



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia czwartek, 17 września 2020 r.

Poz. 5855

OBWIESZCZENIE WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 17 września 2020 r.

w sprawie aktualizacji wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentystów, udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

§ 1. Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 z późn. zm.) ogłasza się **Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentystów, udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, w formie załącznika do niniejszego obwieszczenia.**

§ 2. Obwieszczenie podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

wz. Wojewody Małopolskiego
I Wicewojewoda Małopolski

Zbigniew Starzec

Załącznik do Obwieszczenia

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID-19	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE									poziom III	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika 36										
telefon/ telefony:	+48 12 424 70 00, +48 12 424 70 01										
identyfikator REGON	000288685										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - wskazane miejsca udzielania świadczeń zgodnie z Decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 2 czerwca 2020 roku, nr 12/2020 (Polecenie 63/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 15/2020 z dnia 12 czerwca 2020 r. (Polecenie 68/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 30/2020 z dnia 17 lipca 2020 r. (Polecenie 92/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 32/2020 z dnia 22 lipca 2020 r. (Polecenie 96/2020), oraz Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 35/2020 z dnia 27 lipca 2020 r. (Polecenie 99/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 38/2020 z dnia 30 lipca 2020 r. (Polecenie 104/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 39/2020 z dnia 7 sierpnia 2020 r. (Polecenie 105/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 40/2020 z dnia 10 sierpnia 2020 r. (Polecenie 106/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 43/2020 z dnia 13 sierpnia 2020 r. (Polecenie 113/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 46/2020 z dnia 13 sierpnia 2020 r. (Polecenie 116/2020), Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 52/2020 z dnia 3 września 2020 r. (Polecenie 128/2020) oraz Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 62/2020 z dnia 14 września 2020 r. (Polecenie 136/2020) i Decyzją Wojewody Małopolskiego nr 63/2020 z dnia 14 września 2020 r. (Polecenie 139/2020), Decyzja 61/2020 (Polecenie 137/2020) – por. 13 legendy pod tabelą		x								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2										
telefon/ telefony	+48 12 400 20 00, +48 12 400 20 12, +48 400 20 47										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Zakład Diagnostyki										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2						x				
telefon/ telefony	+48 12 400 36 99										
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2							x			
telefon/ telefony	+48 12 400 17 50, +48 12 400 17 51, +48 12 400 17 52										
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Punkt Pobrań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2								x		
telefon/ telefony	tel. +48 12 400 20 08										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE									poziom II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66										
telefon/ telefony:	+ 48 12 644 01 44, +48 12 622 94 65										
identyfikator REGON	000630161										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE		x								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66										
telefon/ telefony	+ 48 12 622 94 03, + 48 12 622 93 90, + 48 12 622 95 02										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66							x			
telefon/ telefony	+ 48 12622 92 60, +48 12 622 94 15, +48 12 622 92 26										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń									

nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2										
telefon/ telefonny:	+48 12 272 10 85, +48 12 273 03 55										
identyfikator REGON	000300570										poziom I
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2		x								
telefon/ telefonny	+48 12 273-03-50, +48 12 273-03-54										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2							x			
telefon/ telefonny	+48 12 273-02-50, +48 12 273-02-17, +48 12 273-02-12										
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								x		
telefon/ telefonny	tel. +48 12 273 03 02, +48 12 273 03 03										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13										
telefon/ telefonny:	+48 14 63 10 100,										
identyfikator REGON	000313408										poziom I
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/ telefonny	+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508										
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:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13		x								
telefon/ telefonny:	+48 14 63 10 100,										
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/ telefonny:	+48 12 614 20 00, +48 12 614 20 01										
identyfikator REGON	000290073										poziom II
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/ telefonny	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/ telefonny	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		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1							x			
telefon/ telefonny		tel. + 48 14 644 32 75										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8				katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		Nowy Szpital w Olszku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Olszusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13										
telefon/ telefonny:		+ 48 41 240 1200										
identyfikator REGON		320592435										
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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		Olszusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13									x	
telefon/ telefonny		tel. + 48 41 240 12 45 (pon.-pt. 11:00-13:00), + 48 41 240 12 76 (sob.-nd.11:00-13:00)										
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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		Olszusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13								x		
telefon/ telefonny		tel. + 48 41 240 12 70										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9				katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13										poziom I
telefon/ telefonny:		+48 12 386 51 00, +48 12 386 51 05										
identyfikator REGON		000300593										
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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		Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13								x		
telefon/ telefonny		+48 12 386 51 22										
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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 Izbie Przyjęć Oddziału Obserwacyjno- Zakaźnego										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13									x	
telefon/ telefonny		tel. +48 12 386 52 10, +48 12 386 52 75										
Miejsce udzielania świadczeń 3				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13			x							
telefon/ telefonny:		+48 12 386 51 00, +48 12 386 51 05										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10				katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		Szpital Św. Anny w Miechowie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3										poziom II
telefon/ telefonny:		+48 41 38 20 100,										
identyfikator REGON		000304384										
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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		Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3								x		
telefon/ telefonny		+ 48 41 38 20 259										
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Oddział Obserwacyjno- Zakaźny										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów									x	
telefon/ telefonny		+48 41-38 20 299, + 48 532 455 187										
Miejsce udzielania świadczeń 3				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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 Św. Anny w Miechowie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3			x							
telefon/ telefonny:		+48 41 38 20 100,										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11				katalog realizowanych świadczeń								

nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz													
telefon/ telefony: +48 18 442 09 49													
identyfikator REGON 492007357													
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2				
nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe (Z zespoły transportu sanitarnego)		2											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz													
telefon/ telefony													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń											
nazwa: PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU													poziom I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ													
telefon/ telefony: +48 18 263 30 01													
identyfikator REGON 000308324													
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2				
nazwa: PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU (1 zespół transportu sanitarnego)		1											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ													
telefon/ telefony													
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2				
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy													
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2				
nazwa: Punkt Pobran w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ									x				
telefon/ telefony +48 18 263 32 10													
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2				
nazwa: PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU			x										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ													
telefon/ telefony: +48 18 263 30 01													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń											
nazwa: Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów													
telefon/ telefony: +48 14 621 04 98													
identyfikator REGON 351555335													
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2				
nazwa: Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (Z zespoły transportu sanitarnego)		2											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Kopernika 19, 31-501 Kraków													
telefon/ telefony													
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2				
nazwa: Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (1 zespół transportu sanitarnego)		1											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów													
telefon/ telefony													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń											
nazwa: Krakowskie Pogotowie Ratunkowe													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków													
telefon/ telefony: +48 12 424 42 00													
identyfikator REGON 351564854													

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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 (2 zespoły transportu sanitarnego)	2								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków									
telefon/ telefony										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego									poziom I
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego (1 zespół transportu sanitarnego)	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa									
telefon/ telefony										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa									
telefon/ telefony	+48 18 330 17 00 wew. 845; 846; 858; 859									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Punkt Pobrania								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa									
telefon/ telefony	tel. +48 536 544 595									
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa									
telefon/ telefony:	+48 18 330 17 00									
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA (1 zespół transportu sanitarnego)	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Armii Krajowej 5, 30-150 Kraków									
telefon/ telefony										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szpital Św. Rafała ul. Bochenka 12, 30-693 Kraków									
telefon/ telefony	+48 12 629 88 00									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izba Przyjęć - Szpital 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. (2 zespoły transportu sanitarnego)		2															
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków 31 - 535, ul. Gęsia 22a																	
telefon/ telefony																			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18				katalog realizowanych świadczeń															
nazwa:		5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie SP20Z																	
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		Poradnia stomatologiczna - świadczenia stomatologiczne dorażne dla pacjentów podejrzanych 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		Zakład analityki lekarskiej (laboratorium)							X										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3																	
telefon/ telefony		+48 12 63 08 272																	
Miejsce udzielania świadczeń 3				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy								X									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3																	
telefon/ telefony		+48 12 63 08 068																	
Miejsce udzielania świadczeń 4				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran 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 19				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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.			X														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1																	
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 291																	
Miejsce udzielania świadczeń 2				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		Pracownia Analityki							X										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1																	
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 603																	
Miejsce udzielania świadczeń 3				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy								X									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1																	
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 680; +48 12 64 68 274, 528; 64 68 800, 468																	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20				katalog realizowanych świadczeń															
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dzieciecy 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2								
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dzieciecy w Krakowie			X														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 30-663 , ul. Wielicka 265																	
telefon/ telefony		tel. +48 12 658 20 11																	

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów							x		
telefon/ telefony	tel. +48 14 631 57 07, +48 14 631 51 11, + 48 14 631 56 38									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów						x			
telefon/ telefony	tel. +48 14 631 58 51									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów								x	
telefon/ telefony	tel. +48 14 631 54 15									
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów		x							
telefon/ telefony:	tel. +48 14 631 50 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków									poziom I
telefon/ telefony:	tel. + 48 12 619 86 00									
identyfikator REGON	000298583									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków							x		
telefon/ telefony	tel. + 48 12 619 86 13 + 48 12 619 86 17									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków		x							
telefon/ telefony:	tel. + 48 12 619 86 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaroslawa Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów									
telefon/ telefony:	tel. +48 33 875 24 46									
identyfikator REGON	000805666									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaroslawa Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów							x		
telefon/ telefony	tel. +48 12 620-82-61									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń								

nazwa:	Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul.Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków
telefon/ telefony:	tel. +48 12 652 43 47
identyfikator REGON	000805666
Miejscę udzielania świadczeń 1	transport sanitarny ** leczenie izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul.Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków
telefon/ telefony	tel. +48 012 652 42 87, +48 12 262 48 14
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój
telefon/ telefony:	tel. +48 18 47 32 400
identyfikator REGON	000300587
Miejscę udzielania świadczeń 1	transport sanitarny ** leczenie izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izba Przyjęć
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój
telefon/ telefony	tel. +48 18 47 32 400, +48 18 47 32 100
Miejscę udzielania świadczeń 2	transport sanitarny ** leczenie izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrań przy Medycznym Laboratorium Diagnostycznym
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój
telefon/ telefony	tel.+48 505 668 356
Miejscę udzielania świadczeń 3	transport sanitarny ** leczenie izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krwnicy- Zdrolu
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój
telefon/ telefony:	tel. +48 18 47 32 400
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
telefon/ telefony:	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51
identyfikator REGON	000311510
Miejscę udzielania świadczeń 1	transport sanitarny ** leczenie izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 160 15, +48 18 20 160 16
Miejscę udzielania świadczeń 2	transport sanitarny ** leczenie izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrań
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21 wew. 100 lub 291
Miejscę udzielania świadczeń 3	transport sanitarny ** leczenie izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
telefon/ telefony:	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim

telefon/ telefonny:		tel. +48 33 842 37 42										
identyfikator REGON		000304409										
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy							x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim										
telefon/ telefonny		tel. +48 +48 33 8448 402 +48 33 8448 387, 8448 329	+48 33									
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu- punkt pobrań								x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim										
telefon/ telefonny		tel. +48 798 909 160										
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu		x								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim										
telefon/ telefonny:		tel. +48 33 842 37 42										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31			kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:		Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach									poziom I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Karmielicka 5, 34-100 Wadowice										
telefon/ telefonny:		tel. +48 33 87 21 200, +48 33 87 21 280										
identyfikator REGON		000306466										
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy z Centralną Izbą Przyjęć							x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Karmielicka 5, 34-100 Wadowice										
telefon/ telefonny		tel. +48 33 87 21 200 wew. 401,402,403										
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Punkt pobrań								x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Karmielicka 5, 34-100 Wadowice										
telefon/ telefonny		tel. +48 33 87 21 200 wew. 401										
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach		x								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Karmielicka 5, 34-100 Wadowice										
telefon/ telefonny:		tel. +48 33 87 21 200, +48 33 87 21 280										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32			kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej									poziom I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka										
telefon/ telefonny:		tel. +48 33 872 31 00										
identyfikator REGON		000304415										
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy							x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka										
telefon/ telefonny		tel. +48 33 872 33 67, +48 33 872 33 77, +48 33 872 32 61, +48 33 872 33 78, +48 33 872 33 79										
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka						x				
telefon/ telefonny		tel. +48 33 87 23 276										
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Punkt Pobrań										

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka									x	
telefon/ telefonny		tel. +48 501 188 292										
Miejsce udzielania świadczeń 4			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia		
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka		x								
telefon/ telefonny:		tel. +48 33 872 31 00										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33			kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:		Szpital Powiatowy w Chrzanowie										poziom I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów										
telefon/ telefonny:		tel. +48 18 47 32 400										
identyfikator REGON		000310108										
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów							x			
telefon/ telefonny		tel. +48 32 624 - 70 - 08, + 48 32 624 - 74 - 95										
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów						x				
telefon/ telefonny		tel. + 48 32 624 74 49										
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów								x		
telefon/ telefonny		tel. + 48 32 624 74 49										
Miejsce udzielania świadczeń 4			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Szpital Powiatowy w Chrzanowie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów		x								
telefon/ telefonny:		tel. +48 18 47 32 400										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34			kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku										poziom I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko										
telefon/ telefonny:		tel. +48 14 662 10 00										
identyfikator REGON		000304355										
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko							x			
telefon/ telefonny		tel. +48 14 66 21 165, +48 14 66 21 285, +48 14 66 21 166										
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Punkt Pobran										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko								x		
telefon/ telefonny		tel. +48 14 66 21 166										
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:		Laboratorium mikrobiologii i immunodiagnostyki chorób zakaźnych										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko						x				
telefon/ telefonny		tel. +48 14 66 21 225 lub +48 14 66 21 330 lub 66.21.227										

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków							x		
telefon/ telefony		tel. +48 12 25 78 280, +48 12 25 78 472									
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie		x							
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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38			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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 30-131, ul.Młodej Polski 7				x					
telefon/ telefony		+48 12 415 81 12									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39			kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:		Karolina Werchowiecka- Pardygai i Tomasz Pardygai 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 30-394, ul. Skotnicka 230A				x					
telefon/ telefony		+48 12 399 49 60;									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40			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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Poradnia stomatologiczna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Żegocina, 32-731 , Żegocina 232				x					
telefon/ telefony		+48 604 218 963									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41			kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:		„Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój									
telefon/ telefony:		tel. +48 18 26 77 001									
identyfikator REGON		120480323									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój							x		
telefon/ telefony		tel. +48 18 26 85 735, +48 18 26 85 721, +48 18 26 85 771									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42			kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:		NZOZ KRAK-MEDYK Sp. z o.o .									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-455, ul Ułanów 29									
telefon/ telefony:		+48 508 299 646									
identyfikator REGON		357111728									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Wrząsowice, 32-040, ul. Brzezi 99				x					
telefon/ telefony		+48 12 346 18 07									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43			kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:		Familia Medicina Spółka z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Iwanowice Włościańskie, 32-095, Iwanowice Włościańskie 159									
telefon/ telefony:		+48 696 290 621									
identyfikator REGON		123227990									

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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	Przybysławice, 32-046, Przybysławice 78									X	
telefon/ telefonny	+48 604 503 149										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej REMED Jarosław Zachara										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 87B										
telefon/ telefonny:	+48 605 101 205										
identyfikator REGON	850509056										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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	Borzęcin, 32-825, Borzęcin 87B									X	
telefon/ telefonny	14 684 60 09										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Samodzielni Publiczni Gminny Ośrodek Zdrowia										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpsze Niżne, 34-422, ul. Długa 169										
telefon/ telefonny:	+48 887 234 036										
identyfikator REGON	490529927										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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	Łąpsze Niżne, 34-422, ul. Długa 169									X	
telefon/ telefonny	18 265 93 98										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Włodzimierz Miniewicz MW-med										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A										
telefon/ telefonny:	12 292 71 71										
identyfikator REGON	290133495										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Poradnia okulistyczna										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A									X	
telefon/ telefonny	12 292 71 71										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		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/ telefonny:	12 345 70 01										
identyfikator REGON	8397907										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Poradnia lekarza poz										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-559 , ul. Grzegorzeczka 67C									X	
telefon/ telefonny	12 345 70 01										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	SPECIALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C										
telefon/ telefonny:	12 271 009 00										
identyfikator REGON	120778092										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Poradnia lekarza poz										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C									X	
telefon/ telefonny	12 271 009 00										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		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/ telefonny:	+ 48 799 399 361										
identyfikator REGON	356366975										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2		
nazwa:	Punkt mobilny Drive Thru										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stanisława Lema 8, 31- 571 Kraków									X	
telefon/ telefonny	+ 48 799 399 361										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prof. Jana Rudnika 3b, 34-700 Rabka Zdrój										
telefon/ telefonny:	+48 18 267 60 60										
										poziom I	

Identyfikator REGON		000288490-000-20										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Prof. Jana Rudnika 3b, 34-700 Rabka Zdrój							X			
telefon/ telefonny		+48 18 267 60 60 wew. 346 lub 357										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Prof. Jana Rudnika 3b, 34-700 Rabka Zdrój			x							
telefon/ telefonny		+48 18 267 60 60										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51				kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:		Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o.										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 1, 33-170 Tuchów										
telefon/ telefonny		tel. +48 14 65 35 101										
identyfikator REGON		120446616										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Punkt Pobrań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 1, 33-170 Tuchów									X	
telefon/ telefonny		tel.+ 48 575 546 730										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52				katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły										poziom I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kolejowa 1a, 32-310 Jaroszewiec										
telefon/ telefonny		tel. +48 32 642 80 90										
identyfikator REGON		000294214										
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły			x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kolejowa 1a, 32-310 Jaroszewiec										
telefon/ telefonny		tel. +48 32 642 80 90										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53				katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc "Odrodzenie" im. Klary Jelskiej										poziom I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane										
telefon/ telefonny		tel: +48 18 20 016 26, +48 18 20 016 36, +48 18 20 150 45										
identyfikator REGON		000295171										
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc "Odrodzenie" im. Klary Jelskiej			x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane										
telefon/ telefonny		tel: +48 18 20 016 26, +48 18 20 016 36, +48 18 20 150 45										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54				katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem										poziom I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Oswalda Balzera 15, 34-500 Zakopane										
telefon/ telefonny		tel.:+48 18 20 120 61										
identyfikator REGON		000296377										
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem			x							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Oswalda Balzera 15, 34-500 Zakopane										
telefon/ telefonny		tel.:+48 18 20 120 61										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55				katalog realizowanych świadczeń								

W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 14 maja 2020 roku nr 4/2020 (wydawną w przedmiocie uchynienia polecenia nr 30/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.16.2020 w sprawie utworzenia izolatatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomości Uzdrowską Krynicza-Zegiestów S.A. – Nowego Domu Zdrowego, ul. Nowatorskiego 9/4 w Krynicy Zdroju skierowanego do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Józefa Dietla w Krynicy Zdroju ul. Kraskowskiego 142, zmienionego poleceniem nr 44/2020 z dnia 17 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.24.2020), doręczoną z dnia 14.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatatorium od 15.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatatorium) z mocą od 15.05.2020 r.

W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 14 maja 2020 roku nr 7/2020 (wydawną w przedmiocie uchynienia polecenia nr 31/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.17.2020 w sprawie utworzenia izolatatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomości SP 202 Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Krynicy Zdroju im. bł. Karoliny Kózkiówny położoną w Krynicy Zdroju przy ul. Nitribilla 4, skierowanego do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Józefa Dietla w Krynicy Zdroju ul. Kraskowskiego 142, zmienionego poleceniem nr 45/2020 z dnia 17 kwietnia 2020 r. znak: WN.II.0121.25.2020), doręczoną z dnia 15.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatatorium od 16.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatatorium) z mocą od 16.05.2020 r.

W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 19 maja 2020 roku nr 6/2020 (wydawną w przedmiocie uchynienia polecenia nr 32/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. znak: znak: WN.II.0121.18.2020, w sprawie utworzenia izolatatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomości położoną w Krakowie przy al. 29 Listopada 189 kierowane do Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. s. Złotej Jesieni 1, doręczoną w dniu 19.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatatorium od 20.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatatorium) z mocą od 20.05.2020 r.

W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 19 maja 2020 roku nr 7/2020 (wydawną w przedmiocie uchynienia polecenia nr 33/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 10 kwietnia 2020 r. znak: znak: WN.II.0121.19.2020, w sprawie utworzenia izolatatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomości położoną w Krakowie przy ul. Bolesława Śmiałego 60 kierowane do Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie, doręczoną w dniu 19.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatatorium od 20.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatatorium) z mocą od 20.05.2020 r.

W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 26 maja 2020 roku nr 11/2020 (wydawną w przedmiocie uchynienia polecenia nr 24/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 4 kwietnia 2020 r. znak: znak: WN-IV.0121.12.2020, w sprawie utworzenia izolatatorium w oparciu o zabudowaną nieruchomości położoną w Krakowie przy ul. Stanisława Klimkekiego 24 kierowane do Szpitala im. S. Zeromskiego w Krakowie, doręczoną w dniu 26.05.2020 r. co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatatorium od 27.05.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatatorium) z mocą od 27.05.2020 r.

6. Usunięcie z wykazu Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie w kategorii „transport sanitarny”, z mocą od 29.05.2020 r.

7. Redukcja liczby zespołów transportu sanitarnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sądzieckiego Pogotowia Ratunkowego wykazanych w ww. wykazie (z 2 do 1), w kategorii „transport sanitarny”, z mocą od 29.05.2020 r.

8. Usunięcie z wykazu SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZĘKLIK W TARNOWIE w kategorii „Jeczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.

9. Usunięcie z wykazu Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Krakowie w kategorii „Jeczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.

10. Usunięcie z wykazu Nowego Szpitala w Olkusz Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w kategorii „Jeczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.

11. Usunięcie z wykazu Szpitala Św. Anny w Miechowie w kategorii „Jeczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.

12. Usunięcie z wykazu SAMODZIELNEGO ZESPÓŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH w kategorii „Jeczenie”, z mocą od 01.06.2020 r.

13. Zgodnie z treścią decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 2 czerwca 2020 roku nr 12/2020 (polecenie 63/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 1.06.2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 12 czerwca 2020 r. nr 15/2020 (polecenie 68/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 13.06.2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 17 lipca 2020 r. nr 30/2020 (polecenie 92/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 18.07.2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 22 lipca 2020 r. nr 32/2020 (polecenie 96/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 21.07.2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 27 lipca 2020 r. nr 35/2020 (polecenie 99/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 27.07.2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 30 lipca 2020 r. nr 38/2020 (polecenie 104/2020) - zmiany ze skutkiem od dnia 29.07.2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego nr 39/2020 z dnia 7 sierpnia 2020 r. (Polecenie 105/2020) zmiany ze skutkiem od dnia 8 sierpnia 2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego nr 40/2020 z dnia 10 sierpnia 2020 r. (Polecenie 106/2020) zmiany ze skutkiem od dnia 11 sierpnia 2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego nr 43/2020 z dnia 13 sierpnia 2020 r. (Polecenie Wojewody 113/2020) zmiany ze skutkiem od dnia 13 sierpnia 2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego nr 46/2020 z dnia 18 sierpnia 2020 r. (Polecenie Wojewody 116/2020), zmiany ze skutkiem od dnia 17 sierpnia 2020 r., decyzji Wojewody Małopolskiego nr 52/2020 z dnia 3 września 2020 r. (Polecenie Wojewody 128/2020) zmiany ze skutkiem od dnia 3 września 2020 r. oraz decyzji Wojewody Małopolskiego nr 62/2020 z dnia 14 września 2020 r. (Polecenie Wojewody 138/2020) i 63/2020 z dnia 14 września 2020 r. (Polecenie Wojewody 139/2020) zmiany ze skutkiem od dnia 14 września 2020 r. (Polecenie 61/2020 (Polecenie 137/2020) wydanych na podstawie art. 11 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374, 567, 568, 695 i 875), skierowanych do Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.

14. Usunięcie z wykazu z ograniczoną odpowiedzialnością Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie w kategorii „punkt pobrabi materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2”, z mocą od 20.07.2020 r.

15. W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 29 czerwca 2020 roku nr 24/2020 (wydawną w przedmiocie uchynienia polecenia nr 18/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 31 marca 2020 r. znak: WN.II.0121.10.2020, w sprawie utworzenia izolatatorium w oparciu o nieruchomości położoną w Krakowie przy ul. Westerplatte 15 (Hotel Wyspiarski) kierowanego do Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie) oraz decyzji Wojewody Małopolskiego z dnia 29 czerwca 2020 roku nr 25/2020 co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatatorium od 6.07.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatatorium) z mocą od 6.07.2020 r. Zgodnie z decyzją Wojewody Małopolskiego 25/2020 (Polecenie 81/2020) z dniem 6 lipca 2020 r. zmianie uległa lokalizacja izolatatorium kierowanego przez Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie z ul. Westerplatte 15, 33-332 Kraków na ul. Świętej Gertrudy 26, 31-048 Kraków.

16. W związku z decyzją Wojewody Małopolskiego z dnia 28 lipca 2020 roku nr 36/2020 (wydawną w przedmiocie uchynienia polecenia nr 25/2020 Wojewody Małopolskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. znak: WN.II.0121.55.2020, w sprawie utworzenia izolatatorium w oparciu o nieruchomości położoną w Krakowie przy ul. Św. Gertrudy 26, 31-048 Kraków (Hotel Royal) kierowanego do Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie) co skutkuje zaprzestaniem funkcjonowania ww. izolatatorium od 31.07.2020 r., dokonano wykreślenia z Wykazu COVID tej pozycji (tego izolatatorium) z mocą od 31.07.2020 r. Zgodnie z decyzją Wojewody Małopolskiego 34/2020 (Polecenie 98/2020) z dniem 27 lipca 2020 r., z dniem 28 lipca 2020 r. utworzono izolatatorium kierowane przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie, zlokalizowane w WN Hotel System Sp. z o.o. al. 29 Listopada 189, 31-241 Kraków.

17. Zwiększenie liczby zespołów transportu sanitarnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sądzieckiego Pogotowia Ratunkowego wykazanych w ww. wykazie (z 1 do 2), w kategorii „transport sanitarny”, z mocą od 01.08.2020 r.

18. Zwiększenie liczby zespołów transportu sanitarnego Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego wykazanych w ww. wykazie (z 1 do 2), w kategorii „transport sanitarny”, z mocą od 10.08.2020 r.

19. Dodanie kategorii działalności "Punkt pobrabi materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2" w podmiocie Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o. od dnia 14.09.2020 r.

20. Dodanie kategorii działalności "Punkt pobrabi materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2" w podmiocie Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie od dnia 15.09.2020 r.

21. Usunięcie z wykazu podmiotu Stomatologii Piaseczno z o.o. sp. k. w ramach kategorii działalności realizowanej w Dentobusie - Świadczenia stomatologiczne do czasu pacjentów u których potwierdzono zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 zlokalizowanego przy ul. M. Jakubowskiego 2, 26-688 Kraków -

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

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

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