

**Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie st
w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadze
Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM

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

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

X
X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPECIALISTYCZNY 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	Hotel Royal Kraków, ul. Świętej Gertrudy 26, 31-048 Kraków			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)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5		x						
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5							x	
telefon/ telefony	+ 48 18 443-88-77 wew. 512, + 48 18 44-25-852								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5								x
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		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)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1			x					
telefon/ telefony	+ 48 14 644 32 61, + 48 14 644 32 88								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1							x	
telefon/ telefony	+ 48 14 644 33 00, + 48 14 644 32 22, + 48 14 644 33 04								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ								x	
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									
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 14 631 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)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kopernika 19, 31-501 Kraków									
telefon/ telefony		2									
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)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Chyszowska 10, 33-100 Tarnów									
telefon/ telefony		1									
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)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków									
telefon/ telefony		1									
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)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa									
telefon/ telefony		1									
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		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									
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)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Armii Krajowej 5, 30-150 Kraków									
telefon/ telefony		1									
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									
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)												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31 - 535, ul. Gęsia 22a	2											
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					x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2												
telefon/ telefony	tel. 792-420-613												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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					x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3												
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					x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3												
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)		x										
telefon/ telefony	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												
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	+48								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 (Dyzurka lekarska) +48 12 658 20 11 wew. 1365 (Dyzurka pielęgniarska)		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				

telefon/ telefony	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/ telefony:	tel. +48 18 35 -53-200																				
identyfikator REGON	000308614																				
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2													
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice																				
telefon/ telefony	tel. +48 18 35-53-505, +48 18 35-53-501																				
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2													
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach, punkt pobrania																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice																				
telefon/ telefony	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 Wileckiej																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia																				
telefon/ telefony:	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																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia																				
telefon/ telefony	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																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia																				
telefon/ telefony	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/ telefony:	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																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków																				
telefon/ telefony	tel. +48 12 25 78 280, +48 12 25 78 472																				
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/ telefony:	+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																				
telefon/ telefony	+48 12 415 81 12																				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40			kategoria realizowanych świadczeń																		
nazwa:	Karolina Werchowicka- Pardygał I Tomasz Pardygał Spółka Jawna																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-698, ul. Rymanowska 7																				
telefon/ telefony:	+48 12 399 49 60,																				
identyfikator REGON	368801261																				
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, 30-394, ul. Skotnicka 230A																				
telefon/ telefony	+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	Żegocina, 32-731, Żegocina 232																				
telefon/ telefony:	+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 pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2													
nazwa:	Poradnia stomatologiczna																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żegocina, 32-731, Żegocina 232																				
telefon/ telefony	+48 604 218 963																				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Spital Miejski w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 26 77 001								
identyfikator REGON	120480323								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój								
telefon/ telefony	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:	NZOD KRAK-MEDYK Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-455, ul. Ulanów 29								
telefon/ telefony:	+48 508 299 646								
identyfikator REGON	357111728								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrząsowice, 32-040, ul. Brzezi 99								
telefon/ telefony	+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 Włodciańskie, 32-095, Iwanowice Włodciańskie 159								
telefon/ telefony:	+48 696 290 621								
identyfikator REGON	123227990								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przybyławice, 32-046, Przybyławice 78								
telefon/ telefony	+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/ telefony:	+48 605 101 205								
identyfikator REGON	850509056								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 878								
telefon/ telefony	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	Lapsze Nieme, 34-422, ul. Długa 169								
telefon/ telefony:	+48 887 234 036								
identyfikator REGON	490529927								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lapsze Nieme, 34-422, ul. Długa 169								
telefon/ telefony	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/ telefony:	12 292 71 71								
identyfikator REGON	290133495								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia okulistyczna				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A								
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	8307907								
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				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-559, ul. Grzegorzeczka 67C								
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	130778092								
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				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C								
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. Życzkowskiego 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								

