



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 Wróbleńskiego 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 Wróbleńskiego 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 II





Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń								I i II od 22.03.2021r.
nazwa:	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego 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. Głowatzkiego 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								I i II od 22.03.2021r.
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										



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		rodzaj realizowanych świadczeń							I i II od 22.03.2021r.	
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- 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							I	
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										

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 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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-057/ ul. Reymonta 8					x	x		
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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała/48-210/ Moniuszki 8		x			x	x		
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:	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	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	teleporada
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	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









\* 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 22 marca 2021 r.