

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						x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2								
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							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2								
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 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								
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							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 33-332, ul. Stanisława Klimckiego 24								
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 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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach		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								
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	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								
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: POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE (1 zespół transportu sanitarnego) adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Al. Matki Bożej Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów telefon/ telefony:	1							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>								
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa: OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. (2 zespoły transportu sanitarnego) adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Kraków 31 - 535, ul. Gęsia 22a telefon/ telefony:	2							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>								
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>								
nazwa: Dentobus - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów u których potwierdzono zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2 telefon/ telefony: tel. 792-420-613					x			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>								
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 08 301 identyfikator REGON: 351506868								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>								
nazwa: Poradnia stomatologiczna - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów podejrzanych o zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3 telefon/ telefony: +48 12 63 08 301					x			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>								
nazwa: Zakład analityki lekarskiej (laboratorium) adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3 telefon/ telefony: +48 12 63 08 272						x		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>								
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3 telefon/ telefony: +48 12 63 08 068							x	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>								
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>								
nazwa: Małopolskie Centrum Leczenia i Rehabilitacji Poparzeń oraz Chirurgii Plastycznej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1 telefon/ telefony: tel. +48 12 64 68 291		x						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>								
nazwa: Pracownia Analityki adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1 telefon/ telefony: tel. +48 12 64 68 603						x		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>								
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy 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 68 900, 468							x	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>								
nazwa: Izolatorium prowadzone przez Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: al. 29 Listopada 189, 31-241 Kraków telefon/ telefony: tel. +48 12 64 68 402			x					

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								
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:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-663, ul. Wielicka 265		X						
telefon/ telefony:	tel. +48 12 658 20 11 wew. 1522 (Dyżurka lekarska) +48 12 658 20 11 wew. 1365 (Dyżurka pielęgniarska)								
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	Kraków, 30-663, ul. Wielicka 265							X	
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 Gruzeli, Magdóń 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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	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	30-612 Kraków, ul. Przykopy 13				X				
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								
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. 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. Skarbowa 4, 31-121 Kraków								
telefon/ telefony:	tel. +48 12 68 76 200								
identyfikator REGON	351564179								
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. Skarbowa 4, 31-121 Kraków							X	
telefon/ telefony:	tel. +48 12 68 76 205								
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.J.Dietla w Krakowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. B. Śmiałego 60, 30-398 Kraków			X					
telefon/ telefony:	tel. +48 12 68 76 278								
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								
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:	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											
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											
telefon/ telefony	tel. + 48 12 619 86 13 + 48 12 619 86 17							x				
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											
telefon/ telefony	tel. +48 12 620-82-61							x				
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											
telefon/ telefony	tel. +48 012 652 42 87, +48 12 262 48 14							x				
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											
telefon/ telefony	tel. +48 18 47 32 400, +48 18 47 32 100							x				
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											
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	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			
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec 10, 34-500 Zakopane											
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 160 15, +48 18 20 160 16							x				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		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								
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:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim								
telefon/ telefony	tel. +48 33 8448 402 +48 33 8448 387, +48 33 8448 329								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karmelicka 5, 34-100 Wadowice								
telefon/ telefony:	tel. +48 33 87 21 200, +48 33 87 21 280								
identyfikator REGON	000306466								
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:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Centralną Izbą Przyjęć							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karmelicka 5, 34-100 Wadowice								
telefon/ telefony	tel. +48 33 87 21 200 wew. 401,402,403								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka								
telefon/ telefony:	tel. +48 33 872 31 00								
identyfikator REGON	000304415								
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:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka								
telefon/ telefony	tel. +48 33 872 33 67, +48 33 872 33 77, +48 33 872 32 61, +48 33 872 33 78, +48 33 872 34 04								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy w Chrzanowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 47 32 400								
identyfikator REGON	000310108								
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:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów								
telefon/ telefony	tel. +48 32 624 - 70 - 08, + 48 32 624 - 74 - 95								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko								
telefon/ telefony:	tel. +48 14 662 10 00								
identyfikator REGON	000304355								
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:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko								
telefon/ telefony	tel. +48 14 66 21 165, +48 14 66 21 285, +48 14 66 21 166								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 35 -53-200								
identyfikator REGON	000308614								
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:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice								
telefon/ telefony	tel. +48 18 35-53-505, +48 18 35-53-501								
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



<b>nazwa:</b>	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach, punkt pobrania									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice								X	
<b>telefon/ telefony</b>	tel. +48 504 606 428									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
<b>nazwa:</b>	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. Bł. Marty Wieckiej									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Krakowska 31, 32-700 Bochnia									
<b>telefon/ telefony:</b>	tel. +48 14 61 53 400									
<b>identyfikator REGON</b>	000304349									
<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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
<b>nazwa:</b>	Szpitalny Oddział Ratunkowy								X	
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Krakowska 31, 32-700 Bochnia									
<b>telefon/ telefony</b>	tel. +48 14 61 53 262, +48 14 61 53 302									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
<b>nazwa:</b>	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków									
<b>telefon/ telefony:</b>	tel. +48 12 416 22 66, +48 12 633 01 00									
<b>identyfikator REGON</b>	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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
<b>nazwa:</b>	Szpitalny Oddział Ratunkowy								X	
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków									
<b>telefon/ telefony</b>	tel. +48 12 25 78 280, +48 12 25 78 472									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
<b>nazwa:</b>	CM UNIMED sp. z o.o									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polski 7									
<b>telefon/ telefony:</b>	+48 12 415 81 12									
<b>identyfikator REGON</b>	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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
<b>nazwa:</b>	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				X					
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polski 7									
<b>telefon/ telefony</b>	+48 12 415 81 12									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
<b>nazwa:</b>	Karolina Werchowicka- Pardygál i Tomasz Pardygál Spółka Jawna									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 30-698, ul. Rymanowska 7									
<b>telefon/ telefony:</b>	+48 12 399 49 60,									
<b>identyfikator REGON</b>	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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
<b>nazwa:</b>	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				X					
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 30-394, ul. Skotnicka 230A									
<b>telefon/ telefony</b>	+48 12 399 49 60,									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
<b>nazwa:</b>	STOMATOLOGIA EL-DENT									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Żegocina, 32-731, Żegocina 232									
<b>telefon/ telefony:</b>	+48 604 218 963									
<b>identyfikator REGON</b>	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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
<b>nazwa:</b>	Poradnia stomatologiczna				X					
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Żegocina, 32-731, Żegocina 232									
<b>telefon/ telefony</b>	+48 604 218 963									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
<b>nazwa:</b>	"Szpital Miejski w Rabce-Zdroju" Sp. z o.o.									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój									
<b>telefon/ telefony:</b>	tel. +48 18 26 77 001									
<b>identyfikator REGON</b>	170480323									
<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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
<b>nazwa:</b>	Izba Przyjęć								X	
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój									
<b>telefon/ telefony</b>	tel. +48 18 26 85 735, +48 18 26 85 721, +48 18 26 85 771									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
<b>nazwa:</b>	NZQZ KRAK-MEDYK Sp. z o.o.									
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 31-455, ul. Ułanów 29									
<b>telefon/ telefony:</b>	+48 508 299 646									
<b>identyfikator REGON</b>	357111728									
<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	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	Wrząsowice, 32-040, ul. Brzezi 99						X											
telefon/ telefony	+48 12 346 18 07																	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>																
nazwa:	Familia Medicina Spółka z o.o																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwanowice Włościańskie, 32-095, Iwanowice Włościańskie 159																	
telefon/ telefony	+48 696 290 621																	
identyfikator REGON	132227990																	
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																	
telefon/ telefony	+48 604 503 149																	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>																
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej REMED Jarosław Zachara																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 87B																	
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 87B																	
telefon/ telefony	14 684 60 09																	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>																
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lapsze 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	Lapsze Niżne, 34-422, ul. Długa 169																	
telefon/ telefony	18 265 93 98																	

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

\*\* liczba zespołów w danym miejscu