



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 24 kwietnia 2020 r.

Poz. 3592

OBWIESZCZENIE WOJEWODY WIELKOPOLSKIEGO

z dnia 23 kwietnia 2020 r.

w sprawie zaktualizowanego wykazu obejmującego listę podmiotów wykonujących działalność leczniczą i udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, ze zm.) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie Wielkopolski, z dnia 23 kwietnia 2020 r.

Przedmiotowy wykaz stanowi załącznik do niniejszego obwieszczenia.

Obwieszczenie podaje się do publicznej wiadomości poprzez opublikowanie w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego

Wojewoda Wielkopolski

(-) Łukasz Mikołajczyk

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego,
w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie Wielkopolski, z dnia 23.04.2020 r.**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony:	618 779 533							
identyfikator REGON	000306331							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Zakaźny		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 843 92 95							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 91 29							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	798844065							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Okulistyczny		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 87 39 461							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 93 52 lub 61 873 93 53							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Reumatologii i Osteoporozy		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 92 41							
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Neurologii		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 91 22							
Miejsce udzielania świadczeń 8 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Laparoskopowej i Endokrynologicznej		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 91 55							
Miejsce udzielania świadczeń 9 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 91 26							
Miejsce udzielania świadczeń 10 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Neurochirurgii		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 91 75							
Miejsce udzielania świadczeń 11 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Kardiologiczny		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 93 92, 502-346-300 (Pracownia Hemodynamiki)							
Miejsce udzielania świadczeń 12 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu z Pododdziałem Neurologii		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	61 873 91 48 (144)							

Miejsce udzielania świadczeń 13 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa: Oddział Urologii z Pododdziałami: Urologii Onkologicznej, Endoskopowego Leczenia Kamicy Układu Moczowego adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3 telefon/ telefony 61 873 92 29 (230)		X					
nazwa: Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych z Pododdziałami: Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Leczenia Oparzeń, Chirurgii Plastyczno-Rekonstrukcyjnej, Rekonstrukcji Naczyń adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3 telefon/ telefony 61 873 92 58		X					
nazwa: Oddział Kardiouchirurgii z Salami Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3 telefon/ telefony 61 87-39-253, 294		X					
nazwa: Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z Pracowniami adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu 61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3 telefon/ telefony 61 873 90 57						X	
nazwa: IZOLATORIUM hotel IKAR adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu 61-736 Poznań, ul. Solna 18, telefon/ telefony 61 65 87 100 lub 221			X				
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3 telefon/ telefony 61 87 39 436 lub 61 8739 432							X
nazwa: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8 telefon/ telefony 691 240 477						X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33 telefon/ telefony: 61 849 12 00 identyfikator REGON B00288863							
nazwa: Oddział VIII Chorób Zakaźnych i Neurologii, Pediatriczny adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33 telefon/ telefony 504 907 994		X					
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33 telefon/ telefony 61 849 12 00							X
nazwa: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8 telefon/ telefony 691 240 477						X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY IM. DR. ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-504, ul. Szpitalna 45							
telefon/ telefony:	63 240 43 000							
identyfikator REGON	000311591							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z Pododdziałem Zakaźnym Dziecięcym		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-504, ul. Szpitalna 45							
telefon/ telefony:	63 240 44 02							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-504, ul. Szpitalna 45							
telefon/ telefony:	63 24 04 603 lub 604							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony:	691 240 477							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79							
telefon/ telefony:	62 765 13 56							
identyfikator REGON	300224440							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Toruńska 7							
telefon/ telefony:	62 757 91 94							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79							
telefon/ telefony:	62 756 12 77 lub 72							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony:	691 240 477							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33							
telefon/ telefony:	61 841 92 73							
identyfikator REGON	000288840							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Niepłodności i Endokrynologii Rozrodu		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33		X					
telefon/ telefony	61 841 92 25		X					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Izolacyjny Noworodka		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33		X					
telefon/ telefony	61 841 93 41; 61 841 94 58		X					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33							X
telefon/ telefony	61 841 92 25							X
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60 806, ul. Rokietnicka 8						X	
telefon/ telefony	691 240 477						X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		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 00							
identyfikator REGON	634254014							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	STACJA DIALIZ		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZAMOTULY 64-500, UL.Sukiennicza 13		X					
telefon/ telefony	885 888 957		X					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194							
telefon/ telefony:	61 22 74 104							
identyfikator REGON	639635360							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla pacjentów psychiatrycznych z podejrzeniem lub rozpoznaniem COVID-19		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194		X					
telefon/ telefony	61 22 74 522		X					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o.						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194						X	
telefon/ telefony	665 787 381						X	
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60 806, ul. Rokietnicka 8						X	
telefon/ telefony	691 240 477						X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY PRZEMIENIENIA PANSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2						
telefon/ telefony:	61 854 90 00						
identyfikator REGON	000288828						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pracownia Mikrobiologicznej Diagnostyki Molekularnej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 84						
telefon/ telefony:	798 879 569						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjść						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2						
telefon/ telefony:	61 85 49 243						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62						
telefon/ telefony:	61 665 43 10						
identyfikator REGON	631250369						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62						
telefon/ telefony:	61 66 54 284 lub 325 lub 222						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjść						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62						
telefon/ telefony:	61 22 45 329						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII I MEDYCZNY SPECJALISTYCZNEJ SP. Z O.O.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 Poznań, ul. Bukowska 70						
telefon/ telefony:	61 854 73 47, 61 854 70 11						
identyfikator REGON	302639004						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ I PERIODONTOLOGII świadczenia stomatologiczne w podmiocie leczniczym						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 Poznań, ul. Bukowska 70						
telefon/ telefony:	787 780 177						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	ALEKSANDRA MAZUROWSKA INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA ART-DENTAL							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-002 Suchy Las, Plac Grybowy 6							
telefon/ telefony:	515196054							
identyfikator REGON	631 037 322							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Świadczenia stomatologiczne udzielane w dentobusie					X zgodnie z przyjętym harmonogramem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3							
telefon/ telefony	796 536 742; 515 196 054							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM.MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866, ul. Garbary 15							
telefon/ telefony:	61 88 50 700							
identyfikator REGON	291 204							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pracownia Genetyki Nowotworów						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866 ul. Garbary 15							
telefon/ telefony	061 88 50 700							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866 ul. Garbary 15							
telefon/ telefony	061 88 50 503							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3							
telefon/ telefony:	(68) 347 73 00							
identyfikator REGON	970 773 426							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3							
telefon/ telefony	68 347 73 00							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne. Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koło, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25							
telefon/ telefony:	63 262 61 00							
identyfikator REGON	308 554							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o.						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koło, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25							
telefon/ telefony	63 262 61 15							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koło, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25							
telefon/ telefony	632 626 176							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOSTYNIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9							
telefon/ telefony:	65 322 68 34							
identyfikator REGON	411 050 155							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU - Pracownia Mikrobiologicznej Diagnostyki Molekularnej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 84							
telefon/ telefony	798 879 569							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9							
telefon/ telefony	65 572 67 00 wew 241							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17							
telefon/ telefony:	(061)44 45 523							
identyfikator REGON	000317760							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17							
telefon/ telefony	0-61 44 36 528							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL MIEJSKI IM. FRANCISZKA RASZEI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-834 POZNAŃ-JEŻYCE, MICKIEWICZA 2							
telefon/ telefony:	061 848-10-11							
identyfikator REGON	313325							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-834 POZNAŃ-JEŻYCE, MICKIEWICZA 2							
telefon/ telefony	061848-10-11 w.343 w.214 w.334							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu: Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7							
telefon/ telefony:	655120855; 602529276							
identyfikator REGON	411051999							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7							
telefon/ telefony	65 512-08-55							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ CHOROÓB PŁUC I GRUŹLICY W WOLICY K.KALISZA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872-WOLICA poczta GODZIESZE MAŁE							
telefon/ telefony:	62 761-25-00							
identyfikator REGON	000314750							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872-Wolica							
telefon/ telefony	72 89 47 950							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Płuc i Gruźlicy "A"		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872 Godziesze Małe, ul. Wolica 113							
telefon/ telefony	728 947 972 lub 728 947 959							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Płuc i Gruźlicy "B"		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872 Godziesze Małe, ul. Wolica 113							
telefon/ telefony	728 853 174 lub 728 948 974							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Płuc i Gruźlicy "C"		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872 Godziesze Małe, ul. Wolica 113							
telefon/ telefony	728 948 950 lub 728 949 013							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872 Godziesze Małe, ul. Wolica 113							
telefon/ telefony	728 949 063 lub 728 947 946							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-825 POZNAŃ-STARE MIASTO, KRYSIEWICZA 7/8							
telefon/ telefony:	(061)85-20-458							
identyfikator REGON	630863147							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-825 POZNAŃ-STARE MIASTO, KRYSIEWICZA 7/8							
telefon/ telefony	61 850 62 60							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROTOSZYNI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-700 KROTOSZYN, MŁYŃSKA 2							
telefon/ telefony:	(062)58-80-390							
identyfikator REGON	000310226							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-700 KROTOSZYN, MICKIEWICZA 21							
telefon/ telefony	062 588 04 04							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W WYRZYSKU SPÓŁKA Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41							
telefon/ telefony:	067 286-26-22							
identyfikator REGON	301457850							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41							
telefon/ telefony	067 286-98-42							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL ADAMA MICKIEWICZA 95							
telefon/ telefony:	61 22-46-300							
identyfikator REGON	630833353							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL ADAMA MICKIEWICZA 95							X
telefon/ telefony	61 22 46 300							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHOROZYCH "DZIEKANKA" IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO W GNIEZNE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, UL. POZNAŃSKA 15							
telefon/ telefony:	61 423-85-00							
identyfikator REGON	000291368							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, UL. POZNAŃSKA 15							X
telefon/ telefony	61 42 38 537							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CZARNKOWIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 96							
telefon/ telefony:	(067)35-28-170							
identyfikator REGON	000308525							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 94							X
telefon/ telefony	67 35 28 098							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-980 TRZCIANKA, GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 9							
telefon/ telefony:	67 35-23-100							
identyfikator REGON	000308583							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-980 TRZCIANKA, SIKORSKIEGO 9							X
telefon/ telefony	067-35-23-200, 35-23-201							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2							
telefon/ telefony:	(061)29-73-600							
identyfikator REGON	000306609							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2							X
telefon/ telefony	061297-36-85							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ZŁOTÓW, SZPITALNA 28							
telefon/ telefony:	(67)26-32-233							
identyfikator REGON	000300009							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ZŁOTÓW, SZPITALNA 28							X
telefon/ telefony	067-2632233 w.474							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPCY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUUGUTTA 7							
telefon/ telefony:	063 275 23 00							
identyfikator REGON	000306621							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUUGUTTA 7							
telefon/ telefony	063 2752300 WEW. 384							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IMIENIA DOKTORA KAZIMIERZA HOŁOGI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, POZNAŃSKA 30							
telefon/ telefony:	61 44 27 300							
identyfikator REGON	639820004							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, SUKIENNICZA 3							
telefon/ telefony	61 44 27 300							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	OSTRZESZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4							
telefon/ telefony:	(0 62) 50 32 236							
identyfikator REGON	000310255							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4							
telefon/ telefony	62 50 32 201							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, ŚW. JANA 9							
telefon/ telefony:	61 4264461; 61 2228300							
identyfikator REGON	000315123							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, 3 MAJA 37/39							
telefon/ telefony	6 1 222 81 69							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ OSTRÓW WIELKOPOLSKI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22							
telefon/ telefony:	(0-62) 595-11-11							
identyfikator REGON	000314187							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22							
telefon/ telefony	625951300, 625951315							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PIŁA, RYDYGIERA 1							
telefon/ telefony:	672 106 204							
identyfikator REGON	001261820							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PIŁA, RYDYGIERA 1							
telefon/ telefony	67 21 06 582, 590							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19							
telefon/ telefony:	61 82-12-200							
identyfikator REGON	000292209							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19							
telefon/ telefony	61 82 12 364							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-545 POZNAŃ-WILDA, 28 CZERWCA 1956 135/147							
telefon/ telefony:	(061)83-10-331							
identyfikator REGON	000288857							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-545 POZNAŃ-WILDA, 28 CZERWCA 1956 135/147							
telefon/ telefony	(061) 831-03-69							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10							
telefon/ telefony:	95 748 20 11							
identyfikator REGON	000310249							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10							
telefon/ telefony	957 482 011							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-355 POZNAŃ, PRZYBYSZEWSKIEGO 49							
telefon/ telefony:	(061)86-91-100							
identyfikator REGON	000288834							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-355 POZNAŃ, PRZYBYSZEWSKIEGO 49; 60-780 Poznań, ul. Grunwaldzka 16/18							
telefon/ telefony	61 869 17 34, 61 854 78 04							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄGROWCU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74							
telefon/ telefony:	(67) 2681500							
identyfikator REGON	000306638							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74							
telefon/ telefony	(67) 2681608							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL ŚREDZKI SERCA JEZUSOWEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRODA WIELKOPOLSKA, ŻWIRKI I WIGURY 10							
telefon/ telefony:	(061)28-54-031							
identyfikator REGON	000308560							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRODA WIELKOPOLSKA, ŻWIRKI I WIGURY 10							
telefon/ telefony	061 28540-31 w.250							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ-JEZYCE, DOJAZD 34							
telefon/ telefony:	618 464 500							
identyfikator REGON	631178710							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjść							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ-JEZYCE, DOJAZD 34							
telefon/ telefony	6 1846 46 41							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13							
telefon/ telefony:	(061) 29-27-101							
identyfikator REGON	000553822							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13							
telefon/ telefony	61 29 27 150							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	"SZPITAL POWIATOWY WE WRZEŚNI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2							
telefon/ telefony:	(61)4370603							
identyfikator REGON	300706140							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2							
telefon/ telefony	61 437 05 90							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL W PUSZCZYKOWIE IM. PROF. S.T. DĄBROWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-041 PUSZCZYKOWO, KRASZEWSKIEGO 11							
telefon/ telefony:	507018440							
identyfikator REGON	634552438							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-041 PUSZCZYKOWO, KRASZEWSKIEGO 11							
telefon/ telefony	60 89 94 003							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	"PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE" SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 PLESZEW, POZNAŃSKA 125A							
telefon/ telefony:	062-74-20-900							
identyfikator REGON	300770088							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 PLESZEW, POZNAŃSKA 125A							
telefon/ telefony	(62) 74 20 888							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W RAWICZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6							
telefon/ telefony:	065-546-24-13							
identyfikator REGON	300904130							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6							
telefon/ telefony	65 546 24 13							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-013, ul. Opolska 131 A							
telefon/ telefony	663 682 043 lub 71 714 97 01							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1							
telefon/ telefony:	623222183							
identyfikator REGON	301415604							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1							
telefon/ telefony	62-332-2183							

ZAPOTRZEBOWANIE NA TRANSPORT SANITARNY NALEŻY ZGŁOSIĆ POD NUMEREM TEL.: 987

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZEROMSKIEGO 29 64-800 CHODZIEŻ							
telefon/ telefony:	67 282 92 21							
identyfikator REGON	000308519							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZEROMSKIEGO 29 64-800 CHODZIEŻ							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ZEROMSKIEGO 29							
telefon/ telefony	067-2820570							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK ul. PODUCHOWNE 1							
telefon/ telefony:	63 280 55 08							
identyfikator REGON	000300050							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PODUCHOWNE 1 62-700 TUREK							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1							
telefon/ telefony	63-280-55-74							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KĘPNO							
telefon/ telefony:	62 782 73 09							
identyfikator REGON	000308548							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KĘPNO							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7							
telefon/ telefony	627 827 333							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45 64-100 LESZNO							
telefon/ telefony:	65 525 31 13							
identyfikator REGON	000310232							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45 64-100 LESZNO							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-100 Leszno, ul. Jana Kiepury 45							
telefon/ telefony	65 52 53 500							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne: Zakład Mikrobiologii Lekarskiej						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8							
telefon/ telefony	691 240 477							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ							
telefon/ telefony:	61 864 88 12							
identyfikator REGON	639686132							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMONSKIEGO 1 63-100 ŚREM							
telefon/ telefony:	61 281 54 43							
identyfikator REGON	301778672							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHELMONSKIEGO 1							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHELMONSKIEGO 1							
telefon/ telefony	612 815 618							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN							
telefon/ telefony:	63 245 19 51							
identyfikator REGON	001347154							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	ARTUR OBST NZOZ Obst Ambulans Union - Ratownictwo Medyczne							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-608 Parkowo, Parkowo 8A							
telefon/ telefony:	61-29-64-134							
identyfikator REGON	630375057							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- ODDZIAŁ OBORNIKI	2 zespoły						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 Oborniki ul. Łukowska 12							

Teleporady realizowane poprzez platformę CSIOZ przez lekarzy/lekarzy dentystów/pielęgniarki w ramach podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie województwa wielkopolskiego od dnia 22.04.2020 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	NZOZ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO MARIOLA KAROLAK-TOMCZUK							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ, UL. KOCHANOWSKIEGO 15							
telefon/ telefony:	618414785; 618414799							
identyfikator REGON	639694031							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ, UL. KOCHANOWSKIEGO 15							
telefon/ telefony	618414785; 618414799							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	MEDKAM ANNA MICHAŁEK							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18							
telefon/ telefony:	661203203							
identyfikator REGON	366044910							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18							
telefon/ telefony	661203203							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18							
telefon/ telefony	661203203							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	NZOZ PORADNIE SPECJALISTYCZNE MEDICUS S.C.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A							
telefon/ telefony:	62530250							
identyfikator REGON	251603327							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA LARYNGOLOGICZNA				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A							
telefon/ telefony	600324731							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA NEUROLOGICZNA				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A							
telefon/ telefony	512114294							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA DERMATOLOGICZNA				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A							
telefon/ telefony	512022208							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA ANDRZEJ BIŃCZYCKI							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-012 DOMINOWO, CENTRALNA 8							
telefon/ telefony:	612851950							
identyfikator REGON	630394646							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	GABINET LEKARZA POZ				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-012 DOMINOWO, CENTRALNA 8							
telefon/ telefony	612851950							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZA RODZINNEGO PRO-FAMILIA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2							
telefon/ telefony:	602740009							
identyfikator REGON	630833005							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2							
telefon/ telefony	602740007; 602740009; 696498136; 792621032							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWO-RODZINNEJ				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2							
telefon/ telefony	602319431							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	PORADNIA BONUS 2001							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-185 SKÓRZEWO, UL. POZNAŃSKA 74							
telefon/ telefony:	601884200							
identyfikator REGON	302716555							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA POZ				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-185 SKÓRZEWO, UL. POZNAŃSKA 74							
telefon/ telefony	601884200							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII I MEDYCYNY SPECJALISTYCZNEJ SP. Z O. O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 POZNAŃ, UL. BUKOWSKA 70							
telefon/ telefony:	787780177							
identyfikator REGON	302639004							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	23.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ I PERIODONTOLOGII				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 POZNAŃ, UL. BUKOWSKA 70							
telefon/ telefony	787780177							