

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 - wskazane miejsca udzielania świadczeń zgodnie z Decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 2 czerwca 2020 roku, nr 12/2020 (Polecenie 63/2020) oraz Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 15/2020 z dnia 12 czerwca 2020 r. (Polecenie 68/2020) - poz. 13 legendy pod tabelą		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								
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:	Oddział Psychiatrii Dorosłych (kod res. cz. VII 187)		x						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kopernika 21A, 31-034 Kraków								
telefon/ telefony	+48 12 424 87 06, +48 12 424 87 40								
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 Oddział obserwacyjno - zakątny (kod res. cz. VII 050) Oddział obserwacyjno - zakątny dziecięcy (kod res. cz. VII 116) Oddział Anestezjologii i intensywnej terapii (kod res. cz. VII 007)		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:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66								
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 Mysłenicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysłenice, 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 Mysłenicach - Oddział obserwacyjno - zakątny (kod res. cz. VII 010) Oddział Anestezjologii i intensywnej terapii (kod res. cz. VII 085)		x						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysłenice, 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	Mysłenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								
telefon/ telefony	+48 12 273-02-50, +48 12 273-02-17, +48 12 273-02-12								
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								

<p>nazwa: Izba Przyjęć</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1</p> <p>telefon/ telefony: +48 14 644 33 00, +48 14 644 32 22, +48 14 644 33 04</p>								x	
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
<p>nazwa: Oddział Obserwacyjno- Zakaźny</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 6443 288</p>									x
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
<p>nazwa: Pracowni Analityki, Mikrobiologii i Serologii z Bankiem Krwi</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 644 32 75</p>						x			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8									
katalog realizowanych świadczeń									
<p>nazwa: Nowy Szpital w Olskuszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Olskus, 32-300, ul. 1000-lecia 13</p> <p>telefon/ telefony: +48 41 240 1200</p> <p>identyfikator REGON: 320592435</p>									
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
<p>nazwa: Punkt pobran</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Olskus, 32-300, ul. 1000-lecia 13</p> <p>telefon/ telefony: +48 41 240 12 45, +48 509 901 696</p>									x
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9									
katalog realizowanych świadczeń									
<p>nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13</p> <p>telefon/ telefony: +48 12 386 51 00, +48 12 386 51 05</p> <p>identyfikator REGON: 000300593</p>									
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
<p>nazwa: Izba Przyjęć</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13</p> <p>telefon/ telefony: +48 12 386 51 22</p>								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
<p>nazwa: Punkt Pobrania w Izbie Przyjęć Oddziału Obserwacyjno- Zakaźnego</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 12 386 52 10, +48 12 386 52 75</p>									x
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10									
katalog realizowanych świadczeń									
<p>nazwa: Szpital Sw. Anny w Miechowie</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3</p> <p>telefon/ telefony: +48 41 38 20 100</p> <p>identyfikator REGON: 000304384</p>									
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
<p>nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3</p> <p>telefon/ telefony: +48 41 38 20 259</p>								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
<p>nazwa: Oddział Obserwacyjno- Zakaźny</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów</p> <p>telefon/ telefony: +48 41-38 20 299, +48 532 455 187</p>									x
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11									
katalog realizowanych świadczeń									
<p>nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądzieckie Pogotowie Ratunkowe</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz</p> <p>telefon/ telefony: +48 18 442 09 49</p> <p>identyfikator REGON: 492007357</p>									
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
<p>nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądzieckie Pogotowie Ratunkowe (1 zespół transportu sanitarnego)</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz</p> <p>telefon/ telefony:</p>	1								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12									
katalog realizowanych świadczeń									
<p>nazwa: PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ</p> <p>telefon/ telefony: +48 18 263 30 01</p> <p>identyfikator REGON: 000308324</p>									
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:	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 triage	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. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ										
telefon/ telefony	+48 18 263 32 00, +48 18 263 32 03										
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu triage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Punkt Pobran w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym								x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ										
telefon/ telefony	+48 18 263 32 10										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyszowska 10, 33-100 Tarnów										
telefon/ telefony	+48 14 621 04 98										
identyfikator REGON	351555335										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu triage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu triage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (1 zespół transportu sanitarnego)	1									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyszowska 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 triage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
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	000304378										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu triage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
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 triage	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. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa										
telefon/ telefony	+48 18 330 17 00 wew. 845; 846; 858; 859										
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu triage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Punkt Pobran								x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa										
telefon/ telefony	+8244 536 544 595										
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 triage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		

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:											
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:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	Szpitalu Św. Rafała ul. Bochenka 12, 30-693 Kraków										x
telefon/ telefony:	+48 12 629 88 00										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
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 18		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	036084905										
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:	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					x					
telefon/ telefony:	tel. 792-420-613										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		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										
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 stomatologiczna - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów podejrzanym o zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3					x					
telefon/ telefony:	+48 12 63 08 301										
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 analityki lekarskiej (laboratorium)										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3						x				
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	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, 30-901, ul. Wrocławska 1-3							x			
telefon/ telefony:	+48 12 63 08 068										
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:	Poradnia lekarza POZ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3				x						
telefon/ telefony:	+48 12 63 08 301										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Małopolskie Centrum Leczenia i Rehabilitacji Poparzeń oraz Chirurgii Plastycznej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	Oddział Chirurgii Plastycznej i Rekonstrukcyjnej (kod res. cz. VII 079)										
telefon/ telefony:	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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Pracownia Analityki										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1							x			
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	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, 31-826, os. Złotej Jesieni 1							
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 680; +48 12 64 68 274, 528; 12 64 68 800, 468							
		X							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		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 (kod res. cz. VII 001)							
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 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							
telefon/ telefony		tel.+ 48 12 333 91 86, +48 12 658 13 84							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:		MG Lekarze Rodzinni Gruziel, Mądoli 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							
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		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							
telefon/ telefony		tel. +48 12 637 42 05							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		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							
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. Skarbowska 4, 31-121 Kraków							
telefon/ telefony		tel. +48 12 68 76 205							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		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							
telefon/ telefony		tel. +48 14 631 57 07, +48 14 631 51 11, + 48 14 631 56 38							
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:		Dział Diagnostyki Laboratoryjnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony		tel. +48 14 631 58 51							
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

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								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno - Zabiegowe MEDICINA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-559, ul. Stefana Rogozińskiego 5								
telefon/ telefony:	12 345 70 01								
identyfikator REGON	8397907								
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 poz								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-559, ul. Grzegorzeczka 67C				X				
telefon/ telefony	12 345 70 01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPECJALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C								
telefon/ telefony:	12 271 009 00								
identyfikator REGON	12078092								
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 poz								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C				X				
telefon/ telefony	12 271 009 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prof. M. Zyczkowskiego 16, 31-864 Kraków								
telefon/ telefony:	+ 48 799 399 361								
identyfikator REGON	356366975								
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:	Punkt mobilny Drive Thru								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stanisława Lema 8, 31- 571 Kraków								X
telefon/ telefony	+48 799 399 361								

1. W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 14 maja 2020 roku nr 4/2020 (wydaną w przedmiocie uchylecia polecenia nr 30/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.16.2020 w sprawie utworzenia izolatorium w oparciu o zabudowane nieruchomości Uszrowska Krynica-Zagietów S.A. - Nowego Domu Zdrojowego, ul. Nowotarskiego 9/4 w Krynicy Zdroju skierowanego do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Józefa Dietla w Krynicy Zdroju ul. Kraszewskiego 142, zmienionego poleceniem nr 44/2020 z dnia 17 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.24.2020), doręczoną w dniu 14.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatorium od 15.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatorium) z mocą od 15.05.2020 r.
2. W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 14 maja 2020 roku nr 5/2020 (wydaną w przedmiocie uchylecia polecenia nr 31/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.17.2020 w sprawie utworzenia izolatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomość SP 202 Sanatorium Uszrowskiego MSWiA w Krynicy Zdroju im. bl. Karoliny Kózkówny położoną w Krynicy-Zdroju przy ul. Nitribitta 4, skierowanego do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Józefa Dietla w Krynicy Zdroju ul. Kraszewskiego 142, zmienionego poleceniem nr 45/2020 z dnia 17 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.25.2020), doręczoną w dniu 15.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatorium od 16.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatorium) z mocą od 16.05.2020 r.
3. W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 19 maja 2020 roku nr 6/2020 (wydaną w przedmiocie uchylecia polecenia nr 32/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. znak: znak: WN-II.0121.18.2020, w sprawie utworzenia izolatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomość położoną w Krakowie przy al. 29 Listopada 189 kierowane do Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. oś. Żłotej Jesieni 1, doręczoną w dniu 19.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatorium od 20.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatorium) z mocą od 20.05.2020 r.
4. W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 19 maja 2020 roku nr 7/2020 (wydaną w przedmiocie uchylecia polecenia nr 33/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 10 kwietnia 2020 r. znak: znak: WN-II.0121.19.2020, w sprawie utworzenia izolatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomość położoną w Krakowie przy ul. Bolesława Śmiałego 60 kierowane do Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie, doręczoną w dniu 19.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatorium od 20.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatorium) z mocą od 20.05.2020 r.
5. W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 26 maja 2020 roku nr 11/2020 (wydaną w przedmiocie uchylecia polecenia nr 24/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 4 kwietnia 2020 r. znak: znak: WN-IV.0121.12.2020, w sprawie utworzenia izolatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomość położoną w Krakowie przy ul. Stanisława Kilmeckiego 24 kierowane do Szpitala im. S. Zeromskiego w Krakowie, doręczoną w dniu 26.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatorium od 27.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatorium) z mocą od 27.05.2020 r.
6. Usunięcie z wykazu Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie w kategorii „transport sanitarny”, z mocą od 29.05.2020 r.
7. Redukcji liczby zespołów transportu sanitarnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sąddeckiego Pogotowia Ratunkowego wykazanych w ww. wykazie (z 2 do 1), w kategorii „transport sanitarny”, z mocą od 29.05.2020 r.
8. Usunięcie z wykazu SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZĘLIKA W TARNOWIE w kategorii „leczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.
9. Usunięcie z wykazu Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Krakowie w kategorii „leczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.
10. Usunięcie z wykazu Nowego Szpitala w Okszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w kategorii „leczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.
11. Usunięcie z wykazu Szpitala Św. Anny w Mielchowie w kategorii „leczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.
12. Usunięcie z wykazu SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPÓŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH w kategorii „leczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.
13. Zgodnie z treścią decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 2 czerwca 2020 roku nr 12/2020 (polecenie 63/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 1.06.2020 r. oraz decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 12 czerwca 2020 r. nr 15/2020 (polecenie 68/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 13.06.2020 r., wydanych na podstawie art. 11 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374, 567, 568, 695 i 875), skierowanych do Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu