

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
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		x				x	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							
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
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE		x					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
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWI			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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 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
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach		x					x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2							
telefon/ telefony	+48 12 273-03-50, +48 12 273-03-54							
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
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE		x					x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13							
telefon/ telefony	+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog 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
nazwa:	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie		x				x	x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80							
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
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie			x				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-033, ul. Westerplatte 15							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog 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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU		x					x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5							
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>	katalog 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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ		x					x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1							
telefon/ telefony	+ 48 14 644 32 61, + 48 14 644 32 88							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital w Olkusz 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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Nowy Szpital w Olkusz 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							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>	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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH		x					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							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>	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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Św. Anny w Miechowie		x					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							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądziekie 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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądziekie Pogotowie Ratunkowe (2 zespoły transportu sanitarnego)		2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz							
telefon/ telefony								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>	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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

nazwa:	PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU (1 zespół transportu sanitarnego)	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ							
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ							
telefon/ telefony	+48 18 263 32 00, + 48 18 263 32 03							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony:	+48 14 621 04 98							
identyfikator REGON	35155335							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (2 zespoły transportu sanitarnego)	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kopernika 19, 31-501 Kraków							
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *								
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (1 zespół transportu sanitarnego)	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków							
telefon/ telefony:	+48 12 424 42 00							
identyfikator REGON	351564854							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe (1 zespół transportu sanitarnego)	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa							
telefon/ telefony:	+48 18 330 17 00							
identyfikator REGON	304378							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego (1 zespół transportu sanitarnego)	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa							
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa							
telefon/ telefony	+48 18 330 17 00 wew. 845; 846; 858; 859							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Armii Krajowej 18, 30-150 Kraków							
telefon/ telefony:	+48 12 629 89 00, +48 12 629 88 00							
identyfikator REGON	351618159							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA (1 zespół transportu sanitarnego)	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Armii Krajowej 5, 30-150 Kraków							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Matki Bożej Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony:	+48 14 621 77 91							
identyfikator REGON	851763213							

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE (1 zespół transportu sanitarnego)	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Matki Bożej Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31 - 542, ul. Kordylewskiego 4							
telefon/ telefony:	+48 12 430 22 08, +48 12 378 49 04							
identyfikator REGON	121205547							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. (2 zespoły transportu sanitarnego)	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31 - 535, ul. Gęsia 22a							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Stomatologia Piaseczno Sp. z o.o.S.k.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Iwiczna k. Piaseczna, 05-500 Piaseczno, ul. Nowa 6							
telefon/ telefony:	tel. 733-686-310							
identyfikator REGON	36084905							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Dentobus - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów u których potwierdzono zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2					x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2							
telefon/ telefony	tel. 792-420-613							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie SPZOZ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3							
telefon/ telefony:	+48 12 63 08 296, +48 12 63 08 295							
identyfikator REGON	351506868							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia stomatologiczna - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów podejrzanych o zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2					x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3							
telefon/ telefony	+48 12 63 08 296, +48 12 63 08 295							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład analityki lekarskiej (laboratorium)						x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3							
telefon/ telefony	+48 12 63 08 272							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3							
telefon/ telefony	+48 12 63 08 068							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1							
telefon/ telefony:	tel. +48 12 646 8 502							
identyfikator REGON	121188694							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Małopolskie Centrum Leczenia i Rehabilitacji Poparzeń oraz Chirurgii Plastycznej		x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1							
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 291							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pracownia Analityki						x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1							
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 603							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1							
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 680; +48 12 64 68 274, 528; +48 12 64 68 800, 468							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.			x				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	al. 29 Listopada 189, 31-241 Kraków							

telefon/ telefony tel. +48 12 64 68 402

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-663, ul. Wielicka 265							
telefon/ telefony:	tel. +48 12 658 20 11							
identyfikator REGON	351375886							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-663, ul. Wielicka 265							
telefon/ telefony	tel. +48 12 658 20 11 wew. 1522 (Dyżurka lekarska) +48 12 658 20 11 wew. 1365 (Dyżurka pielęgnarska)							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-663, ul. Wielicka 265							
telefon/ telefony	tel. +48 12 333 91 86, +48 12 658 13 84							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	MG Lekarze Rodzinni Gruziel, Magdóńi sp.p.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	30-612 Kraków, ul. Przykopy 13							
telefon/ telefony:	tel. +48 607 370 036							
identyfikator REGON	122685199							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	pretriage
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	30-612 Kraków, ul. Przykopy 13							
telefon/ telefony								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków							
telefon/ telefony:	tel. +48 12 662 31 50							
identyfikator REGON	350995109							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków							X
telefon/ telefony	tel. +48 12 637 42 05							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im.J.Dietla w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Skarbowska 4, 31-121 Kraków							
telefon/ telefony:	tel. +48 12 68 76 200							
identyfikator REGON	351564179							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Skarbowska 4, 31-121 Kraków							X
telefon/ telefony	tel. +48 12 68 76 205							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Wojewódzki im.Św.Lukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony:	tel. +48 14 631 50 00							
identyfikator REGON	850052740							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów							X
telefon/ telefony	tel. +48 14 631 57 07, +48 14 631 51 11, +48 14 631 56 38							

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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
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								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28</b>		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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
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								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29</b>		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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
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								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30</b>		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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju			x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Nowotarskiego 9/4, 33-380 Krynica-Zdrój								
telefon/ telefony	tel. +48 501-329-130								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chalubińskiego w Zakopanem								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51								
identyfikator REGON	000311510								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								x
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 160 15, +48 18 20 160 16								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32</b>		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim								
telefon/ telefony:	tel. +48 33 842 37 42								
identyfikator REGON	000304409								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	



nazwa:	Spital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków							
telefon/ telefony:	tel. +48 12 416 22 66, +48 12 633 01 00							
identyfikator REGON	357207664							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Spitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków							
telefon/ telefony	tel. +48 12 25 78 280, +48 12 25 78 472							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	CM UNIMED sp. z o.o							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polski 7							
telefon/ telefony:	+48 12 415 81 12							
identyfikator REGON	357197049							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polski 7							
telefon/ telefony	+48 12 415 81 12							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Karolina Werchowicka- Pardygał i Tomasz Pardygał Spółka Jawna							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-698, ul. Rymanowska 7							
telefon/ telefony:	+48 12 399 49 60;							
identyfikator REGON	368801261							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-394, ul. Skotnicka 230A							
telefon/ telefony	+48 12 399 49 60;							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	STOMATOLOGIA EL-DENT							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żegocina, 32-731 , Żegocina 232							
telefon/ telefony:	+48 604 218 963							
identyfikator REGON	851807270							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia stomatologiczna				x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żegocina, 32-731, Żegocina 232							
telefon/ telefony	+48 604 218 963							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	„Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój							
telefon/ telefony:	tel. +48 18 26 77 001							
identyfikator REGON	120480323							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój							
telefon/ telefony	tel. +48 18 26 85 735, +48 18 26 85 721, +48 18 26 85 771							

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu