

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika 36								
telefon/ telefony:	+48 12 424 70 00, +48 12 424 70 01								
identyfikator REGON	000288685								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		x						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2								
telefon/ telefony	+48 12 400 20 00, +48 12 400 20 12, +48 400 20 47								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Diagnostyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2						x		
telefon/ telefony	+48 12 400 36 99								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2							x	
telefon/ telefony	+48 12 400 17 50, +48 12 400 17 51, +48 12 400 17 52								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66								
telefon/ telefony:	+ 48 12 644 01 44, +48 12 622 94 65								
identyfikator REGON	000630161								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE		x						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66								
telefon/ telefony	+ 48 12 622 94 03, + 48 12 622 93 90, + 48 12 622 95 02								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE			x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 33-332, ul. Stanisława Klimckiego 24								
telefon/ telefony	+ 48 12 656 19 42, 889-402-924								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 33-332, ul. Stanisława Klimckiego 24							x	
telefon/ telefony	+ 48 12622 92 60, +48 12 622 94 15, +48 12 622 92 26								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mysienicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysienice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								
telefon/ telefony:	+48 12 272 10 85, +48 12 273 03 55								
identyfikator REGON	000300570								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mysienicach		x						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysienice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								
telefon/ telefony	+48 12 273-03-50, +48 12 273-03-54								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysienice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2							x	
telefon/ telefony	+48 12 273-02-50, +48 12 273-02-17, +48 12 273-02-12								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13								
telefon/ telefony:	+48 14 63 10 100,								
identyfikator REGON	000313408								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13		x							
telefon/ telefony		+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508									
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13								x	
telefon/ telefony		+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5				catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:		Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80									
telefon/ telefony:		+48 12 614 20 00, +48 12 614 20 01									
identyfikator REGON		000290073									
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80			x						
telefon/ telefony		+48 12 614 23 22, +48 12 614 23 26									
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Pracownia Mikrobiologiczna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80							x		
telefon/ telefony		tel. + 48 514 602 932									
Miejsce udzielania świadczeń 3				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80								x	
telefon/ telefony		tel. +48 12 614 20 00									
Miejsce udzielania świadczeń 4				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izolatorium prowadzone przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-033, ul. Westerplatte 15				x					
telefon/ telefony		tel. +48 519 837 734									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6				catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:		SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 10									
telefon/ telefony:		+ 48 18 443 88 77									
identyfikator REGON		000306437									
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5			x						
telefon/ telefony		+ 48 18 44-32-123									
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5								x	
telefon/ telefony		+ 48 18 443-88-77 wew. 512, + 48 18 44-25-852									
Miejsce udzielania świadczeń 3				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Oddział Chorób Zakaźnych									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5									x
telefon/ telefony		+ 48 18 44-32-123									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7				catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:		ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony:		+48 014 642 28 31, + 48 014 642 27 50									
identyfikator REGON		000304361									
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1			x						
telefon/ telefony		+ 48 14 644 32 61, + 48 14 644 32 88									
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1								x	

telefon/ telefony	+ 48 14 644 33 00, + 48 14 644 32 22, + 48 14 644 33 04											
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny								x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1											
telefon/ telefony	tel. + 48 14 6443 288											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	katalog realizowanych świadczeń											
nazwa:	Nowy Szpital w Olkuzi Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olkusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13											
telefon/ telefony:	+ 48 41 240 1200											
identyfikator REGON	320592435											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Nowy Szpital w Olkuzi Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		x									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olkusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13											
telefon/ telefony	+ 48 41 240 1272, + 48 41 240 1276											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	katalog realizowanych świadczeń											
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13											
telefon/ telefony:	+48 12 386 51 00, +48 12 386 51 05											
identyfikator REGON	000300593											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH		x									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13											
telefon/ telefony	+48 12 386 52 10, + 48 12 386 52 11, +48 12 386 51 60											
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Izba Przyjęć							x				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13											
telefon/ telefony	+48 12 386 51 22											
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Punkt Pobrań w Izbie Przyjęć Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego								x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13											
telefon/ telefony	tel. +48 12 386 52 10, +48 12 386 52 11											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	katalog realizowanych świadczeń											
nazwa:	Szpital Św. Anny w Miechowie											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3											
telefon/ telefony:	+48 41 38 20 100,											
identyfikator REGON	000304384											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Szpital Św. Anny w Miechowie		x									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3											
telefon/ telefony	+ 48 41 38 20 289, + 48 41 38 20 364, + 48 41 38 20 299											
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3											
telefon/ telefony	+ 48 41 38 20 259											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	katalog realizowanych świadczeń											
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądzieckie Pogotowie Ratunkowe											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz											
telefon/ telefony:	+48 18 442 09 49											
identyfikator REGON	492007357											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądzieckie Pogotowie Ratunkowe (2 zespoły transportu sanitarnego)		2									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz											
telefon/ telefony												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	katalog realizowanych świadczeń											
nazwa:	PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ											
telefon/ telefony:	+48 18 263 30 01											
identyfikator REGON	000308324											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków								
telefon/ telefony:	tel. + 48 12 619 86 00								
identyfikator REGON	000298583								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków							x	
telefon/ telefony	tel. + 48 12 619 86 13 + 48 12 619 86 17								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosława Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów								
telefon/ telefony:	tel. +48 33 875 24 46								
identyfikator REGON	000805666								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosława Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów							x	
telefon/ telefony	tel. +48 12 620-82-61								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków								
telefon/ telefony:	tel. +48 12 652 43 47								
identyfikator REGON	000805666								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków							x	
telefon/ telefony	tel. +48 012 652 42 87, +48 12 262 48 14								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 47 32 400								
identyfikator REGON	000300587								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój							x	
telefon/ telefony	tel. +48 18 47 32 400, +48 18 47 32 100								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Nowotarskiego 9/4, 33-380 Krynica-Zdrój			x					
telefon/ telefony	tel. +48 501-329-130								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Nitribitta 4, 33-380 Krynica-Zdrój			x					
telefon/ telefony	tel. +48 501-329-130								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrania przy Medycznym Laboratorium Diagnostycznym								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój								x
telefon/ telefony	tel. +48 505 668 356								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51								
identyfikator REGON	000311510								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zegocina, 32-731, Zegocina 232					X						
telefon/ telefony	+48 604 218 963											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń										
nazwa:	Spital Miejski w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój											
telefon/ telefony	tel. +48 18 26 77 001											
identyfikator REGON	120480323											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Izba Przyjęć											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój									X		
telefon/ telefony	tel. +48 18 26 85 735, +48 18 26 85 721, +48 18 26 85 771											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń										
nazwa:	NZO KRAK-MEDYK Sp. z o.o.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-455, ul. Ulanów 29											
telefon/ telefony	+48 508 299 646											
identyfikator REGON	357111728											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrzawice, 32-040, ul. Brzezi 99					X						
telefon/ telefony	+48 12 346 18 07											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń										
nazwa:	Familia Medicina Spółka z o.o.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwanowice Włociańskie, 32-095, Iwanowice Włociańskie 159											
telefon/ telefony	+48 696 290 621											
identyfikator REGON	123227990											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przybysławice, 32-046, Przybysławice 78					X						
telefon/ telefony	+48 604 503 149											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń										
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej REMED Jarosław Zachara											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 878											
telefon/ telefony	+48 605 101 205											
identyfikator REGON	850509056											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 878					X						
telefon/ telefony	14 684 60 09											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		kategoria realizowanych świadczeń										
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpsze Niżne, 34-422, ul. Długa 169											
telefon/ telefony	+48 887 234 036											
identyfikator REGON	490529927											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpsze Niżne, 34-422, ul. Długa 169					X						
telefon/ telefony	18 265 93 98											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		kategoria realizowanych świadczeń										
nazwa:	Włodzimierz Miniewicz MW-med											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A											
telefon/ telefony	12 292 71 71											
identyfikator REGON	290133495											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
nazwa:	Poradnia okulistyczna											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A					X						
telefon/ telefony	12 292 71 71											

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