



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 7 grudnia 2020 r.

Poz. 6747

OBWIESZCZENIE WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

z dnia 7 grudnia 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 (t.j. Dz. U. poz. 1842) ogłaszam wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Dolnośląski:
Jarosław Obremski

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

Załącznik do Obwieszczenia Wojewody Dolnośląskiego z dnia 7 grudnia 2020 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. J. Gronkowskiego, Wrocław									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Koszarowa 5									
telefon/ telefony:	519 338 486									
identyfikator REGON	000290469									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Koszarowa 5									
telefon/ telefony:	71 3957523, 713957509									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań								5	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Koszarowa 5									
telefon/ telefony:	577 477 245									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Koszarowa 5									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	IV POZIOM		X							IV
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-149 / Koszarowa 5									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-09									
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4									
telefon/ telefony:	75/738 00 00; 75/738 02 60; 75/738 00 97									
identyfikator REGON	000310338									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu (1 ambulanś)	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4									
telefon/ telefony:	999/112									

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obrębski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendek

07 GRU. 2020

Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4									
telefon/ telefony	75/738 02 60									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4								5	
telefon/ telefony	757 380 070; 798 767 124									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Postępowanie zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4		X							II
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGORZELEC / 59-900 / Lubadzka 11/12								5	
telefon/ telefony	795 569 524									
Data dodania do wykazu	2020-09-22									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLKOWICE / 59-101 / Kardynała Bolesława Kominka 7								5	
telefon/ telefony	795 569 524									
Data dodania do wykazu	2020-09-22									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / M. Skłodowskiej-Curie 60								5	
telefon/ telefony	532 541 851									
Data dodania do wykazu	2020-09-24									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	izolatorium Zajazd "ELITE" Restauracja "La BELL"									

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

DYREKTOR

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendecki

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / gen. Augusta Ćmiła Fieldorfa "NILA" 2B				X				
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu	2020-10-08								
Data wykreślenia z wykazu	2020-12-08								

Miejsce udzielania świadczeń *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Punkt Pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Świdnica / 58-100 / Armii Krajowej 47 telefon/ telefony 538 513 424 Data dodania do wykazu 2020-10-27 Data wykreślenia z wykazu								S
nazwa: Punkt Pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Środa Śląska / 55-300 / Legnicka 20 telefon/ telefony 538 514 838 Data dodania do wykazu 2020-10-27 Data wykreślenia z wykazu								S
nazwa: Punkt Pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Głogów / 67-210 / Sportowa 18 telefon/ telefony 532 543 766 Data dodania do wykazu 2020-10-27 Data wykreślenia z wykazu								S
nazwa: Punkt Pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Legnica / 59-220 / Okrzei 14A telefon/ telefony 532 547 224 Data dodania do wykazu 2020-10-27 Data wykreślenia z wykazu								S
nazwa: Mobilny Zespół Wymazowy (1) adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4 telefon/ telefony 75-738-02-18; 504 507 347 Data dodania do wykazu 2020-10-30 [obowiązuje od 2020-11-01] Data wykreślenia z wykazu								M

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Olszewski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny Im. Jana Mikulicza - Badeckiego we Wrocławiu adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 50-556 / Borowska 213 telefon/ telefony 71-733-11-10 identyfikator REGON 000259012		

Miejsce udzielania świadczeń *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
									DYREKTOR

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendek

nazwa:		ODDZIAŁ KLINICZNY ZAKŁADNY DLA DZIECI - II POZIOM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-368 / Tytuś Chalubińskiego 2-2a										II
telefon/ telefony		71-733-11-10										
Data dodania do wykazu		2020-09-15										
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 2 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-556 / Borowska 213										
telefon/ telefony		71 733 29 79										
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 3 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-556 / Borowska 213										
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu		2020-09-15										
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 4 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		III POZIOM W NASTĘPUJĄCYCH ZAKRESACH: - NEONATOLOGIA, - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-355 / Tytuś Chalubińskiego 2-2a										
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu		2020-09-15										
Data wykreślenia z wykazu		2020-11-30										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Punkt Pobrań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-556 / Borowska 213										
telefon/ telefony		885 852 287										
Data dodania do wykazu		2020-10-01										
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 6 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-556 / Borowska 213										
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu		2020-09-16										
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 7 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 50-368 / Tytuś Chalubińskiego 1A										
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu		2020-11-27 [obowiązuje od 2020-11-20]										
Data wykreślenia z wykazu												

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obremski

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendecki

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4									
telefon/ telefony:	74/ 64 89 805									
identyfikator REGON	850047446									
Miejsce udzielania świadczeń 1*		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-300 / Batorego 4									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2*		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4									
telefon/ telefony	74/64 89 658 (Gabinet Chirurgiczny) 74/64 89 650 (Gabinet Internistyczny) 74/64 89 959 (Dyżurka Pielęgniarska) 74/64 89 959 (Sekretariat) 74/64 89 659 (Dyspozytornia)									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3*		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4									
telefon/ telefony	601 758 507							5		
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4*		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4		X							
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 5*		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4		X							
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-30									
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzleku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12									
telefon/ telefony:	999/112									
identyfikator REGON	251161448									

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Doremki

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzelcu (1 ambulanś) adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12 telefon/ telefony 993/112 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	1								
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12 telefon/ telefony 571334831 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X		
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-16 Data wykreślenia z wykazu		X							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Dolnośląskie Centrum Chorób Fluc we Wrocławiu adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105 telefon/ telefony: 71 31020 81 lub 71 310 21 16 Identyfikator REGON 000294295								
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105 telefon/ telefony 713349479; 713349474 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X	
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X						Poziom zabezpieczenia COVID - 19

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Dabrzmowski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eustasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-439 / Grabszyńska 105 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-05 Data wykreślenia z wykazu		X							II
nazwa: Izolatorium Hotel Włocławek adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-322 / Gajowicka 130 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-22 (obowiązuje od 2020-10-21) Data wykreślenia z wykazu			X						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaskiewicza 5 telefon/ telefony: 76 72 11 000 identyfikator REGON 390999441									
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaskiewicza 5 telefon/ telefony 76 72 11 801 Data dodania do wykazu 2020-04-09 Data wykreślenia z wykazu							X		
nazwa: Punkt Pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaskiewicza 5 telefon/ telefony 76 72 11 845 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu								5	
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaskiewicza 5 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Jaroslawa Iwaskiewicza 5 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-02 Data wykreślenia z wykazu		X							II

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

 DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendeci

Miejsce udzielania świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Izolatorium Hotel Admiral adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LEGNICA / 59-220 / Białajska 37 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-11-10 (obowiązuje od 2020-11-09) Data wykreślenia z wykazu			X					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
--	--------------------------------	----------------------------------

nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A telefon/ telefony: 71 32 70 101; infolinia dla pacjentów 45 95 95 454 identyfikator REGON 000917893		
---	--	--

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X	


Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Punkt Pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A telefon/ telefony 661 924 254 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu								S

Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X							I

Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-15 Data wykreślenia z wykazu		X							II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
--	--------------------------------	----------------------------------

nazwa: DaVita sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 54-202 / Legnicka 48 budynek f		
--	--	--


 WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
 Jarosław Oberński
 Posłom zabezpieczenia COVID - 19
 I
 II
 DOLNOŚLĄSKI
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 Łukasz Sendecki

telefon/ telefony:	609-543-321 601-082-146										
identyfikator REGON	145884498										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Stacja Diafu										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC/ 59-700 / Jeleniogórska 4		X								
telefon/ telefony	609-543-321 601-082-146										
Data dodania do wykazu											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tysiąclecia 30									
telefon/ telefony:	571 306 316 lub 571 306 370									
identyfikator REGON	000294190									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	III POZIOM W ZAKRESIE: - PSYCHIATRIA DLA DOROSŁYCH - LECZENIE UZALEŻNIEŃ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tysiąclecia 30		X							III
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tysiąclecia 30		X							I
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tysiąclecia 30								X	
telefon/ telefony	571 306 316 ; 571 306 370; 571 306 384- lekarz dyżurny; Centrala +48 75 616 26 48 www:316,370,384									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MIESZKO" Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica / 58-100 / Mieszko I 10									
telefon/ telefony:	74 856 87 87									
identyfikator REGON	891058877									

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendeci

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Poradnia Lekarza POZ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Świdnica / 58-100 / Mieszka I 10 telefon/ telefony 504 416 016 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu				X				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirszfelda 12 telefon/ telefony: • 71 3689672 (telefon do laboratorium) • 513 057 637 • 601 977 556 identyfikator REGON 000290096		

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirszfelda 12 telefon/ telefony 601 977 556 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X	

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirszfelda 12 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X							I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Wrocław/50-507/Ziębicza 34-38 telefon/ telefony (71) 773 14 04 identyfikator REGON 932207142		

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu (5 ambulansów) adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Wrocław/50-507/Ziębicza 34-38 telefon/ telefony (71) 773 14 04, (71)773 14 05 Data dodania do wykazu są 3 ambulanse dnia 2020-10-27 dodano 1 ambulans dnia 2020-11-02 dodano 1 ambulans Data wykreślenia z wykazu	5							

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Mobilny Zespół Wymazowy (3) adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Wrocław/50-507/Ziębicza 34-38 telefon/ telefony 502 700 252								

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obrębski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Data dodania do wykazu	od 2020-10-21 - 1 zespół, 2020-10-30 dodano do wykazu - 2 zespoły (obowiązuje od 2020-11-01)												M
Data wykreślenia z wykazu	od 2020-11-16 dodano 1 zespół od 2020-12-01 dodano 1 zespół												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		rodzaj realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Wałbrzychu											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych/58-300/ Chrobrego 39											
telefon/ telefony:	999/112											
identyfikator REGON	890213577											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Wałbrzychu (1 ambulans)	1										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych/58-300/ Chrobrego 39											
telefon/ telefony:	999/112											
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		rodzaj realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Legnicy											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica/59-220/Dworcowa 7											
telefon/ telefony:	999/112											
identyfikator REGON	350760941											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Legnicy (1 ambulans)	1										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin/59-300/Bema 5b											
telefon/ telefony:	999/112											
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-570/Cieplicka 126a											
telefon/ telefony:	999/112											
identyfikator REGON	001082454											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze (1 ambulans)	1										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-570/Cieplicka 126a											
telefon/ telefony:	999/112											
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia COVID - 19

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obremski
DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendeczki

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W/WE WROCŁAWIU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5									
telefon/ telefony:	261 660 130, 261 660 222, 261 660 695									
identyfikator REGON	930090240									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5									
telefon/ telefony	261 660 130, 261 660 222, 261 660 695									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
zakres:	III POZIOM W NASTĘPUJĄCYCH ZAKRESACH: 1. CHOROBY WEWNĘTRZNE, 2. ENDOKRYNOLOGIA, 3. ONKOLOGIA KLINICZNA, 4. GASTROENTEROLOGIA, 5. KARDIOLOGIA, 6. CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ, 7. UROLOGIA, 8. CHIRURGIA OGÓLNA, 9. CHIRURGIA ONKOLOGICZNA, 10. ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU, 11. NEUROCHIRURGIA, 12. NEUROLOGIA, 13. NEUROLOGIA - UBIJENIA MÓZGU, 14. CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA, 15. KARDIOCHIRURGIA, 16. ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA, 17. ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II, 18. OTOLARYNGOLOGIA, 19. OKULISTYKA, 20. DERMATOLOGIA - WENEROLOGIA, 21. CHIRURGIA NACZYNIOWA, 22. TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA, 23. GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA, 24. PULMONOLOGIA I ALERGOLOGIA, 25. REUMATOLOGIA, 26. DIABETOLOGIA I CHOROBY METABOLICZNE, 27. INTENSYWNY NADZÓR KARDIOLOGICZNY, 28. ANGIOLOGIA, 29. DIALIZOTERAPIA - DLA PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH W W/W ZAKRESACH.		X							III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-10-13									
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Olszowski

DYREKTOR

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	Izolatorium - 23 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄDKU ZDROJU LADEK-ZDRÓJ / 57-540 / Plac Mariański 7/B 2020-10-23			X					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1B		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Identyfikator REGON	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU WROCŁAW / 50-233 / Olbińska 32 71 79-84-630 930856126									

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	Izba Przyjęć z Pomocą Doraźną i Ratownictwem Medycznym WROCŁAW / 50-233 / Olbińska 32 71 79-84-630							X	

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	Punkt Pobrań WROCŁAW / 50-233 / Olbińska 32 71 79-84-660								5

Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	I POZIOM WROCŁAW / 50-233 / Olbińska 32 2020-09-15		X							I

Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu	II POZIOM WROCŁAW / 50-233 / Olbińska 32 2020-10-14		X							II

Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Chremski

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
Eukasz Sendek

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2											
telefon/ telefony:		71 37 74 100 oraz wew. do sekretariatu 101.											
identyfikator REGON		931082610											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Centralna Izba Przyjęć											
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 74 143, kom. 883 372 769 IP oddziału pediatryczno- reumatologicznego 71 37 74 100, kom. 667 977 745, 535 372 744											
Data dodania do wykazu													
Data wykreślenia z wykazu													
Miejsce udzielania świadczeń 2 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Punkt Pobrań											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2											
telefon/ telefony		od powiedzialki do piątku: 667 977 733 sobota i niedziela: 667 977 760										5	
Data dodania do wykazu													
Data wykreślenia z wykazu													
Miejsce udzielania świadczeń 3 *				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:		I POZIOM											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2											
telefon/ telefony												I	
Data dodania do wykazu		2020-09-15											
Data wykreślenia z wykazu													
Miejsce udzielania świadczeń 4 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Punkt Pobrań (dla samochodów)											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2											
telefon/ telefony		667 977 733										5	
Data dodania do wykazu													
Data wykreślenia z wykazu													
Miejsce udzielania świadczeń 5 *				transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:		III POZIOM W NASTĘPUJĄCYCH ZAKRESACH: - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA, - NEONATOLOGIA											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2											
telefon/ telefony												III	
Data dodania do wykazu		2020-11-27 [obowiązuje od 2020-11-30]											
Data wykreślenia z wykazu													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21												rodzaj realizowanych świadczeń	
nazwa:		Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku										Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105											

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Juremski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendek

telefon/ telefony:	717831375, 601581550 od 7.30-15.05										
identyfikator REGON	932717392										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	Izba Przyjęć							X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-439 / Grabiszewska 105										
telefon/ telefony	71 78 333 71 od 7.00 - 15.00										
Data dodania do wykazu											
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	I POZIOM		X								I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-439 / Grabiszewska 105										
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu	2020-09-15										
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 54-144 / Pilczycka 144/14B										
telefon/ telefony:	661 300 321, 600 080 811										
identyfikator REGON	933040945										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE / 57-200 / Bolesława Chrobrego 5										
telefon/ telefony	74 641 34 01										
Data dodania do wykazu											
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	I POZIOM		X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 54-144 / Pilczycka 144/14B										
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu	2020-09-15										
Data wykreślenia z wykazu	2020-10-22										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	SZPITAL ŚW. ANTONIEGO W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	I POZIOM		X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITAL ŚW. ANTONIEGO W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH Ząbkowice/ 57-200 / Bolesława Chrobrego 5										
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu	2020-10-23										
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	SZPITAL ŚW. ANTONIEGO W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	II POZIOM										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Bremski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Data dodania do wykazu		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
Data wykreślenia z wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
Miejsce udzielania świadczeń 2 *										I
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGATYNIA / 59-920 / Leona Wyczółkowskiego 15		X							
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *										S
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGATYNIA / 59-920 / Szpitalna 16									
telefon/ telefony	500 451 697									
Data dodania do wykazu	2020-10-08									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *										II
nazwa:	II POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGATYNIA / 59-920 / Leona Wyczółkowskiego 15		X							
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-11-05 (obowiązuje od 2020-11-06)									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
Data dodania do wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
Miejsce udzielania świadczeń 1 *									X	
nazwa:	Bystrzyckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49									
telefon/ telefony:	74 81 11 577									
identyfikator REGON	000312604									
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49									
telefon/ telefony	74 8111577 607 798 559									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *										I
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49		X							
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *										
nazwa:	II POZIOM									

WOJEWÓDZA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obremski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Lukasz Sendeki

nazwa:		GLOGÓWSKI SZPITAL POWIATOWY SPOŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GLOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15								
telefon/ telefony:		76 837 32 11								
identyfikator REGON		003308784								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GLOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15								
telefon/ telefony:		76 837 33 68								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GLOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15								
telefon/ telefony:		76 837 33 48								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GLOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15								
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu		2020-09-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GLOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15								
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu		2020-10-13								
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Jaworskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		JAWOR / 59-400 / Szpitalna 3								
telefon/ telefony:		76 870 31 14 wew. 1; 76 870 21 65								
identyfikator REGON		020303831								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		JAWOR / 59-400 / Szpitalna 3								
telefon/ telefony:		76 8703014 wew 1								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		JAWOR / 59-400 / Szpitalna 3								

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI


Jarosław Obremski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendeci

telefon/ telefony			X								I
Data dodania do wykazu	2020-11-12 (obowiązuje od 2020-11-10)										
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Punkt Pobrań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAWOR, / 59-400 / Szpitalna 3										5
telefon/ telefony	573 256 795										
Data dodania do wykazu	2020-09-30										
Data wykreślenia z wykazu											
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	II POZIOM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAWOR, / 59-400 / Szpitalna 3										
telefon/ telefony			X								
Data dodania do wykazu	2020-11-12 (obowiązuje od 2020-11-10)										
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELENIA GÓRA / 58-506 / Michała Kleofasa Ogińskiego 6									
telefon/ telefony:	75 753 72 01									
identyfikator REGON	000193640									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELENIA GÓRA / 58-506 / Michała Kleofasa Ogińskiego 6								X	
telefon/ telefony	75 753 7118; 75 753 7119; 75 753 7115									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELENIA GÓRA / 58-506 / Michała Kleofasa Ogińskiego 6									5
telefon/ telefony	75 75 37 409									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELENIA GÓRA / 58-506 / Michała Kleofasa Ogińskiego 6									
telefon/ telefony			X							
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19


 WJEWODA DOLNOŚLĄSKI
 Jarosław Obienski
 DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 Eukasz Sendeci

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Janusza Korczaka 1									
telefon/ telefony:	w godz. od 7:15 do 14:50 - nr telefonu kontaktowego 75 645 97 10 od poniedziałku do piątku, w godz. od 14:50 do 7:15 dnia następnego oraz całonocowo w soboty, niedziele i dni świąteczne - nr telefonu kontaktowego 76 645 96 00									
identyfikator REGON	231139207									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Janusza Korczaka 1									
telefon/ telefony	756459686									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Janusza Korczaka 1									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Janusza Korczaka 1									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-11-05 (obowiązuje od 2020-11-06)									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w KŁODZKU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a									
telefon/ telefony:	74 865 12 00									
identyfikator REGON	000316418									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a									
telefon/ telefony	74 865 12 38, kom. 609716189									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda / 57-400 / Szpitalna B									
telefon/ telefony	74 872 40 04 wew.15									

WOJEWÓDZA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a								
telefon/ telefony		697 773 340								
Data dodania do wykazu		2020-05-13								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-09-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-10-16								
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KOWARACH								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15								
telefon/ telefony		75 641 57 15								
identyfikator REGON		231289560								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15								
telefon/ telefony		75 641 57 12								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-09-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-11-02 (obowiązuje od 2020-10-28)								
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Dobroski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendecki

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łuszyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LUBAŃ / 59-800 / Zawidowska 4								
telefon/ telefony:		75 721 39 20 wew. 300								
identyfikator REGON		231190020								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LUBAŃ / 59-800 / Zawidowska 4								
telefon/ telefony		75 721 39 20 wew. 300								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LUBAŃ / 59-800 / Zawidowska 4								
telefon/ telefony		757 253 166								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LUBAŃ / 59-800 / Zawidowska 4								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-09-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LUBAŃ / 59-800 / Zawidowska 4								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-10-14								
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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:		76 84 01 500								
identyfikator REGON		021537784								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6								
telefon/ telefony		768401578								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

DYREKTOR

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendek

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-27 Data wykreślenia z wykazu		X							II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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 75 782 01 04 identyfikator REGON 020832110									
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 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X		
nazwa: Punkt Pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7 telefon/ telefony 75 782 01 68 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu								5	
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-15 Data wykreślenia z wykazu		X							II

WOJEWÓDZA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

 DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendek

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1									
telefon/ telefony:	797-307-841									
identyfikator REGON	021370427									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Irba Przyjść							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1									
telefon/ telefony:	797-307-820									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1									
telefon/ telefony:	797 307 822									5
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1		X							I
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izolatorium Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1			X						
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-08									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1		X							II
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-14									
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Dębowski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 3									
telefon/ telefony:	71 77 67 300; 71 77 67 412									
identyfikator REGON	932966540									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Irba Przyjść									

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu																				
telefon/ telefony		OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 1																		
Data dodania do wykazu		71 77-57-302																		
Data wykreślenia z wykazu																				
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań											
nazwa:		Punkt Pobrań																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 1																		
telefon/ telefony		71 7767300 71 7767412																		
Data dodania do wykazu																				
Data wykreślenia z wykazu																				
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19										
nazwa:		I POZIOM																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 1																		
telefon/ telefony																				
Data dodania do wykazu		2020-09-15																		
Data wykreślenia z wykazu																				
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19										
nazwa:		II POZIOM																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 1																		
telefon/ telefony																				
Data dodania do wykazu		2020-10-14																		
Data wykreślenia z wykazu																				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		rodzaj realizowanych świadczeń										poziom zabezpieczenia COVID - 19								
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		000306816																		
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań											
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1																		
telefon/ telefony		71 3011347; 71 3011335																		
Data dodania do wykazu																				
Data wykreślenia z wykazu																				
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19										
nazwa:		I POZIOM																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1																		
telefon/ telefony																				
Data dodania do wykazu		2020-09-15																		
Data wykreślenia z wykazu																				
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obremski

Dyrektor Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

nazwa:		II POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-10-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1								
telefon/ telefony		71 31 13 99								
Data dodania do wykazu		2020-10-15								
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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:		74 86 21 162								
identyfikator REGON		020493961								
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2								
telefon/ telefony		74 86 21 162								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-09-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2								
telefon/ telefony		74 66 34 997 571 324 797								
Data dodania do wykazu		2020-10-01								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2								
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu		2020-11-04 (obowiązuje od 2020-11-05)								
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Olejnik

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendek

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	"Strzelińska Centrum Medyczne" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony:	w godzinach od 7.30 do 15.05 - 661 445 659									
identyfikator REGON	020608708									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony	71 32 64 842									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Funkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony	661 445 659									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu	2020-10-31									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-10-20									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29									
telefon/ telefony:	w godzinach od 7.00 do 14.35 - 74 851 74 00; 74 851 71 00									
identyfikator REGON	000311674									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29									
telefon/ telefony	74 851 71 96									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

DYREKTOR

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu			X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-10-15 Data wykreślenia z wykazu			X							II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: MIKULICZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Marii Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony: 74 64 19 119, 74 64 19 290 identyfikator REGON 891508607										
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Marii Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony 746419301 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Marii Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu 2020-11-15			X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Marii Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-11-18 (obowiązuje od dnia 16.11.2020) Data wykreślenia z wykazu			X							II

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obremski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55 telefon/ telefony: 71 312 09 20										

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Eulhasz Sendecki

identyfikator REGON	000308761	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								X		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55									
telefon/ telefony	71 312 09 20 wew. 118									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *										Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *									5	
nazwa:	Punkt Pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55									
telefon/ telefony	694 218 267									
Data dodania do wykazu	2020-10-01									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *										Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-10-13									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Polożniczy im. E. Biernackiego w Walbrzychu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-301 / Ignacego Paderewskiego 10									
telefon/ telefony	74 88 77 100-101									
identyfikator REGON	890047179									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-301 / Ignacego Paderewskiego 10									
telefon/ telefony	74 88 77 165									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WALBRZYCH / 58-301 / Ignacego Paderewskiego 10									
telefon/ telefony										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Senddecki

Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Powiatowe Centrum Medyczne w Wolowiu Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:	71 380 58 01									
identyfikator REGON	020749596									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:	071 380 58 02									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg Dolny / 56-120 / Aleje Jerozolimskie 26									
telefon/ telefony:	071 380 53 23 , 607 727 363									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań								5	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:	71 31 99 919									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-20									
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obremski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. A. WOLAŃCZYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Hoża 11								
telefon/ telefony:	do godziny 15.30- 76 87 79 574								

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendek

identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Hoża 11									
telefon/ telefony	768779635									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Hoża 11									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Punkt Pobrań								S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Hoża 11									
telefon/ telefony	76 87 79 635									
Data dodania do wykazu	2020-09-24									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Hoża 11									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-11-05									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Medyczne Karpacz Spółka Akcyjna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARPACZ / 58-540 / Myśliwska 13									
telefon/ telefony	w godz. 7:30 - 15:00; tel. 883 358 121									
identyfikator REGON	231093020									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARPACZ / 58-540 / Myśliwska 13									
telefon/ telefony	883 358 135, 883 358 138									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARPACZ / 58-540 / Myśliwska 13									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obwinski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Eukasz Sendecki

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii IZER-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZKLARSKA PORĘBA / 58-580 / Sanatoryjna 1									
telefon/ telefony:	75 75 47 100									
identyfikator REGON	231035778									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZKLARSKA PORĘBA / 58-580 / Sanatoryjna 1									
telefon/ telefony	75 75 47 100									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZKLARSKA PORĘBA / 58-580 / Sanatoryjna 1									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Sanatoria Dolnośląskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁOWSKO / 58-351 / Parkowa 3									
telefon/ telefony:	w godzinach od 7-15- 75 845 82 40									
identyfikator REGON	890314440									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boleszów / 58-250 / 11									
telefon/ telefony	74 836-97-11 wew. 31									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁOWSKO / 58-351 / Parkowa 3									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWÓDZA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO i PSYCHICZNIE CHOROBYCH w LUBĄŻU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubiąż/56-100/Adama Mickiewicza 1									
telefon/ telefony:	713 897 113									
identyfikator REGON	000294800									

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Lubiąż/56-100/Adama Mickiewicza 1 telefon/ telefony 71 3897113 wew. 204 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 50-225 / Józefa Conrada-Korzeniowskiego 18 telefon/ telefony: 71 776 62 12 identyfikator REGON 021184819		

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 50-226 / Józefa Conrada-Korzeniowskiego 18 telefon/ telefony 71 776 62 40; 519 617 503 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X	

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WROCLAW / 50-226 / Józefa Conrada-Korzeniowskiego 18 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-12-03 Data wykreślenia z wykazu		X							I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ZŁOTORYJA / 59-500 / Szpitalna 9 telefon/ telefony: 606 127 173 identyfikator REGON 001016173		

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ZŁOTORYJA / 59-500 / Szpitalna 9 telefon/ telefony do godziny 13 - 76 877 93 34; po godzinie 13 do lekarza dyżurnego 76 87 793 21 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu							X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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		

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

 DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendeci

Identyfikator REGON	21223011											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	DENTAL SALON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością					X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-130 / Herbaczewskiego 53A											
telefon/ telefony	518 739 502											
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19		
nazwa:	NZOZ "Przychodnia Krzysztof" SP. Z. O.O.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Walbrzych / 58-300 / Bolesława Chrobrego 2											
telefon/ telefony:	74 664 30 87											
Identyfikator REGON	21322339											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	NZOZ "Przychodnia Krzysztof" SP. Z. O.O.				X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Walbrzych / 58-300 / Bolesława Chrobrego 2											
telefon/ telefony	513 869 721, 513 870 184											
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19		
nazwa:	SALUS CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-300 KŁODZKO KUSOCIŃSKIEGO 3A											
telefon/ telefony:	74 640 44 44											
Identyfikator REGON	891064033											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	SALUS CENTRUM MEDYCZNE oddział główny				X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-300 KŁODZKO KUSOCIŃSKIEGO 3A											
telefon/ telefony	74 640 44 44- poradry lekarskie; 733 609 232- poradry pielęgniarские											
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Jarosław Obremski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19		
nazwa:	MIEDZIOWE 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, 76/8460-110											
Identyfikator REGON	350360573											
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	Przychodnia w Lubinie				X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 54											
telefon/ telefony	665364478											
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjść							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 54-60									
telefon/ telefony	76 8460285									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 54-60									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-10-27									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 54-60									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-10-27									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	NZDZ Przychodnia Stomatologiczna "DORODENT" S.C. Dorota Jagiello i Anna Hutnik-Rzeźnička									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów/ 67-200/Wojska Polskiego 9									
telefon/ telefony	76 835-82-66; 604 591 627									
identyfikator REGON	391077235									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Przychodnia Stomatologiczna "DORODENT" S.C.					X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów/ 67-200/Wojska Polskiego 9									
telefon/ telefony	76 835-82-66; 604 591 627									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	PRZYCHODNIA OGÓLNA Tsarakhov Oleg									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Karola Miarki 10 59-700 Bolesławiec									
telefon/ telefony	608101521/757311411									
identyfikator REGON	231058714									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	PRZYCHODNIA OGÓLNA Tsarakhov Oleg				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UL. Karola Miarki 10 59-700 Bolesławiec									
telefon/ telefony	608101521									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Oremski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Nowy Szpital we Wschowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WSCHOWA / 67-400 / ks. Kostki 33								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	320 233 950								
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GÓRA / 56-200 / Szkolna 2								
telefon/ telefony	504 897 632								
Data dodania do wykazu	2020-09-23								
Data wykreślenia z wykazu									
								5	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	ALAB LABORATORIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA / 00-739 / Stępińska 22/33								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	008105218								
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 50-148 / Biskupia 8a								
telefon/ telefony	71 307 95 38								
Data dodania do wykazu	2020-10-15								
Data wykreślenia z wykazu									
								5	
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 50-381 / Nauczycielska 2								
telefon/ telefony	71 3 210 372								
Data dodania do wykazu	2020-10-19								
Data wykreślenia z wykazu									
								5	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW / 31-864 / prof. Michała Życzkowskiego 16								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	356366975								
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 50-507 / Ziębicza 34-38 (teren Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu)								
telefon/ telefony	663-687-659								
Data dodania do wykazu	2020-10-16								
Data wykreślenia z wykazu									
								5	

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obrenski

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendeki

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								5
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Mickiewicza 20								
telefon/ telefony	500 868 966								
Data dodania do wykazu	2020-10-16								
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								5
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE / 57-200 / ul. Krzywą 12 PLANTY ZAMKOWE								
telefon/ telefony	500-871-243								
Data dodania do wykazu	2020-10-19								
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								5
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW/ 51-612 / Aleja Ignacego Jana Fiedereńskiego 35 Stadion Olimpijski								
telefon/ telefony	693-941-037								
Data dodania do wykazu	2020-10-29								
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Fresenius Nephrocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań/ 60-118/ Krzywą 13								
telefon/ telefony:	61 839-26-58								
identyfikator REGON	634254014								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 57 we Wrocławiu		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/ 51-149/ Koszarowa 5								
telefon/ telefony	885-888-962								
Data dodania do wykazu	2020-10-19								
Data wykreślenia z wykazu									

WOJEWODA DOLNOŚLĄSK

Jarosław Obłemski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Uzdrowisko Cieplice Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością GRUPA PGU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra / 58-560 / ks. Piotra Ściegiennego 9 ^a b ^a								
telefon/ telefony:	502 656 139								
identyfikator REGON	230827744								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz Sendeki

nazwa:	Sanatorium Uzdrowskie Lalka								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ielenia Góra / 58-560 / Park Zdrojowy 2								
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu	2020-11-04								
Data wykreślenia z wykazu	2020-11-19								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Uzdrowisko Łądek-Długopole Spółka Akcyjna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łądek-Zdrój / 57-540 / Wolności 4								
telefon/ telefony:	74 814 63 85, 660 679 544								
identyfikator REGON	000288283								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Sanatorium Uzdrowskie "Jan"			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łądek-Zdrój / 57-540 / Paderewskiego 7								
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu	2020-11-04								
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Uzdrowisko Szczawno-Jedlina Spółka Akcyjna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój / 58-310 / Wojska Polskiego 6								
telefon/ telefony:	74 84 93 148, 572 729 847								
identyfikator REGON	000288308								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Sanatorium Uzdrowskie "Pinnier"			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój / 58-310 / Potockiego 4								
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu	2020-11-04								
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Uzdrowiska Klodzkie Spółka Akcyjna GRUPA PGU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój / 57-320 / Złocijowa 39								
telefon/ telefony:	887 846 180, 887 846 181								
identyfikator REGON	000288337								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Szpital Uzdrowskiy Nr 1 Pawilon KORAB			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój / 57-320 / Krzyżowa 5								
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu	2020-11-13 (obowiązuje od 2020-11-06)								
Data wykreślenia z wykazu									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Sanatorium Uzdrowskie SZAROTKA			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój / 57-320 / Krzyżowa 1								
telefon/ telefony									
Data dodania do wykazu	2020-11-13 (obowiązuje od 2020-11-06)								
Data wykreślenia z wykazu									

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obreński

DYREKTOR

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendeki

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	TRIAGE Sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-033 / Zwycięska 35/20								
telefon/ telefony:	535 211 112								
identyfikator REGON	363345829								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	TRIAGE Sp. z o. o. (2 ambulanse)	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-110 / Grabstżyńska 35 / 2 piętro sale 207, 208, 209, 204 (Przychodnia MSWiA)								
telefon/ telefony	999/112								
Data dodania do wykazu	2020-11-10								
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Fakck Medycyna Sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA / 01-102 / Jana Olszycia 94								
telefon/ telefony:	77 103 00 46								
identyfikator REGON	015755741								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Fakck Medycyna Sp. z o. o. (1 ambulans)	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-128 / Poświęcka 8								
telefon/ telefony	999/112								
Data dodania do wykazu	2020-11-12								
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Medyczne ERMED Sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 56-100 / Trzebnicka 35								
telefon/ telefony:	781 027 474								
identyfikator REGON	368234419								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Centrum Medyczne ERMED Sp. z o. o. (2 ambulanse)	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-156 / Stargardzka 8a								
telefon/ telefony	999/112								
Data dodania do wykazu	2020-11-12								
Data wykreślenia z wykazu									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71.		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WRATISLAVIA MEDICA Sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-134 / Lekarska 1								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	021393776								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Olszycia

DIREKTOR
Polskiego Centrum Zdronia
Województwa
Dolnośląskiego Oddziału
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendeci

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

WOJEWÓDZA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

DYREKTOR

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

07 GRU. 2020

Eukasz Sendek

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie karty DİLO	X
--	---

**Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu
diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2**

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 SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia


Łukasz Sendecki

07 GRU. 2020

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski

Wykaz - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2

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 SZP	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 POZ	X
	WOJEWÓDZA DOLNOŚLĄSKI
	 Jacek Sław Obyszewski

DYREKTOR
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Zukasz Sendecki

07 GRU. 2020

Wykaz - Kwalifikacja do programu Domowa Opieka Medyczna

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń X

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eugeniusz Sendecki

07 GRU. 2020

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski