



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 7 kwietnia 2020 r.

Poz. 2544

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO**

z dnia 7 kwietnia 2020 r.

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

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 r. poz. 374 ze zm.) ogłaszam wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Dolnośląski:  
*J. Obremski*

Załącznik do obwieszczenia Wojewody Dolnośląskiego z dnia 7 kwietnia 2020 r.

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	Szpital jednoimienny	katalog realizowanych świadczeń					
		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa: <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, Wrocław</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 51-149 / Koszarowa 5</b> telefon/ telefony: <b>519 338 486</b> identyfikator REGON <b>000290469</b>			X				
Miejsce udzielania świadczeń 1 * nazwa: <b>Dział Diagnostyki Laboratoryjnej</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 51-149 / Koszarowa 5</b> telefon/ telefony: <b>71 726-13-25 do 31 71 39-57-400</b>							X
Miejsce udzielania świadczeń 2 * nazwa: <b>Izolatorium</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 53-322 / Gajowicka 130</b> telefon/ telefony:			X				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: <b>Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 50-556 / Borowska 213</b> telefon/ telefony: <b>71-733-11-10</b> identyfikator REGON <b>000289012</b>							
Miejsce udzielania świadczeń 1 * nazwa: <b>ODDZIAŁ KLINICZNY KARDIOLOGICZNO-PEDIATRYCZNY</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 50-368 / Tytusa Chalubińskiego 2-2a</b> telefon/ telefony: <b>71-733-11-10</b>			X				
Miejsce udzielania świadczeń 2 * nazwa: <b>ODDZIAŁ KLINICZNY ZAKAŻNY</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 50-368 / Tytusa Chalubińskiego 2-2a</b> telefon/ telefony: <b>71-733-11-10</b>			X				
Miejsce udzielania świadczeń 3 * nazwa: <b>ODDZIAŁ KLINICZNY ALERGOLOGII DZIECIĘCEJ</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 50-368 / Tytusa Chalubińskiego 2-2a</b> telefon/ telefony: <b>71-733-11-10</b>			X				
Miejsce udzielania świadczeń 4 * nazwa: <b>Dział Diagnostyki Laboratoryjnej (Laboratorium Biologii Molekularnej)</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WROCLAW / 50-556 / Borowska 213</b> telefon/ telefony: <b>71 733 17 84</b>							X
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: <b>Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WALBRZYCH / 58-309 / Alfreda Sokolowskiego 4</b> telefon/ telefony: <b>74/ 64 89 806</b> identyfikator REGON <b>890047446</b>							
Miejsce udzielania świadczeń 1 * nazwa: <b>ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-INFEKCYJNY</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WALBRZYCH / 58-300 / Batorego 4</b> telefon/ telefony: <b>74/ 64 89 806</b>			X				
Miejsce udzielania świadczeń 2 * nazwa: <b>ODDZIAŁ REHABILITACJI OGÓLNOUSTROJOWEJ</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WALBRZYCH / 58-300 / Batorego 4</b> telefon/ telefony: <b>74/ 64 89 806</b>			X				
Miejsce udzielania świadczeń 3 * nazwa: <b>ODDZIAŁ REHABILITACJA NEUROLOGICZNA</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WALBRZYCH / 58-300 / Batorego 4</b> telefon/ telefony: <b>74/ 64 89 806</b>			X				
Miejsce udzielania świadczeń 4 * nazwa: <b>ODDZIAŁ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>WALBRZYCH / 58-300 / Batorego 4</b> telefon/ telefony: <b>74/ 64 89 806</b>			X				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: <b>Szpital jednoimienny</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4</b> telefon/ telefony: <b>75/ 73 80 120</b> identyfikator REGON <b>000310338</b>							
Miejsce udzielania świadczeń 1 * nazwa: <b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4</b> telefon/ telefony: <b>75/ 73 80 120</b> identyfikator REGON <b>000310338</b>			X				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: <b>Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu (3 ambulanse)</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>Wrocław/50-507/Ziębicka 34-38</b> telefon/ telefony: <b>999/112</b> identyfikator REGON <b>932207142</b>							
Miejsce udzielania świadczeń 1 * nazwa: <b>Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>Wrocław/50-507/Ziębicka 34-38</b> telefon/ telefony: <b>999/112</b>		3					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: <b>Pogotowie Ratunkowe w Walbrzychu (1 ambulans)</b> adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu <b>Walbrzych/58-300/Chrobrego 39</b> telefon/ telefony: <b>74 64 89 806</b>							

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

**Wojewódzkiego Narodowego Oddziału Funduszu Zdrowia**

**Jaroslav Obremski**

**Zbigniew Terek**

identyfikator REGON	890213577	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		1					
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Walbrzychu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Walbrzych/58-300/ Chrobrego 39						
telefon/ telefony	999/112						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Legnicy (1 ambulans)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica/59-220/Dworcowa 7						
telefon/ telefony	999/112						
identyfikator REGON	390760941						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		1					
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Legnicy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin/59-300/Bema 5b						
telefon/ telefony	999/112						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze ( 2 ambulanse)						
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 *		2					
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-570/Cieplicka 126a						
telefon/ telefony	999/112						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzelcu (1 ambulans)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lunbańska 11-12						
telefon/ telefony	999/112						
identyfikator REGON	231161448						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		1					
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Zgorzelcu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lunbańska 11-12						
telefon/ telefony	999/112						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc 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						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *							
nazwa:	ODDZIAŁ GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC I Z PODODDZIAŁEM GRUŹLICY PRAKTYKUJĄCEJ						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OBORNIKI ŚLĄSKIE / 55-120 / Ksawerego Dunikowskiego 2-8		X				
telefon/ telefony	71 310 20 81 lub 71 310 21 16						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Uzdrowisko Cieplice Sp. z o. o. – Grupa PGU w Jeleniej Górze						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra / 58-560 / Piotra Ściegłennego 9b						
telefon/ telefony	75/ 755 18 80						
identyfikator REGON	230827744						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *							
nazwa:	Sanatorium uzdrowskowe Polonia						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra / 58-560 / Cervi 2						
telefon/ telefony	75/ 755 18 80						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	UZDROWISKA KŁODZKIE SA – GRUPA PGU						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANICA - ZDRÓJ / 57 – 320 / ZDROJOWA 39						
telefon/ telefony	74/ 868 02 25						
identyfikator REGON	000288337						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *							
nazwa:	SANATORIUM UZDROWISKOWE „KOGA”						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KUDOWA - ZDRÓJ / 57-350 / WARSZAWSKA 6						
telefon/ telefony	74/ 868 02 25						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *							
nazwa:	SZPITAL UZDROWISKOWY NR I "JAN KAZIMIERZ" ODDZIAŁ SANATORYJNY PAWILON B						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DUSZNIKI-ZDRÓJ / 57-340 / WOJSKA POLSKIEGO 23						
telefon/ telefony	74/ 868 02 25						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu (1 ambulans)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4						
telefon/ telefony	999/112						
identyfikator REGON	000310338						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		1					
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4						
telefon/ telefony	999/112						

DYREKTOR  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

Jarosław Obremski

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony:	76 72-11-000						
identyfikator REGON	390999441						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ MEDYCZYNY PALIATYWNEJ		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGICZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Jarosława Iwaszkiewicza 5						
telefon/ telefony	76 72-11-000						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A						
telefon/ telefony:	45 95 95 454						
identyfikator REGON	000977893						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A						
telefon/ telefony	45 95 95 454						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michala Kamieńskiego 73A						
telefon/ telefony	45 95 95 454						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Uzdrowisko Świeradów-Czerniawa SP Z O. O. Grupa PGU						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIERADÓW-ZDRÓJ / 59-850 / Marszałka Józefa Piłsudskiego 35						
telefon/ telefony:	75 78 20 573 / 502 656 139						
identyfikator REGON	230829737						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SANATORIUM GRACJA						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIERADÓW-ZDRÓJ / 59-850 / Parkowa 3						
telefon/ telefony	75 78 20 573						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Uzdrowisko Szczawno-Jedlina S. A.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWNO-ZDRÓJ / 58-310 / H. Sienkiewicza 5						
telefon/ telefony:	693-864-663 / 603-990-338 (Prezes)						
identyfikator REGON	000288308						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SANATORIUM PIONIER						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWNO-ZDRÓJ / 58-310 / I. Potockiego 4						
telefon/ telefony	693-864-663						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Uzdrowisko Łądek Długopole S. A.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄDEK-ZDRÓJ / 57-540 / Wolności 4						
telefon/ telefony:	698-844-035						
identyfikator REGON	605-854-863						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	DYREKTOR						

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

07 KWI. 2020

Dolnośląskie Centrum Działania Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Zbigniew Terek

Jarosław Jurek

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LADEK-ZDRÓJ / 57-540 / Paderewskiego 7						
telefon/ telefony	698-844-035 605-854-863						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SANATORIUM ONDRASZEK						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DLUGOPOLE-ZDRÓJ / 57-520 / Zdrojowa 10a						
telefon/ telefony	698-844-035 605-854-863						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	DaVita sp. z o.o						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-202 / Legnicka 48 budynek I						
telefon/ telefony:	609-543-321 601-082-146						
identyfikator REGON	145884498						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Stacja Dializ		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4						
telefon/ telefony	609-543-321 601-082-146						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tyśiąclecia 30						
telefon/ telefony:	571 306 316 lub 571 306 370						
identyfikator REGON	000294190						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ/OŚRODEK LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPÓŁÓW ABSTYNYNCYJNYCH (DETOKSYKACJI)		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tyśiąclecia 30						
telefon/ telefony							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	ODDZIAŁ/OŚRODEK LECZENIA UZALEŻNIEŃ		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tyśiąclecia 30						
telefon/ telefony							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział rehabilitacji neurologicznej		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tyśiąclecia 30						
telefon/ telefony							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tyśiąclecia 30						
telefon/ telefony							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	"DENTAL SALON" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-130 / Horbaczewskiego 53A						
telefon/ telefony:	518 739 502						
identyfikator REGON	21223011						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	DENTAL SALON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością					X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-130 / Horbaczewskiego 53A						
telefon/ telefony	518 739 502						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP"						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOSNÓWKA / 58-564 / Strażacka 7						
telefon/ telefony:	698 062 255						
identyfikator REGON	230907377						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia stomatologiczna					X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOSNÓWKA / 58-564 / Strażacka 7						
telefon/ telefony	698 062 255						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Poradnia stomatologiczna					X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Władysława Broniewskiego 10						
telefon/ telefony	698 062 255						

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "PROXIMUM" SP. Z O.O.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-428 / Żelazna 34						
telefon/ telefony:	71 78 362 65						
identyfikator REGON	931950666						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "PROXIMUM" SP. Z O.O.				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-428 / Żelazna 34						
telefon/ telefony	71 78 362 65						

Wojewódzki Oddział Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia  
 Dyrektor Jarosław Obremek  
 Zbigniew Terek

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń					
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						
identyfikator REGON	390360673						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Przychodnia w Lubinie				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie 74						
telefon/ telefony	76/72 31 530						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Przychodnia w Legnicy				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA / 59-220 / Okrzei 14A						
telefon/ telefony	76/74 39 554, 76/74 39 555, 76/72 31 530						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Przychodnia w Głogowie				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW / 67-200 / Sportowa 18						
telefon/ telefony	76/72 31 530, 76/72 76 712, 76/72 76 792 (poradnia dla dzieci)						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Przychodnia w Rudnej				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUĐNA / 59-305 / Polna 3						
telefon/ telefony	76/74 63 641						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Przychodnia w Grębocicach				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRĘBOCICE / 59-150 / Zielona 3A						
telefon/ telefony	76/83 15 020						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń					
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						
identyfikator REGON	000290096						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Pracownia diagnostyki laboratoryjnej						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-413 / Ludwika Hirszfelda 12						
telefon/ telefony	* 71 3689672 (telefon do laboratorium) * 513 057 637						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Fresenius Nephrocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań/ 60-118/ ul. Krzywa 13						
telefon/ telefony:	61 839 26 50						
identyfikator REGON	634254014						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 57 we Wrocławiu		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/ 51-149/ul. Koszarowa 5						
telefon/ telefony	885-888-962						

DYREKTOR  
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

Zbigniew Terek

07 KWI. 2020

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Jarosław Obremski