

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń					
data dodania do wykazu:	09.03.2020 r.						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów opieki Zdrowotnej w Kozienicach						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-900 Kozienice, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10						
telefon/ telefony:	48 679 72 89; 48 679 72 96						
identyfikator REGON	670146450						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-900 Kozienice, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10						
telefon/ telefony	48 679 72 89; 48 679 72 96						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń					
data dodania do wykazu:	09.03.2020 r.						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 Płock, ul. Medyczna 19						
telefon/ telefony:	24 364 68 71; 24 364 64 03						
identyfikator REGON	000650070						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 Płock, ul. Medyczna 19						
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 Płock, ul. Medyczna 19						
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 03.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Dom Sudenta w Płocku			X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 Płock, ul. Misjonarska 9						
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń					
data dodania do wykazu:	09.03.2020 r.						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-201 Warszawa, ul. Wolska 37						
telefon/ telefony:	22 33 55 261						
identyfikator REGON	000297945						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-201 Warszawa, ul. Wolska 37		X				
telefon/ telefony	22 33 55 261						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI MOLEKULARNEJ						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-201 Warszawa, ul. Wolska 37						X
telefon/ telefony	22 33 55 225						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. Dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A						
telefon/ telefony:	29 765 12 63; 29 765 12 54; 297 65 21 18						
identyfikator REGON	000304616						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A		X				
telefon/ telefony	29 765 12 63; 29 765 12 54; 297 65 21 18						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Jana Kilińskiego 29						
telefon/ telefony:	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
identyfikator REGON	000310309						
Miejsce udzielania świadczeń 1*	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 2*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHIRURGIA OGÓLNA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						

Miejsce udzielania świadczeń 3*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	KARDIOLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 4*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 5*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 6*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	NEONATOLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 7*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY WEWNĘTRZNE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 8*	od 19.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 9*	od 19.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15		X				
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213						
Miejsce udzielania świadczeń 10*	od 01.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach - Dom Studenta Nr 5						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08-110 Siedlce, ul. Żytnia 17/19			X			
telefon/ telefony	25 643 17 01						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wojskowy Instytut Medyczny Centralnego Szpitala Klinicznego Ministerstwa Obrony Narodowej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128						
telefon/ telefony:	261 817 519						
identyfikator REGON	015294487						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128						
telefon/ telefony	261 817 519						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 13.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128						
telefon/ telefony	261 817 519						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 03.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Premium Rooms Sp. z o.o. "Warsaw River View"			X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-347 Warszawa, ul. Wyrbrzeże Kościuszkowskie 43						
telefon/ telefony	261 817 206						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Transfuzjologii Klinicznej						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128						
telefon/ telefony	261 817 206						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego - Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-097 Warszawa, ul. Banacha 1a						
telefon/ telefony:	22 317 92 31						
identyfikator REGON	000288975						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 63 A						
telefon/ telefony	22 317 92 31						

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 13.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 63 A						
telefon/ telefony	22 317 92 31						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2						
telefon/ telefony:	23 673 02 77						
identyfikator REGON	000311622						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2						
telefon/ telefony	23 673 02 77						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Radomski Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Lekarska						
telefon/ telefony:	48 361 52 20						
identyfikator REGON	000315086						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Tochtermana 1						
telefon/ telefony	48 361 52 20						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	PEDIATRIA		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Tochtermana 1						
telefon/ telefony	48 361 52 20						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Tochtermana 1						
telefon/ telefony	48 361 52 20						

Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY WEWNĘTRZNE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Tochtermana 1		X				
telefon/ telefony	48 361 52 20						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Tochtermana 1		X				
telefon/ telefony	48 361 52 20						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 03.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Radomski Szpital Specjalistyczny im. Dr Tytusa Chałubińskiego w Radomiu - Szpital Zakaźny jednoimienny (pismo z dnia 3.04.2020 r. znak: WZ-II.967.240.2020 Wojewody Mazowieckiego)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Tochtermana 1		X				
telefon/ telefony	48 361 52 20						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137						
telefon/ telefony:	22 508 18 50						
identyfikator REGON	006472651						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137		X				
telefon/ telefony	22 508 18 50						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie - Szpital Zakaźny jednoimienny (Decyzja Nr 1/2020 Wojewody Mazowieckiego z dnia 12.03.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137		X				
telefon/ telefony	22 508 18 50						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	"LUXURY MEDICAL CARE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-195 WARSZAWA, SŁOMIŃSKIEGO 17/47						
telefon/ telefony:	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						
identyfikator REGON	015857134						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-716 WARSZAWA, BARTYCKA 175						
telefon/ telefony	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-201 Warszawa, ul. Wolska 37						
telefon/ telefony	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO "MEDITRANS" SP ZOZ W WARSZAWIE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-685 WARSZAWA, POZNAŃSKA 22						
telefon/ telefony:	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						
identyfikator REGON	000294674						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	3					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-625 WARSZAWA, WORONICZA 19						
telefon/ telefony	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W PŁOCKU						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 PŁOCK, UL. NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH 5						
telefon/ telefony:	24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU						
identyfikator REGON	610317845						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-402 PŁOCK, UL. STRZELECKA 3						
telefon/ telefony	24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITALA POWIATOWEGO" W SOCHACZEWIE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-500 SOCHACZEW, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7						
telefon/ telefony:	24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU						
identyfikator REGON	017222233						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-500 SOCHACZEW, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7						
telefon/ telefony	24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	RADOMSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-600 RADOM, UL. TOCHTERMANA 1						
telefon/ telefony:	48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU						
identyfikator REGON	670206286						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-600 RADOM, UL. TOCHTERMANA 1						
telefon/ telefony	48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	NZOZ IZI-MED S.C. IZABELLA KWIECIŃSKA PAWEŁ GRABARCZYK						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-800 BIAŁOBRZEZI, SPACEROWA 29						
telefon/ telefony:	48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU						
identyfikator REGON	141631576						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-800 BIAŁOBRZEZI, SPACEROWA 29						
telefon/ telefony	48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RM-MEDITRANS" STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W SIEDLCACH						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08-110 SIEDLCE, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38						
telefon/ telefony:	508622044 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH						
identyfikator REGON	000297550						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08-110 SIEDLCE, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38						
telefon/ telefony	508622044 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDITRANS OSTROŁĘKA" STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W OSTROŁĘCE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 OSTROŁĘKA, KOŚCIUSZKI 49						
telefon/ telefony:	29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE						
identyfikator REGON	000297610						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 OSTROŁĘKA, ROLNA 28						
telefon/ telefony	29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-200 WYSZKÓW, PUŁTUSKA 23						
telefon/ telefony	29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. ADAMA GRUCY CENTRUM MEDYCZNEGOKSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	05-400 OTWOCK, KONARSKIEGO 13						
telefon/ telefony:	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						
identyfikator REGON	000290156						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 18.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	05-400 OTWOCK, KONARSKIEGO 13						
telefon/ telefony	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	data dodania do wykazu: 18.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	PETRA MEDICA SP. Z O. O.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-329 WARSZAWA, UL. GROCHOWSKA 166						
telefon/ telefony:	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						
identyfikator REGON	015666180						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 18.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-128 WARSZAWA, UL. OMULEWSKA 27						
telefon/ telefony	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	data dodania do wykazu: 23.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	ŚRODOWISKOWO-LEKARSKIE WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-600 RADOM, UL. WERNERA 9/11						
telefon/ telefony:	48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU						
identyfikator REGON	672958665						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-600 RADOM, UL. WERNERA 9/11						
telefon/ telefony	48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	data dodania do wykazu: 23.03.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-755 Warszawa, ul. Krasińskiego 54/56						
telefon/ telefony:	02 61 852 601; 02 61 852 606						
identyfikator REGON	010132188						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHOROBY WEWNĘTRZNE						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-755 Warszawa, ul. Krasińskiego 54/56		X				
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	NEUROLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-755 Warszawa, ul. Krasińskiego 54/56		X				
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	CHIRURGIA OGÓLNA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-755 Warszawa, ul. Krasińskiego 54/56		X				
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606						
Miejsce udzielania świadczeń 4*	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	OKULISTYKA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-755 Warszawa, ul. Krasińskiego 54/56		X				
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606						
Miejsce udzielania świadczeń 5*	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	OTOLARYNGOLOGIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-755 Warszawa, ul. Krasińskiego 54/56		X				
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606						
Miejsce udzielania świadczeń 6*	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-755 Warszawa, ul. Krasińskiego 54/56		X				
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	data dodania do wykazu: 02.04.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń
nazwa:	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. "DZIECI WARSZAWY" W DZIEKANOWIE LEŚNYM	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	05-092 Dziekanów Leśny, ul. Marii Konopnickiej 65	
telefon/ telefony:	22 76 57 119; 22 76 57 135; 22 76 57 136	
identyfikator REGON	000291210	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 02.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	PEDIATRIA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	05-092 Dziekanów Leśny, ul. Marii Konopnickiej 65		X				
telefon/ telefony	22 76 57 119; 22 76 57 135; 22 76 57 136						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	data dodania do wykazu: 04.04.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego Państwowy Instytut Badawczy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-628, ul Alpejska 42						
telefon/ telefony:	223434194						
identyfikator REGON	000837583						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Biologii Medycznej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-628, ul. Alpejska 42						X
telefon/ telefony	223434438						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	data dodania do wykazu: 04.04.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Instytut "Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-730, Al. Dzieci Polskich 20						
telefon/ telefony:	228151600						
identyfikator REGON	000557961						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-730, Al. Dzieci Polskich 20						X
telefon/ telefony	228157270						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	data dodania do wykazu: 04.04.2020 r.	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Instytut Hematologii i Transfuzjologii						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-776, ul. Indiry Gandhi 14						
telefon/ telefony:	223496100						
identyfikator REGON	000288484						

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenie stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Wirusologii						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 5						
telefon/ telefony	223496640						

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

**liczba zespołów w danym miejscu