



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 15 kwietnia 2020 r.

Poz. 2684

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO**

z dnia 15 kwietnia 2020 r.

#### **w sprawie wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

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. poz. 374) ogłaszam wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Dolnośląski:  
*J. Obremski*

Załącznik do obwieszczenia Wojewody Dolnośląskiego z dnia 15 kwietnia 2020 r.

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

Table with 8 columns: Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1, Szpital Jednomienny, transport sanitarny, leczenie, izolatorium, teleporada, doraźne świadczenia stomatologiczne, test na obecność wirusa SARS-CoV-2, istępna kwalifikacja typu pretriage. Includes entries for Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, Dział Diagnostyki Laboratoryjnej, and Izolatorium - Hotel Wielunia.

Table with 8 columns: Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2, Szpital Jednomienny, transport sanitarny, leczenie, izolatorium, teleporada, doraźne świadczenia stomatologiczne, test na obecność wirusa SARS-CoV-2, istępna kwalifikacja typu pretriage. Includes entries for Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu and Szpitalny Oddział Ratunkowy.

Table with 8 columns: Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3, Szpital Jednomienny, transport sanitarny, leczenie, izolatorium, teleporada, doraźne świadczenia stomatologiczne, test na obecność wirusa SARS-CoV-2, istępna kwalifikacja typu pretriage. Includes entries for Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radzińskiego and ODDZIAŁ KLINICZNY KARDIOLOGICZNO-PEDIATRYCZNY.

Table with 8 columns: Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4, Szpital Jednomienny, transport sanitarny, leczenie, izolatorium, teleporada, doraźne świadczenia stomatologiczne, test na obecność wirusa SARS-CoV-2, istępna kwalifikacja typu pretriage. Includes entries for Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokolowskiego and Szpitalny Oddział Ratunkowy.

DYREKTOR Wojewódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Jarosław Chreński

13 KWI. 2020

Zbigniew Terch

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzelcu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12	1						
telefon/ telefony:	999/112							
identyfikator REGON	231161448							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzelcu (I ambulator)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12							
telefon/ telefony:	999/112							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12							
telefon/ telefony:	571334831							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc w Wrocławiu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-439 / Grabiszyńska 105		X					
telefon/ telefony:	71 31020 81 lub 71 310 21 16							
identyfikator REGON	000294295							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	ODDZIAŁ GRUZYCY I CHOROBY PŁUC I Z PODODZIAŁEM GRUZYCY PRAKTYCZNEJ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSOBNIKI ŚLĄSKIE / 55-120 / Kwiatowego Duninowskiego 2-6							
telefon/ telefony:	71 310 20 81 lub 71 310 21 16							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *								
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-439 / Grabiszyńska 105							
telefon/ telefony:	713349479; 713349424							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *								
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 52-013 / Opolska 131a							
telefon/ telefony:	663 684 673							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5		X					
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
identyfikator REGON	390995441							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *								
nazwa:	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *								
nazwa:	ODDZIAŁ MEDYCZNY PALIATYWY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *								
nazwa:	ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *								
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 71-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *								
nazwa:	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 7 *								
nazwa:	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGICZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 8 *								
nazwa:	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72-11-000							
Miejsce udzielania świadczeń 9 *								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5							
telefon/ telefony:	76 72 11 801							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A		X					
telefon/ telefony:	71 32 70 101; infolinia dla pacjentów 45 95 95 454							
identyfikator REGON	000977893							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A							
telefon/ telefony:	45 95 95 454							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *								
nazwa:	ODDZIAŁ POŁOŻNICTWO-GINEKOLOGICZNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A							
telefon/ telefony:	45 95 95 454							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A							
telefon/ telefony:	71 32 70 368							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *								
nazwa:	Laboratorium Naukowe Szpitala							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A							X

15 KWI. 2020

DYREKTOR  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

Zbigniew Terek

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

telefon/ telefony		71 73 29 791; 71 32 20 135						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Dzielnica 10.0	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-202 / Legnicka 48 budynek I		X					
telefon/ telefony:	609 543 321 601 082 146							
identyfikator REGON	145884498							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa:	Stacja Dializ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4							
telefon/ telefony	609 543 311 601 082 146							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tytuszczyka 30		X					
telefon/ telefony:	571 306 316 lub 571 306 370							
identyfikator REGON	000294190							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa:	ODDZIAŁ/OŚRODEK LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPÓŁÓW ABSTYNIENCYJNYCH (DETOKSYKACJI)		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tytuszczyka 30							
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>								
nazwa:	ODDZIAŁ/OŚRODEK LECZENIA UZALEŻNIEŃ		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tytuszczyka 30							
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>								
nazwa:	Oddział rehabilitacji neurologicznej		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tytuszczyka 30							
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</b>								
nazwa:	Oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tytuszczyka 30							
telefon/ telefony								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5 *</b>								X
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tytuszczyka 30							
telefon/ telefony	571 306 316; 571 306 370; 571 306 384- lekarz dyżurny; Centrala +48 75 616 26 48 www.316.370.384							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Fresenius Heprocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pałac/ 60-118/ ul. Krzywa 13		X					
telefon/ telefony:	61 819 76 58							
identyfikator REGON	634254014							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 57 we Wrocławiu		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/ 51-149/ul. Koszarowa 5							
telefon/ telefony	885-888-962							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirsfelda 12						X	
telefon/ telefony:	+ 71 3689571 (telefon do laboratorium) + 513 057 637 + 601 977 556							
identyfikator REGON	000190096							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa:	Pracownia diagnostyki laboratoryjnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirsfelda 12						X	
telefon/ telefony	+ 71 3689571 (telefon do laboratorium) + 513 057 637							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>								X
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirsfelda 12							
telefon/ telefony	601 977 556							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/50-507/Ziębicza 34-38							
telefon/ telefony:	999/112							
identyfikator REGON	932207142							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu (3 ambulanse)	3						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/50-507/Ziębicza 34-38							
telefon/ telefony	999/112							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Walbrzychu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Walbrzych/58-300/ Chrobrego 39							
telefon/ telefony:	999/112							
identyfikator REGON	890213577							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Walbrzychu (1 ambulans)	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Walbrzych/58-300/ Chrobrego 39							
telefon/ telefony	999/112							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Legnicy	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica/59-220/Dworcowa 7							
telefon/ telefony:	999/112							
identyfikator REGON	390760941							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>								
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Legnicy (1 ambulans)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubim/59-300/Bema 5b							
telefon/ telefony								

15 KWI. 2020

Zbigniew Terek

Ministerstwo Zdrowia  
Narodowego Funduszu Zdrowia

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Urząd Wojewódzki

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-570/Ciepliska 126a	2						
telefon/ telefony:	999/112							
identyfikator REGON	001082454							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze (2 ambulansy)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-570/Ciepliska 126a							
telefon/ telefony:	999/112							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WROCŁAWIU	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 50-381 / Rudolfa Wejla 5							X
telefon/ telefony:	261 660 130, 261 660 222, 261 660 696							
identyfikator REGON	93009240							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 50-981 / Rudolfa Wejla 5							
telefon/ telefony:	261 660 130, 261 660 222, 261 660 696							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 50-233 / Olszówka 32							X
telefon/ telefony:	71 79-84-630							
identyfikator REGON	930858126							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	luba Przyjeźdź z Pomocą Doradzą i Ratownictwem Medycznym							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 50-233 / Olszówka 32							
telefon/ telefony:	71 79-84-630							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIANKI - CENTRUM MEDYCZNY RATUNKOWEJ	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-049 / gen. Augusta Emila Fieldorfa 2							X
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON	006320384							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-049 / gen. Augusta Emila Fieldorfa 2							
telefon/ telefony:	71 306 43 04							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Im A. Fałkiewicza we Wrocławiu	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2							X
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON	931082610							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	Centralna luba Przyjeźdź							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2							
telefon/ telefony:	IP oddziału chorób wewnętrznych i geriatry 71 37 74 205, kom. 883 372 778 IP oddziału ginekologiczno - położniczego 71 37 74 343, kom. 883 372 769 IP oddziału pediatryczno- neonatologicznego 71 37 74 100, kom. 667 977 745, 535 372 744							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105							X
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON	932717393							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	luba Przyjeźdź							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105							
telefon/ telefony:	71 78 313 21 od 7.00 - 15.00							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 54-144 / Piłkarska 144/148							X
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON	933040945							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE / 57-200 / Bolesława Chrobrego 5							
telefon/ telefony:	74 641 34 01							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA MEDINET NEOZ	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A							X
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON	39075606							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	luba Przyjeźdź							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A							
telefon/ telefony:	71 32 09 438							

  

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Bogatym	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGATYNIA / 59-920 / Leona Wyczółkowskiego 15							X
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON	230021923							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								

15 KWI. 2020

DYREKTOR  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

Zbigniew Terch

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obyński



Identyfikator REGON	231185560	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15							
telefon/ telefony	75 64 15 715							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		Katalog						
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAN / 59-300 / Zawodowa 4							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	231190020							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAN / 59-300 / Zawodowa 4							
telefon/ telefony	75 721 39 20 wew. 300							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		Katalog						
nazwa:	Regionalne Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	01537784							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Spitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6							
telefon/ telefony	763401578							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		Katalog						
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	070832110							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Kościelna 21							
telefon/ telefony	75 782 01 30; 75 782 01 42							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		Katalog						
nazwa:	Milkie Centrum Medyczne Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIŁCZ / 56-300 / Grzybowa 1							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	021370427							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIŁCZ / 56-300 / Grzybowa 1							
telefon/ telefony	797-307-810							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		Katalog						
nazwa:	POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 1							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	93266540							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 1							
telefon/ telefony	71 77-67-302							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		Katalog						
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLAWIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	000305816							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Spitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1							
telefon/ telefony	71 3011347; 71 3011335							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		Katalog						
nazwa:	Specjalistyczne Centrum Medyczne Im. Św. Jana Pawła II Spółka Akcyjna							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	010493951							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Spitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2							
telefon/ telefony	74 86 21 163							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		Katalog						
nazwa:	"Strzełskie Centrum Medyczne" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEŁIN / 57-100 / Wiosna 46							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	020608708							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEŁIN / 57-100 / Wrocławska 46							
telefon/ telefony	71 33 64 842							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		Katalog						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29							
telefon/ telefony								
Identyfikator REGON	00031674							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								x
nazwa:	Spitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29							
telefon/ telefony	74 853 71 96							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		Katalog						
nazwa:	MIŁCZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							

15 KWI. 2020

DYREKTOR  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Zbigniew Terek

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI  
Jarostaw Obłęcki

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SWIEBODZICE / 58-160 / Marii Słodowskiej-Curie 3-7		Kategoria									
telefon/ telefon		891508607											
identyfikator REGON		891508607											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *													
nazwa		Izba Przyjęć		transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SWIEBODZICE / 58-160 / Marii Słodowskiej-Curie 3-7										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
telefon/ telefon		746419301										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
												x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44				Kategoria									
nazwa		SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSZEJ W TRZEBNICY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TRZEBNICA / 55-100 / Pruska 53-55											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		000308761											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Szpitalny Oddział Ratunkowy										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TRZEBNICA / 55-100 / Pruska 53-55										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		71 312 09 20 wew. 318										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45				Kategoria									
nazwa		Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy Im. E. Biernackiego w Wałbrzychu											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WAŁBRZYCH / 58-301 / Ignacego Paderewskiego 10											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		830047378											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WAŁBRZYCH / 58-301 / Ignacego Paderewskiego 10										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		74 88 77 165										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46				Kategoria									
nazwa		Powiatowe Centrum Medyczne w Wodławie Sp. z o.o.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WODŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		030749595											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WODŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		071 380 58 02										x	
Miejsce udzielania świadczeń 2 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Breg Osiny / 56-120 / Al. J. I. Piłsudskiego 26										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		071 350 53 23, 607 717 353										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47				Kategoria									
nazwa		SZPITAL POWIATOWY IM. A. WOLAŃCZYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZIOTORIA / 59-500 / Hoła 11											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		360936346											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZIOTORIA / 59-500 / Hoła 11										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		76873635										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48				Kategoria									
nazwa		Centrum Medyczne Karpace Spółka Akcyjna											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KARPACZ / 58-540 / Myśliwska 13											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		231093020											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KARPACZ / 58-540 / Myśliwska 13										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		883 358 135; 883 358 138										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49				Kategoria									
nazwa		Istebne Centrum Pulmonologii i Chemioterapii IZEB-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SZKLAŃSKA PORĘBA / 58-580 / Sanatoryjna 1											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		231035778											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SZKLAŃSKA PORĘBA / 58-580 / Sanatoryjna 1										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		75 75 47 100										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50				Kategoria									
nazwa		Sanatoria Dolnośląskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SOKOŁOWIKO / 58-351 / Parkowa 3											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		820314440											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Sokółków / 58-250 / 11										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		74 836 97-11 wew. 31										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51				Kategoria									
nazwa		WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHOROBYCH W LUBIĄŻU											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubiąż / 56-100 / Adama Mickiewicza 1											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		000294800											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **		leczenie		izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne	
nazwa		Izba Przyjęć										test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubiąż / 56-100 / Adama Mickiewicza 1										wstępna kwalifikacja typu przelazę	
telefon/ telefon		71 3897113 wew. 204										x	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52				Kategoria									
nazwa		Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-216 / Al. J. I. Piłsudskiego 18											
telefon/ telefon													
identyfikator REGON		021184818											

WOJEWODA DOLNOSLASKI

DYREKTOR  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Zbigniew Terek

Jarosław Obremski

15 KWI. 2020



Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: Iba Przyjeźdź adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 50-226 / Mięta Conrada-Kortenlowskiego 1B telefon/ telefony: 71 726 62 40; 519 617 500							x

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ZLOTORYJA / 59-500 / Szpitalna 9 telefon/ telefony: identyfikator REGON 001016173	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: Iba Przyjeźdź adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ZLOTORYJA / 59-500 / Szpitalna 9 telefon/ telefony: do godziny 13-76 877 93 34; po godzinie 13 do lekarza dyżurującego 76 87 793 21							x

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: "DENTAL SALON" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 54-130 / Horbaczewskiego 53A telefon/ telefony: 518 739 502 identyfikator REGON 21221011	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: DENTAL SALON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 54-130 / Horbaczewskiego 53A telefon/ telefony: 518 739 502					x		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu SOSNOWKA / 58-564 / Strzałka 7 telefon/ telefony: 698 062 255 identyfikator REGON 230907377	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: Poradnia stomatologiczna adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu SOSNOWKA / 58-564 / Strzałka 7 telefon/ telefony: 698 062 255					x		
nazwa: Poradnia stomatologiczna adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KAMIENIA GÓRA / 58-400 / Witostawa Broniewskiego 20 telefon/ telefony: 698 062 255					x		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "PROXIMUM" SP. Z O.O. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-428 / Żelazna 34 telefon/ telefony: 71 78 362 65 identyfikator REGON 931950666	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "PROXIMUM" SP. Z O.O. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-428 / Żelazna 34 telefon/ telefony: 71 78 362 65				x			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: MIĘDZYOWI CENTRUM ZDROWIA S.A. W LUBINIE adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 66 telefon/ telefony: 76/8460-300 identyfikator REGON 390360673	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: Przychodnia w Lubinie adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 74 telefon/ telefony: 76/72 31 530				x			
nazwa: Przychodnia w Legnicy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Okrzei 18A telefon/ telefony: 76/74 39 554, 76/74 39 555, 76/72 31 530				x			
nazwa: Przychodnia w Głogowie adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu GŁOGÓW / 67-200 / Sportowa 1B telefon/ telefony: 76/72 31 530, 76/72 76 712, 76/72 76 792 (poradnia dla dzieci)				x			
nazwa: Przychodnia w Rudnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu RUDNA / 59-305 / Półna 3 telefon/ telefony: 76/74 63 641				x			
nazwa: Przychodnia w Grebocicach adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu GREBOCICE / 59-150 / Zielona 3A telefon/ telefony: 76/83 15 020				x			
nazwa: Iba Przyjeźdź adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 54-60 telefon/ telefony: 76 8460285	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
							x

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: NZOZ Przychodnia Stomatologiczna "DORODENT" S.C. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Głogów / 67-200/Wojśka Polskiego 9 telefon/ telefony: 76 835-82-46; 604 591 617 identyfikator REGON 391077235	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: Przychodnia Stomatologiczna "DORODENT" S.C. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Głogów / 67-200/Wojśka Polskiego 9 telefon/ telefony: 76 835-82-46; 604 591 617					x		

WOJEWÓDZA DOLNOŚLĄSKI

Dyrektor  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Janusz Obremski*

15 KWI. 2020

*Zbigniew Terek*

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SALUS CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przelag
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-300 KŁODZKO KUSOCHŃSKIEGO 3A				X			
telefon/ telefony	74 640 44 44							
identyfikator REGON	891064033							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:	SALUS CENTRUM MEDYCZNE oddział główny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-300 KŁODZKO KUSOCHŃSKIEGO 3A							
telefon/ telefony	74 640 44 44- porady lekarskie; 733 609 233- porady pielęgniarskie							

15.04.2020

15 KWI. 2020

DYREKTOR  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Zbigniew Terek*

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

*Jarosław Obremski*