



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

---

Rzeszów, dnia 7 maja 2020 r.

Poz. 2063

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY PODKARPACKIEGO**

z dnia 7 maja 2020 r.

**o ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia  
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. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

**WOJEWODA PODKARPACKI**

**Ewa Leniart**

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19  
z dnia 07.05.2020 r**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91								
telefon/ telefony:	14 67 03 621								
identyfikator REGON	851643503								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X		
telefon/ telefony	14 68 08 384								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X		
telefon/ telefony	14 68 08 312								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>									
nazwa:	Stacja Dializ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X		
telefon/ telefony	14 68 08 414								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>									
nazwa:	Oddziały Psychiatryczne II - III								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcín 295		X				X		
telefon/ telefony	14 68 03 638, 14 68 03 649								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>									
nazwa:	Oddział terapii uzależnień								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcín 295		X				X		
telefon/ telefony	14 68 03 654								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91						X	X	
telefon/ telefony	14 68 08 294								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70								
telefon/ telefony:	16 62 15 421								
identyfikator REGON	000304496								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>

nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny z Pododdziałem Hepatologicznym i Ośrodkiem Leczenia WZW								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70		X					X	
telefon/ telefony	16 624 51 19, 16 624 51 42								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Oddział intensywnej terapii i anestezjologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70		X					X	
telefon/ telefony	16 62 15 421								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70							X	X
telefon/ telefony	16 621 54 21								X

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jaśle								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22								
telefon/ telefony:	13 44 37 503								
identyfikator REGON	370444486								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i WZW		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22								
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22								
telefon/ telefony	13 44 37 660, 13 44 37 625								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z Izłą Przyjęć						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22								
telefon/ telefony	13 44 62 041								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Centrum Medyczne w Łańcucie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5								
telefon/ telefony:	17 22 40 100								
identyfikator REGON	180405906								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	Szpital Św. Michała Archanioła								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		X					X	X
telefon/ telefony	17 224 01 00								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		X					X	
telefon/ telefony	17 224 02 35								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>									
nazwa:	Izolatorium - Bursa Szkolna				X			X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, Armii Krajowej 51D								
telefon/ telefony	17 225 69 34								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>									
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5								
telefon/ telefony	17 224 01 80								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony:	17 78 00 100								
identyfikator REGON	000308637								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 391, 17 78 00 390								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>			X				X		
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 243, 17 78 00 244								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>							X	X	X
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 117								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18								
telefon/ telefony:	16 67 75 000								
identyfikator REGON	000314684								





adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26								
telefon/ telefony	13 46 56 150, 13 46 56 250								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izbą Przyjęć							X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26								
telefon/ telefony	13 46 56 202								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Krośnie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45								
telefon/ telefony:	13 43 20 222								
identyfikator REGON	370441499								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45	2							
telefon/ telefony	13 43 20 222								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony:	17 78 00 552								
identyfikator REGON	831364262								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22	2							
telefon/ telefony	17 77 36 300								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Przemysłu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85								
telefon/ telefony:	784 403 454								



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony:	17 86 64 000								
identyfikator REGON	690697529								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pododdział intensywnej terapii i anestezjologii dla dzieci i noworodków		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrych Zatruc		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:	Klinika Alergologii i Mukowiscydozy		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 4									
nazwa:	Szpitalny oddział ratunkowy						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 934								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Rzeszowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-051 Rzeszów, ul. Tadeusza Czackiego 2								
telefon/ telefony:	17 85 32 560								
identyfikator REGON	000314193								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Neonatologii z Pododdziałem Izolacyjnym i Intensywną Terapią Noworodka		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4								
telefon/ telefony	17 86 11 031								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Kliniczny Oddział Ginekologiczno - Położniczy		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4								



telefon/ telefony	17 86 11 031								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
nazwa:	Izba przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4						X	X	
telefon/ telefony	17 861 14 51								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Centrum Medyczne MEDYK Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 1								
telefon/ telefony:	17 85 08 005								
identyfikator REGON	363621086								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia stomatologiczna					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53								
telefon/ telefony	17 865 20 00								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANITAS" s.c. Magdalena Rawska-Wnęk, Jacek Próchniak								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8								
telefon/ telefony:	69 62 32 495								
identyfikator REGON	180408388								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia ambulatoryjnej stomatologicznej pomocy doraźnej					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8								
telefon/ telefony	15 81 42 637								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57								
telefon/ telefony:	13 43 78 000								
identyfikator REGON	000308620								





telefon/ telefony	16 64 91 602								
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600								
telefon/ telefony:	17 86 66 700								
identyfikator REGON	180022507								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600						X	X	
telefon/ telefony	17 86 66 700								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B								
telefon/ telefony:	17 77 35 740								
identyfikator REGON	180357490								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B						X	X	
telefon/ telefony	17 77 35 703								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18								
telefon/ telefony:	13 43 09 552								
identyfikator REGON	000304473								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Laboratorium Diagnostyki Molekularnej, Cytogenetyki i Cytometrii						✓		

















nazwa:	Fundacja Medi3				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1							
telefon/ telefony	667 224 896							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11								
telefon/ telefony:	17 277 79 17								
identyfikator REGON	690176954								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11								
telefon/ telefony	17 277 79 17								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B								
telefon/ telefony:	16 671 40 10								
identyfikator REGON	650902251								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B								
telefon/ telefony	16 671 40 10								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grotgiera 4								
telefon/ telefony:	604 578 811								
identyfikator REGON	180256346								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				v				



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/37-300/ul. Grottgera 4											
telefon/ telefony	604 578 811											

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu