

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	00028685								
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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2						x		
telefon/ telefony	+48 12 400 36 99								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2							x	
telefon/ telefony	+48 12 400 17 50, +48 12 400 17 51, +48 12 400 17 52								
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 - zakazny (kod res. cz. VII 050) Oddział obserwacyjno - zakazny 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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66							x	
telefon/ telefony	+48 12622 92 60, +48 12 622 94 15, +48 12 622 92 26								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w 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 - Oddział obserwacyjno - zakazny (kod res. cz. VII 010) Oddział Anestezjologii i intensywnej terapii (kod res. cz. VII 085)		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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2							x	
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								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								x
telefon/ telefony	tel. +48 12 273 03 02, +48 12 273 03 03								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZĘKLIKA 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:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13							x	
telefon/ telefony	+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		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	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Pracownia Mikrobiologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80						x		
telefon/ telefony	tel. + 48 514 602 932								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80							x	
telefon/ telefony	tel. +48 12 614 20 00								
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 Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-033, ul. Westerplatte 15			x					
telefon/ telefony	tel. +48 519 837 734								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU Oddział obserwacyjno - zakaźny (kod. res. cz. VII 008)			x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5								
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5							x	
telefon/ telefony	+ 48 18 443-88-77 wew. 512, + 48 18 44-25-852								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5								x
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ Oddział Obserwacyjno zakaźny (kod. res. cz. VII 008) Oddział Anestezjologii i Intensywnej terapii (kod. res. cz. VII 010)			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								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2

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

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	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 pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrań 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. Chyzowska 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 pretriage	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 pretriage	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. 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	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 pretriage	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 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. 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 pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrań								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 pretriage	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/ telefon															
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								x						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szpitalu Św. Rafała ul. Bochenka 12, 30-693 Kraków														
telefon/ telefon	+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/ telefon	+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/ telefon															
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/ telefon	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					x									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2														
telefon/ telefon	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/ telefon	+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					x									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3														
telefon/ telefon	+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)						x								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3														
telefon/ telefon	+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							x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3														
telefon/ telefon	+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					x									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3														
telefon/ telefon	+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/ telefon	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		x												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oddział Chirurgii Plastycznej i Rekonstrukcyjnej (kod res. cz. VII 079)														
telefon/ telefon	Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1 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						x								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1														
telefon/ telefon	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						X		
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 680; +48 12 64 68 274, 528; 12 64 68 800, 468	+48							
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		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 22			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:		MG Lekarsze Rodzinni Gruziel, Majdów sp. o.								
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 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							x	
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. 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								
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							x	
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						x		
telefon/ telefony		tel. +48 14 631 58 51								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26			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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków									x	
telefon/ telefony		tel. + 48 12 619 86 13 + 48 12 619 86 17										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27					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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Jarosława Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów									x	
telefon/ telefony		tel. +48 12 620-82-61										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28					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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków									x	
telefon/ telefony		tel. +48 012 652 42 87, +48 12 262 48 14										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29					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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój									x	
telefon/ telefony		tel. +48 18 47 32 400, +48 18 47 32 100										
Miejsce udzielania świadczeń 2					transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Punkt Pobrań przy Medycznym Laboratorium Diagnostycznym										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój										x
telefon/ telefony		tel. +48 505 668 356										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30					kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:		Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane										
telefon/ telefony:		tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51										
identyfikator REGON		000311510										
Miejsce udzielania świadczeń 1					transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane									x	
telefon/ telefony		tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 160 15, +48 18 20 160 16										
Miejsce udzielania świadczeń 2					transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Punkt Pobrań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane										x
telefon/ telefony		tel. +48 18 20 120 21 wew. 100 lub 291										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31					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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim								x	
telefon/ telefony		tel. +48 +48 33 8448 402 +48 33 8448 387, 329									
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu- punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim									x
telefon/ telefony		tel. +48 798 909 160									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32				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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy z Centralną Izbą Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Karmelicka 5, 34-100 Wadowice								x	
telefon/ telefony		tel. +48 33 87 21 200 wew. 401,402,403									
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Karmelicka 5, 34-100 Wadowice									x
telefon/ telefony		tel. +48 33 87 21 200 wew. 401									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33				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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka								x	
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 34				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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów								x	
telefon/ telefony		tel. +48 32 624 - 70 - 08, + 48 32 624 - 74 - 95									
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów							x		
telefon/ telefony		tel. + 48 32 624 74 49									
Miejsce udzielania świadczeń 3				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów									x
telefon/ telefony		tel. + 48 32 624 74 49									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35				kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tadeusza Kołczyński 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/ telefon	tel. +48 14 66 21 165, +48 14 66 21 285, +48 14 66 21 166								
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:	Punkt Pobran								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko								
telefon/ telefon	tel. +48 14 66 21 166								
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:	Laboratorium mikrobiologii i immunodiagnostyki chorób zakaźnych						x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko								
telefon/ telefon	tel. +48 14 66 21 225 lub +48 14 66 21 330 lub 66 21 227 +48 14								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		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/ telefon	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/ telefon	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
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach, punkt pobrania								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice								
telefon/ telefon	tel. +48 18 35 53 504, +48 18 35 53 505								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. Bł. Marty Wieckiej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia								
telefon/ telefon	tel. +48 14 61 53 400								
identyfikator REGON	000304349								
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. Krakowska 31, 32-700 Bochnia								
telefon/ telefon	tel. +48 14 61 53 262, +48 14 61 53 302								
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:	Punkt Pobrania przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia								
telefon/ telefon	tel. +48 662 021 204								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków								
telefon/ telefon	tel. +48 12 416 22 66, +48 12 633 01 00								
identyfikator REGON	357207664								
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. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków								
telefon/ telefon	tel. +48 12 25 78 280, +48 12 25 78 472								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	CM UNIMED sp. z o.o								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polski 7								
telefon/ telefon	+48 12 415 81 12								
identyfikator REGON	357197049								
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	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polski 7				x				
telefon/ telefon	+48 12 415 81 12								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Karolina Werchowlecka- Pardygat i Tomasz Pardygat Spółka Jawna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-698, ul. Rymanowska 7									
telefon/ telefon:	+48 12 399 49 60;									
identyfikator REGON	368801261									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań 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	Kraków, 30-394, ul. Skotnicka 230A					X				
telefon/ telefon	+48 12 399 49 60;									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	STOMATOLOGIA EL-DENT									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zegocina, 32-731 , Zegocina 232									
telefon/ telefon:	+48 604 218 963									
identyfikator REGON	851807270									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia stomatologiczna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zegocina, 32-731 , Zegocina 232					X				
telefon/ telefon	+48 604 218 963									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	„Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój									
telefon/ telefon:	tel. +48 18 26 77 001									
identyfikator REGON	120480323									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój									
telefon/ telefon	tel. +48 18 26 85 735, +48 18 26 85 721, +48 18 26 85 771									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ KRAK-MEDYK Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-455, ul Ulanów 29									
telefon/ telefon:	+48 508 299 646									
identyfikator REGON	357111728									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrzawice, 32-040, ul. Brzegi 99					X				
telefon/ telefon	+48 12 346 18 07									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Familia Medicina Spółka z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwanowice Włociańskie, 32-095, Iwanowice Włociańskie 159									
telefon/ telefon:	+48 696 290 621									
identyfikator REGON	123227990									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przybysławice, 32-046, Przybysławice 78					X				
telefon/ telefon	+48 604 503 149									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej REMED Jarosław Zachara									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 878									
telefon/ telefon:	+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 pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 878					X				
telefon/ telefon	14 684 60 09									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąskie Niżne, 34-422, ul. Długa 169									
telefon/ telefon:	+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 pobrań 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	Łąskie Niżne, 34-422, ul. Długa 169					X				
telefon/ telefon	18 265 93 98									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47			kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Włodzimierz Miniewicz MW-med									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A									
telefon/ telefon:	12 292 71 71									
identyfikator REGON	290133495									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań 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/ telefon	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/ telefon	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
nazwa:	Poradnia lekarza poz						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-559, ul. Grzegorzka 67C				X		
telefon/ telefon	12 345 70 01						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SPECIALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C						
telefon/ telefon	12 271 009 00						
identyfikator REGON	120778092						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test 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/ telefon	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. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków						
telefon/ telefon	+ 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
nazwa:	Punkt mobilny Drive Thru						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stanisława Lema 8, 31- 571 Kraków						
telefon/ telefon	+ 48 799 399 361						X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prof. Jana Rudnika 3b, 34-700 Rabka Zdrój						
telefon/ telefon	+48 18 267 60 60						
identyfikator REGON	000288490-000-20						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Diagnostyki Laboratorijnej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prof. Jana Rudnika 3b, 34-700 Rabka Zdrój					X	
telefon/ telefon	+48 18 267 60 60 wew. 345						

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 Uzdrowiska Krynica-Zegiestów S.A. – Nowego Domu Źdrojowego, ul. Nowotarskiego 9/4 w Krynicy Źdroju skierowanego do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Józefa Dietla w Krynicy Źdroju 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 Uzdrowiskowego MSWiA w Krynicy Źdroju im. bł. Karoliny Kózkówny położoną w Krynicy-Źdroju przy ul. Nitribitta 4, skierowanego do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Józefa Dietla w Krynicy Źdroju 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. os. Złotej 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 Klimckiego 24 kierowane do Szpitala im. S. Żeromskiego 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 Sądceckiego 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. SZCZĘKLIA 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 Olkuszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w kategorii „leczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.
11. Usunięcie z wykazu Szpitala Św. Anny w Miechowie 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.
14. Usunięcie z wykazu Szpitala Wojewódzkiego im. św. Łukasza Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Tarnowie w kategorii „punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2”, z mocą od 20.07.2020 r.

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X