

Wykaz podmiotów realizujących szczepienia przeciw grypie

Podmiot wykonujący działalność leczniczą (1)	
nazwa:	Józef Murawski NZOZ SANMED spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ Dworcowa 4/3
telefon/ telefony:	602695644
identyfikator REGON	36254231500018
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tułowice/ 49-130/ Porcelanowa 17
telefon/ telefony	77 46 00 147
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ Dworcowa 4/3
telefon/ telefony	77 43 43 505
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Dolna/ 48-315/ Jasienica Dolna 16
telefon/ telefony	77 43 59 621
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (2)	
nazwa:	SC Delta Januskiewicz A. Gajda I. Długosz M. Wywiół A.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ Osiedle XXX Lecia 17
telefon/ telefony:	77 46 67 133
identyfikator REGON	53156991500026
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ Osiedle XXX Lecia 17
telefon/ telefony	77 46 67 133
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NZOZ Omega
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-300/ Poczтовая 12

telefon/ telefony	77 54 31 561
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (3)	
nazwa:	NZOZ ELIASMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-064/ ks. Konstantego Damrota 1a/25
telefon/ telefony:	600853495
identyfikator REGON	16026079000041
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Pielęgniarska Opieka Długoterminowa Domowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-304/ Piotrkowska 1
telefon/ telefony	600486799
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (4)	
nazwa:	Małgorzata Medyk-Wójcik Praktyka Lekarska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowalowice/ 46-100/ Szkolna 2
telefon/ telefony:	77 41 92 126
identyfikator REGON	53155914700024
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnie Nowy Medyk Przychodnia nr 2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ Sikorskiego 6
telefon/ telefony	77 41 00 392
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (5)	
nazwa:	„MEDICUS” Spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Kościuszki 15
telefon/ telefony:	77 43 62 525
identyfikator REGON	53156807000037
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Ogólna POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Kościuszki 15
telefon/ telefony	503850503
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (6)	
nazwa:	Elżbieta Izabela Jarka - Dorskocz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-385/ Lipowa 3
telefon/ telefony:	607446499
identyfikator REGON	53244095100024
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ SAL-MED - Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-364/ Kałków 65
telefon/ telefony	77 43 56 385

Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (7)	
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-676/ Postępu 21 C
telefon/ telefony:	22 45 04 500
identyfikator REGON	14072360300022
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	CMR Medycyna Rodzinna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-273/ Fieldorfa 2
telefon/ telefony	77 54 92 400
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (8)	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Ośrodek Zdrowia w Walcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Walce/ 47-344/ Zamkowa 85
telefon/ telefony:	77 46 60 111, 77 46 60 999
identyfikator REGON	53166879300020
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Ośrodek Zdrowia w Walcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Walce/ 47-344/ Zamkowa 85
telefon/ telefony	77 46 60 111, 77 46 60 999
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (9)	
nazwa:	Vital Medic Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Skłodowskiej-Curie 21
telefon/ telefony:	77 54 92 700
identyfikator REGON	16028660100020
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Skłodowskiej-Curie 21
telefon/ telefony	77 54 92 700
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (10)	
nazwa:	NZOZ ANMED S.C. Andrzej Majer, Anna Majer
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skałagi/ 46-262/ Wołczyńska 41
telefon/ telefony:	77 41 31 976
identyfikator REGON	53234234900029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Skłodowskiej-Curie 6
telefon/ telefony	77 41 81 112
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą (11)	
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA "OTMĘT" S.C. IZOLDA ŚWISTUŃ TOMASZ ŚWISTUŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ Jagiellońska 29
telefon/ telefony:	77 46 61 895
identyfikator REGON	53166869800021
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ Jagiellońska 29
telefon/ telefony	77 46 61 895
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (12)	
nazwa:	Prudnickie Centrum Medyczne S.A. w Prudniku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Szpitalna 14
telefon/ telefony:	77 40 67 885
identyfikator REGON	53244846700055
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Onkologiczna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Szpitalna 14
telefon/ telefony	77 40 67 898
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (13)	
nazwa:	"Zdrowie Rodziny" Spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Branice/ 48-140/ Szpitalna 18
telefon/ telefony:	77 48 68 362, 77 48 60 911
identyfikator REGON	53246061700027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Branice/ 48-140/ Szpitalna 18
telefon/ telefony	77 48 68 362
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodzienin/ 48-144/ Wojnowicka 15
telefon/ telefony	77 48 57 290
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (14)	
nazwa:	MEDICA SP. Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Cerekwia/ 48-133/ Młyńska 13/1/2
telefon/ telefony:	77 48 51 843
identyfikator REGON	38845251400011
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Poradnia ogólna Nowa Cerekwia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Cerekwia/ 48-133/ Młyńska 13
telefon/ telefony	77 48 51 843
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (15)	
nazwa:	EL-Med Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-385/ Nyska 13
telefon/ telefony:	77 43 14 912, 77 43 90 520
identyfikator REGON	53243905000025
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	EL-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-385/ Nyska 13
telefon/ telefony	77 43 14 912, 77 43 90 520
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (16)	
nazwa:	Centrum Ratownictwa Specjalistycznego Ankar sp z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-831/ Wspólna 9
telefon/ telefony:	533444212
identyfikator REGON	36494418200017
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Ratownictwo Ankar
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pokrzywna/ 48-340/ Pokrzywna 24
telefon/ telefony	539333606
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (17)	
nazwa:	NZOZ "ZDROWIE" Spółka Cywilna Paweł Łącki, Irena Konopka, Dariusz Roszczypała
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ Adama Mickiewicza 8
telefon/ telefony:	77 41 01 355
identyfikator REGON	53166744000023
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "ZDROWIE"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ Adama Mickiewicza 8
telefon/ telefony	77 41 00 944, 518115965
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (18)	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Gogolinie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gogolin/ 47-320/ Szkolna 2
telefon/ telefony:	77 40 76 969
identyfikator REGON	16003220800021

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Gogolinie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gogolin/ 47-320/ Szkolna 2
telefon/ telefony	77 40 76 969
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (19)	
nazwa:	SP ZOZ Centrum w Opolu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-062/ Tadeusza Kościuszki 2
telefon/ telefony:	77 40 20 398
identyfikator REGON	53157017200021
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SP ZOZ Centrum
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-062/ Tadeusza Kościuszki 2
telefon/ telefony	77 40 20 308
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (20)	
nazwa:	NZOZ MEDICUS SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Wincentego Witosa 2A
telefon/ telefony:	77 43 16 535
identyfikator REGON	53157048500044
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Wincentego Witosa 2A
telefon/ telefony	77 43 16 535, 77 54 70 074
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (21)	
nazwa:	EMC Instytut Medyczny S.A.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/ 54-144/ Pilczycka 144-148
telefon/ telefony:	71 71 17 400
identyfikator REGON	93304094500051
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Św. Rocha w Ozimku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ozimek/ 46-040/ Częstochowska 31
telefon/ telefony	77 42 73 491
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (22)	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Klonowa 1
telefon/ telefony:	34 35 82 855
identyfikator REGON	00030658400023
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZOZ Olesno Populacyjny Punkt Szczepień

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Klonowa 1
telefon/ telefony	34 35 09 647
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (23)	
nazwa:	NZOZ Eskulap Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Praszka/ 46-320/ Powstańców Śląskich 8
telefon/ telefony:	34 35 91 001,34 35 91 002
identyfikator REGON	53166688300028
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Eskulap Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Praszka/ 46-320/ Powstańców Śląskich 8
telefon/ telefony	34 35 91 002
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (24)	
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia w Graczach Jacek Ciepluch i wspólnicy s.j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gracze/ 49-156/ Bazaltowa 4
telefon/ telefony:	77 46 09 822
identyfikator REGON	16065875800023
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gracze/ 49-156/ Bazaltowa 4
telefon/ telefony	77 46 09 822, 77 46 09 011
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemodlin/ 49-100/ Wojska Polskiego 5
telefon/ telefony	77 46 06 491, 731858498
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa/ 49-120/ Ciepelowicka 13
telefon/ telefony	77 46 41 017, 602451089
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (25)	
nazwa:	Eryka Scholz-Mazurkiewicz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Popielów/ 46-090/ Kościuszki 4
telefon/ telefony:	660319688
identyfikator REGON	53160391900030
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ERMED

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeń Wielki/ 46-081/ Reymonta 2
telefon/ telefony	660319688
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (26)	
nazwa:	SP ZOZ MSWiA w Opolu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-075/ Krakowska 44
telefon/ telefony:	77 40 11 100
identyfikator REGON	53116351500023
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-075/ Krakowska 44
telefon/ telefony	77 401 11 47
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (27)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" SOBÓTKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Grunwaldzka 20
telefon/ telefony:	77 44 74 600
identyfikator REGON	53223577700021
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Medyk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Grunwaldzka 20
telefon/ telefony	77 44 74 461
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt Lekarski Lasowice Małe
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lasowice Małe/ 46-280/ Odrodzenia 10
telefon/ telefony	77 41 48 221
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (28)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ARS - MED" ANDRZEJ SALIJ, CZESŁAW SOKÓŁ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubsza/ 49-313/ Szkolna 1C
telefon/ telefony:	77 41 18 551
identyfikator REGON	53155428500020
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubsza/ 49-313/ Szkolna 1C
telefon/ telefony	77 41 18 560
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Przychodnia

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/ 49-300/ Sergiusza Mossora 6
telefon/ telefony	77 54 21 817
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (29)	
nazwa:	Bożena Lewińska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ Parkowa 10
telefon/ telefony:	77 43 43 450
identyfikator REGON	53104575000039
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PORADNIA POZ - ŁAMBINOWICE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ Parkowa 10
telefon/ telefony	77 43 43 450
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (30)	
nazwa:	SAID RAYAD
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-300/ Kusocińskiego 16
telefon/ telefony:	502 505 761
identyfikator REGON	53083890000049
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ - STRZELECZKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzeleccki/ 47-364/ Sienkiewicza 31
telefon/ telefony	77 47 49 696
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (31)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LA DYMEK SC
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawadzkie/ 47-120/ Osiedle Świerkle 15/18
telefon/ telefony:	77 46 22 065
identyfikator REGON	53140080800032
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Lucyna Andrzej Dymek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawadzkie/ 47-120/ Waryńskiego 4
telefon/ telefony	517093945
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Centrum Medyczne Lucyna Andrzej Dymek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/ 47-100/ Parafialna 1
telefon/ telefony	517093676
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (32)	
nazwa:	WYŻGOWSKA EWA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-EWA"

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Kościuszki 15/2
telefon/ telefony:	692498181
identyfikator REGON	53112042800021
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Kościuszki 15
telefon/ telefony	77 43 69 111
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (33)	
nazwa:	Tomasz Bogatko Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "RUDNIKI"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudniki/ 46-325/ Żeromskiego 1
telefon/ telefony:	601458242
identyfikator REGON	27206918500035
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "RUDNIKI"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudniki/ 46-325/ Żeromskiego 1
telefon/ telefony	34 35 95 047
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (34)	
nazwa:	NZOZ - Spółka Cywilna Grażyna Borowik-Bzdzion Jolanta Idasiak Anna Maria Zygmunt
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Jana Pieloka 14
telefon/ telefony:	34 35 05 370
identyfikator REGON	53166202300028
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ - Spółka Cywilna Grażyna Borowik-Bzdzion Jolanta Idasiak Anna Maria Zygmunt
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Jana Pieloka 14
telefon/ telefony	34 35 05 370
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (35)	
nazwa:	NZOZ WIT-MED Witold Madej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-920/ Sympatyczna 2
telefon/ telefony:	791933233
identyfikator REGON	53162825600024
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ WiT-Med Witold Madej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ozimek/ 46-040/ Częstochowska 31
telefon/ telefony	794104204
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (36)	

nazwa:	OPTIMA MEDYCYNĄ SPÓŁKĄ AKCYJNĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-864/ Niemodlińska 79
telefon/ telefony:	77 43 68 688
identyfikator REGON	53096880800033
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Opole
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-861/ Dambonia 171
telefon/ telefony	77 887-21-21
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt Szczepień Prudnik
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Nyska 1
telefon/ telefony	77 547-01-40
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt Szczepień Nysa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Bracka 1
telefon/ telefony	77 887-21-29
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Punkt Szczepień Dytmarów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dytmarów/ 48-231/ Dytmarów 1
telefon/ telefony	77 436-19-02
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Punkt Szczepień Raławice Śląskie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raławice Śląskie/ 48-250/ Zwycięstwa 60
telefon/ telefony	77 437-65-88
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (37)	
nazwa:	NZOZ"OMEGA" SP.ZO.O
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Stanisława Staszica 5
telefon/ telefony:	77 43 16 724
identyfikator REGON	53165316500024
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ"OMEGA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Stanisława Staszica 5
telefon/ telefony	667420200
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NZOZ"OMEGA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 46-220/ Moniuszki 4
telefon/ telefony	721002715
Data dodania do wykazu	2021-09-22

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (38)	
nazwa:	REMIIDIUM CHOLEWIŃSKI, MASZKOWSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Byczyna/ 46-220/ Moniuszki 4
telefon/ telefony:	77 41 34 058
identyfikator REGON	53164907000022
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Remedium Byczyna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Byczyna/ 46-220/ Moniuszki 4
telefon/ telefony	578666435, 578665832
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (39)	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA MED-JEM STEFANIA KOLEK, ANDRZEJ HAJDAS
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jemielnica/ 47-133/ Nowa Kolonia 14
telefon/ telefony:	77 46 38 393
identyfikator REGON	53154594900023
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Med-Jem w Jemielnicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jemielnica/ 47-133/ Nowa Kolonia 14
telefon/ telefony	77 46 38 393
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (40)	
nazwa:	Wiesław Bańczyk NZOZ „Zdrowie”
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zębowice/ 46-048/ Izydora Murka 3A
telefon/ telefony:	77 42 16 018
identyfikator REGON	15005618000030
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Wiesław Bańczyk NZOZ „Zdrowie”
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zębowice/ 46-048/ Izydora Murka 3A
telefon/ telefony	77 421 60 18
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (41)	
nazwa:	Vita Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-303/ Marszałka Józefa Piłsudskiego 47
telefon/ telefony:	77 43 33 476
identyfikator REGON	53164504200022
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ VITA Nysa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-303/ Marszałka Józefa Piłsudskiego 47
telefon/ telefony	77 40 17 031
Data dodania do wykazu	2021-09-22

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (42)	
nazwa:	Gminny Zespół Lecznictwa Otwartego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kietrz/ 48-130/ Kościelna 1
telefon/ telefony:	77 48 54 291, 77 48 55 230, 606329241
identyfikator REGON	53091333900027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kietrz/ 48-130/ Kościelna 1
telefon/ telefony	77 48 54 291, 77 40 36 045, 606 449 024
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (43)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Andrzej Proszewski sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Jana Pieloka 14
telefon/ telefony:	34 35 04 261
identyfikator REGON	16000525200027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Jana Pieloka 14
telefon/ telefony	34 35 04 250
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (44)	
nazwa:	NZOZ RODZINA ARTUR ŚWITAŁA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-357/ 1 Maja 90/6
telefon/ telefony:	77 41 41 327
identyfikator REGON	53157229000029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzbica Górna/ 46-255/ Wierzbica Górna 67
telefon/ telefony	604581256
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (45)	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/ 48-100/ Skłodowskiej 26
telefon/ telefony:	77 48 01 170
identyfikator REGON	00031157900034
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/ 48-100/ Skłodowskiej 26
telefon/ telefony	661483152
Data dodania do wykazu	2021-09-22

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (46)	
nazwa:	Diaverum Polska Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 04-769/ Cylichowska 13/15
telefon/ telefony:	22 51 60 600
identyfikator REGON	14087891000030
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Stacja Dializ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Bohaterów Warszawy 34
telefon/ telefony	77 40 87 916
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Stacja Dializ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/ 48-100/ Skłodowskiej 26
telefon/ telefony	77 48 53 857
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (47)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDYK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemodlin/ 49-100/ Opolska 30B
telefon/ telefony:	77 46 07 704
identyfikator REGON	53240653000027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	„MEDYK " Niemodlin
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemodlin/ 49-100/ Opolska 30B
telefon/ telefony	77 46 07 705
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (48)	
nazwa:	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-372/ Augustyna Kośnego 53
telefon/ telefony:	77 44 33 100
identyfikator REGON	53141815100039
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Zespół Wojewódzkich Poradni Specjalistycznych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 44 33 681
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą (49)	
nazwa:	Namysłowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ Oleśnicka 4
telefon/ telefony:	77 40 40 248
identyfikator REGON	16021646300040

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpital Węzłowy - Poradnia Chirurgiczna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ Oleśnicka 4
telefon/ telefony	534-573-053
Data dodania do wykazu	2021-09-22
Data wykreślenia z wykazu	

Dyrektor OOWNFZ
Robert Bryk

Opole,
dnia 22 września 2021 r.