

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								
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II do 25.05.2021, od 26.05.2021r. I poziom		
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II od 22.03.2021r. Do 30.05.2021rr, od 31.05.2021r. tylko I		
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									2021-08-12	
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I nadal, II do 30.05.2021r.		

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												
Data dodania do wykazu									2020-04-07		2020-05-07		
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		rodzaj realizowanych świadczeń											
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II do 30.05.2021r., I od 31.05.2021r.					
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												
Data dodania do wykazu									2020-04-22		2020-04-07		2020-06-05
Data wykreślenia z wykazu													2021-06-06
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		rodzaj realizowanych świadczeń											
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I nadal III do 13.06.2021r.					
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												
Data dodania do wykazu									2020-04-10				
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		rodzaj realizowanych świadczeń											
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26												
telefon/ telefony:	77 452 07 45												
													I nadal, III w zakresie kardiologii, neurochirurgii.

identyfikator REGON	530512391	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								chirurgii naczyniowej, dziecięcej i szcękowo-twarzowe, nefrologii decyzje 167/2020, 183/2020 i 36/2021 - do 30.06.2021
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu		x		x	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26							
telefon/ telefony	77 452 07 45							
Data dodania do wykazu						2020-04-07		
Data wykreślenia z wykazu								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	szpital tymczasowy
nazwa:	Szpital tymczasowy		x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Centrum Wystawienniczo-Kongresowe (CWK) Opole/ 45-835/ Wrocławska 158							
telefon/ telefony	77 452 07 45							
Data dodania do wykazu			2020-12-27					
Data wykreślenia z wykazu								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Regionalnego Centrum ECMO
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu - Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii		x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26							
telefon/ telefony	77 45 20 503, 77 45 20 504, 77 45 20 302							
Data dodania do wykazu			2021-04-22					
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							

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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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							
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Krapkowickie Centrum Zdrowia		x		x	x	x - S i 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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń					
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH		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						2020-04-07	
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń					
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY		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						2020-04-07	
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu		x		x	x	x - S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5						

II oraz I od
12.05.2021r.II oraz I od
12.05.2021rI poziom od
26.05.2021r., II do
13.06.2021r.,
III do

30.06.2021r.,
IV do
31.05.2021r.

telefon/ telefony								
Data dodania do wykazu							2020-04-07	
Data wykreślenia z wykazu								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5						x - S	
telefon/ telefony								
Data dodania do wykazu							2020-11-03	
Data wykreślenia z wykazu							2021-06-04	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II				x	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4	x - 3 karetki						
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
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 23		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Opolskie Centrum Rehabilitacji Spółka z o.o							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korfantów/ 48-317/Wyzwolenia 11							
telefon/ telefony:	77 43 44 000, 77 43 44 005							
identyfikator REGON	00065453							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I poziom od 6.05.2021
nazwa:	Opolskie Centrum Rehabilitacji Spółka z o.o		x		x	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korfantów/ 48-317/Wyzwolenia 11							
telefon/ telefony	77 43 44 000, 77 43 44 005							

Data dodania do wykazu			2021-04-21		2020-04-15	2020-04-07	
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Klinika Nova Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-206/ ul. Kłosowa 7						
telefon/ telefony:	77 70 70 100						
identyfikator REGON	161509339						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Klinika Nova Spółka z o.o.				x	x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-206/ ul. Kłosowa 7						
telefon/ telefony	77 70 70 100						
Data dodania do wykazu					2020-04-17	2020-10-07	
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

III do 10.06.2021r.

nazwa:	Scanned S.A. Kluczborskie Centrum Kardiologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ ul. M. C. Skłodowskiej 23		x		x				
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			2021-06-11						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ „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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	NZOZ „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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		rodzaj realizowanych świadczeń							
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								
identyfikator REGON	356366975								

I nadal
III do 13.06.2021r.

Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ ul. Wojska Polskiego 27						x - S
telefon/ telefony	503 923 601						
Data dodania do wykazu							2020-09-25
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-047 / ul. Waryńskiego 30						x - S
telefon/ telefony	693 941 037						
Data dodania do wykazu							2020-10-01
Data wykreślenia z wykazu							
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korfantów/ 48-317/ ul. Fabryczna 4						x - S
telefon/ telefony	500 872 089						
Data dodania do wykazu							2020-11-09
Data wykreślenia z wykazu							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		rodzaj realizowanych świadczeń					
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	VITAL MEDIC sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Skłodowskiej-Curie 21		x				
telefon/ telefony	77 549 26 50						
Data dodania do wykazu			2020-11-04				
Data wykreślenia z wykazu			15.05.2021r.				
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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		2021-06-01					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	„Falck Medycyna” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	x - 1 karetka (od 01.03.2021 r.)					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-206/ ul. Mickiewicza 16/18						
telefon/ telefony	600 498 685; 690 497 875						
Data dodania do wykazu		2020-11-12					
Data wykreślenia z wykazu		2021-06-01					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Helimed Diagnostic Imaging sp.z o.o. spółka komandytowa						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/ 40-760/ Panewnicka 65						
telefon/ telefony:	48 32 355 95 20						
identyfikator REGON	276200044						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pracownia Tomografii Komputerowej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ Franklina Delano Roosevelta 4		x				
telefon/ telefony	77 441 38 70						
Data dodania do wykazu			2020-12-17				
Data wykreślenia z wykazu			2021-05-26				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Józef Murawski Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SANMED spółka z o. o.						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąbinowice/ 48-316/ul. Dworcowa 4 lok. 3								teleporada od 9.03.2021 do 23.03.2021
telefon/ telefony:	77 434 35 05								
identyfikator REGON	362542315								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Józef Murawski Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SANMED spółka z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąbinowice/ 48-316/ul. Dworcowa 4 lok. 3								
telefon/ telefony	77 434 35 05								
Data dodania do wykazu									
Data wykreślenia z wykazu									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		rodzaj realizowanych świadczeń							
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								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 8(9) *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
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)Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Beata Cyganiuk

Opole, dnia 12 sierpnia 2021 r.