

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów opieki Zdrowotnej w Kozienicach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kozienice 26-900, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kozienice 26-900, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10							
telefon/ telefony	48 679 72 89; 48 679 72 96							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19							
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 03.04.2020 r. do 07.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Dom Sudenta w Płocku			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Misjonarska 9							
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY PŁUC		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19							
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 07.04.2020 r. do 09.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	DAPOL S.C.G. Berdański D. Berdański			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-407, ul. Otoliańska 29B							
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03							

Miejsce udzielania świadczeń 6 *	od 14.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	MaNaR Sp. Jawna Wiesław Szkopek, Marcin Szkopek			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Maszewo Duże 09-400, ul. Wesoła 14							
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37							
telefon/ telefony	22 33 55 261							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI MOLEKULARNEJ						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37							
telefon/ telefony	22 33 55 225							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. Dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, Al. Jana Pawła II 120A							
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.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15							
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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHIRURGIA OGÓLNA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	KARDIOLOGIA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	NEONATOLOGIA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY WEWNĘTRZNE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach - Dom Studenta Nr 5							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Żytnia 17/19			X				
telefon/ telefony	25 643 17 01							

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria realizowanych świadczeń						
data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.								
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego - Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-097, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-091, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-091, ul. Żwirki i Wigury 63 A							
telefon/ telefony	22 317 92 31							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 24.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

nazwa:	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-091, ul. Żwirki i Wigury 63 A		X						
telefon/ telefony	22 317 92 31								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Warsaw Genomics Sp. z o.o., Laboratorium Analiz Genetycznych, Warszawa 01-682, ul. Kiwerska 33A								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-093, ul. L. Pasteura 5A/ Warszawa 02-089, ul. Żwirki i Wigury 101						X		
telefon/ telefony	22 65 80 259; 22 65 80 180								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 07.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	"Hotel Łazienkowski"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-465, ul. 29 listopada 3B			X					
telefon/ telefony	22 65 80 259; 22 65 80 180								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, ul. Powstańców Wielkopolskich 2		X						
telefon/ telefony	23 673 02 77								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 08.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Hotel Olimpijski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, ul. 17 stycznia 60A			X					
telefon/ telefony	23 673 02 77								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Radomski Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermiana 1		X						
telefon/ telefony	48 361 52 20								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PEDIATRIA		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1							
telefon/ telefony	48 361 52 20							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1							
telefon/ telefony	48 361 52 20							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY WEWNĘTRZNE		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1							
telefon/ telefony	48 361 52 20							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1							
telefon/ telefony	48 361 52 20							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 03.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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)		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1							
telefon/ telefony	48 361 52 20							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	od 14.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Hotel Iskra			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. Planty 4							
telefon/ telefony	48 361 52 20							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	CHOROBY ZAKAŻNE		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137							
telefon/ telefony	22 508 18 50							

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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.)		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137							
telefon/ telefony	22 508 18 50							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 10.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Hotel Roko			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-001, ul. Mikołajska 2							
telefon/ telefony	22 508 18 50							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	"LUXURY MEDICAL CARE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-195, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-716, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37							
telefon/ telefony	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO "MEDITRANS" SP ZOZ W WARSZAWIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-685, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	3						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-625, WORONICZA 19							
telefon/ telefony	22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria 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	PŁOCK 09-400, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOCK 09-402, 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.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITALA POWIATOWEGO" W SOCHACZEWIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOCHACZEW 96-500, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7							
telefon/ telefony:	24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU							
identyfikator REGON	01722233							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOCHACZEW 96-500, 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.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	RADOMSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, 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.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	NZOZ IZI-MED S.C. IZABELLA KWIECIŃSKA PAWEŁ GRABARCZYK							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁOBRZEGI 26-800, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIĄŁOBRZEGI 26-800, SPACEROWA 29							
telefon/ telefony	48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria 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	SIEDLCE 08-110, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE 08-110, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38							
telefon/ telefony	508622044 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	data dodania do wykazu: 09.03.2020 r.	kategoria 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	OSTROŁĘKA 07-410, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROŁĘKA 07-410, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSZKÓW 07-200, PUŁTUSKA 23							
telefon/ telefony	29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	data dodania do wykazu: 18.03.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. ADAMA GRUCY CENTRUM MEDYCZNEGO SZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTWOCK 05-400, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTWOCK 05-400, 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.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	PETRA MEDICA SP. Z O. O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-329, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-128, 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.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	ŚRODOWISKOWO-LEKARSKIE WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, 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.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	CHOROBY WEWNĘTRZNE		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56								
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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	NEUROLOGIA		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56								
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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	CHIRURGIA OGÓLNA		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56								
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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	OKULISTYKA		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56								
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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	OTOLARYNGOLOGIA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, 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.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. "DZIECI WARSZAWY" W DZIEKANOWIE LEŚNYM							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziekanów Leśny 05-092, 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PEDIATRIA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziekanów Leśny 05-092, 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.	kategoria 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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.	kategoria 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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.	kategoria 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 świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład Wirusologii						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 5							
telefon/ telefony	223496640							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	data dodania do wykazu: 04.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Centrum Medyczne "ŻELAZNA" Sp. z o.o. w Warszawie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-004, ul. Żelazna 90							
telefon/ telefony:	22 25 59 801							
identyfikator REGON	012103423							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30							
telefon/ telefony	22 349 60 60							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	data dodania do wykazu: 04.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Instytut Matki i Dziecka w Warszawie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-211, ul. Kasprzaka 17A							
telefon/ telefony:	22 32 77 422, 22 32 77 441							
identyfikator REGON	000288395							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30							
telefon/ telefony	22 349 60 60							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	data dodania do wykazu: 04.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Mazowiecki Szpital Onkologiczny Sp. z o.o. w Warszawie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-411, Al. Solidarności 12							
telefon/ telefony:	22 766 15 00							
identyfikator REGON	369482970							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	data dodania do wykazu: 08.04.2020	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp.z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Nikłowa 9							
telefon/ telefony:	25 63 33 555							
identyfikator REGON	710529892							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp.z o.o.				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Nikłowa 9							
telefon/ telefony	25 63 33 555							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	data dodania do wykazu: 09.04.2020	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Doc4You sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-305, al. Jerozolimskie 142A							
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON	364272660							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Doc4You sp. z o.o.				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-305, al. Jerozolimskie 142A							
telefon/ telefony								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35	data dodania do wykazu: 10.04.2020	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-401, Al. Solidarności 67							
telefon/ telefony:	22 55 51 126							
identyfikator REGON	012298823							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 10.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16							
telefon/ telefony	12 29 50 100							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	data dodania do wykazu: 10.04.2020	kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Magodent Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-125, ul. gen. A.E. Fieldorfa "Nila" nr 40							
telefon/ telefony:	22 46 98 350							
identyfikator REGON	360493191							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 10.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16							

