowskiej-Curie 21									
telefon/ telefony:	77 549 26 00									
identyfikator REGON	160286601									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada	
nazwa:	VITAL MEDIC sp. z o.o.		x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Skłodowskiej-Curie 21									
telefon/ telefony	77 549 26 50									
Data dodania do wykazu			2020-11-04							
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	„Falck Medycyna” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/01-102/Jana Olbrachta 94									
telefon/ telefony:	22 278 82 08									
identyfikator REGON	15755741									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada	
nazwa:	„Falck Medycyna” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	x - 1 karetka (od 01.03.2021 r.)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-752 / ul.Dworska 2B									
telefon/ telefony	600 498 685; 690 497 875									
Data dodania do wykazu		2020-11-12								
Data wykreślenia z wykazu										

Miejsce udzielania świadczeń 34 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/31-864/Życzkowskiego 16								
telefon/ telefony	12 295 01 51								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodków 49-200, ul. Sportowa 3							x - S	
telefon/ telefony	693-941-037								
Data dodania do wykazu								2021-03-30	
Data wykreślenia z wykazu									

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu
** liczba zespołów w danym miejscu

M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy (M), czy stacjonarny (S)

Dyrektor OOWNFZ
Robert Bryk

Opole, dnia 5 maja 2021 r.