



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 16 kwietnia 2020 r.

Poz. 1833

OBWIESZCZENIE WOJEWODY PODKARPACKIEGO

z dnia 16 kwietnia 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 16.04.2020 r**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
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 i Chorób Wątroby		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91							
telefon/ telefony	14 68 08 384							
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91							
telefon/ telefony	14 68 08 312							
Miejsce udzielania świadczeń 3			X				X	
nazwa:	Stacja Dializ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91							
telefon/ telefony	14 68 08 414							
Miejsce udzielania świadczeń 4			X				X	
nazwa:	Oddziały Psychiatryczne II - III							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcin 295							
telefon/ telefony	14 68 03 638, 14 68 03 649							
Miejsce udzielania świadczeń 5			X				X	
nazwa:	Oddział terapii uzależnień							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcin 295							
telefon/ telefony	14 68 03 654							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
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 Hepatologicznym i Ośrodkiem Leczenia WZW		v				v	v

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70		^				^	^
telefon/ telefony	16 624 51 19, 16 624 51 42							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Oddział intensywnej terapii i anestezjologii		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70							
telefon/ telefony	16 62 15 421							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
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 i WZW							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22		X				X	X
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Centrum Medyczne w Łańcutie 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							
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 Św. Michała Archaniola							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		X				X	X
telefon/ telefony	17 224 01 00							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5							
telefon/ telefony	17 224 02 35							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
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 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							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony	17 78 00 243, 17 78 00 244							
Miejsce udzielania świadczeń 3								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony	17 78 00 117							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
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		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Stefana Rogozińskiego 30							
telefon/ telefony	16 67 06 107							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18							
telefon/ telefony	16 67 75 196, 16 67 75 143							
Miejsce udzielania świadczeń 3								
nazwa:	Pododdział Kardiologii Inwazyjnej		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18							
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203							
Miejsce udzielania świadczeń 4								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18						
telefon/ telefony	16 67 75 000						
Miejsce udzielania świadczeń 5							
nazwa:	Oddział Ginekologiczno - Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej	X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18						
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203						
Miejsce udzielania świadczeń 6							
nazwa:	Oddział Neonatologiczny z Pododdziałem Patologii Noworodka	X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18						
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26							
telefon/ telefony:	13 46 56 100							
identyfikator REGON	370444345							
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		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26							
telefon/ telefony	13 46 56 147, 13 46 56 245, 13 46 56 246							
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45							

telefon/ telefony	13 43 20 222
-------------------	--------------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typ pretriage
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony	17 77 36 300							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Przemysłu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typ pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85							
telefon/ telefony:	784 403 454							
identyfikator REGON	369600814							
Miejsce udzielania świadczeń 1								
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85							
telefon/ telefony	531 111 957. 533 644 489							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	rodzaj realizowanych świadczeń	
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Rzeszowie	w
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4	
telefon/ telefony:	17 85 26 253	
identyfikator REGON	690271233	

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport Sanitarny	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4							
telefon/ telefony	17 86 00 500							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21							
telefon/ telefony:	13 46 28 460							
identyfikator REGON	380372046							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21							
telefon/ telefony	13 46 28 460							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		rodzaj 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
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 Ostrego Zatrucia		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		✓				✓	

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						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60					X	X
telefon/ telefony	17 86 64 934						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		rodzaj 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
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						
Miejsce udzielania świadczeń 2							
nazwa:	Izba przyjęć						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4						X
telefon/ telefony	17 861 14 51						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		rodzaj realizowanych świadczeń					
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						
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	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53						
telefon/ telefony	17 865 20 00						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
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 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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Ambulatorium Stomatologiczne					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57							
telefon/ telefony	13 437 85 86							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4							
telefon/ telefony:	15 842 53 51							
identyfikator REGON	000312567							
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	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4				X	X
telefon/ telefonv	15 84 33 277					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168							
telefon/ telefony:	16 63 28 100							
identyfikator REGON	000306667							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typ pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168							
telefon/ telefonv	16 63 28 103							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16							
telefon/ telefony:	17 85 32 770							
identyfikator REGON	690028840							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typ pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć Szpitala						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16							
telefon/ telefonv	17 86 43 312							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		rodzaj realizowanych świadczeń
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4	
telefon/ telefony:	17 22 71 222	
identyfikator REGON	000304504	

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	liczba przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4							X
telefon/ telefon	17 22 71 222							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16							
telefon/ telefony:	16 64 91 500							
identyfikator REGON	000304510							
Miejsce udzielania świadczeń 1								
nazwa:	Izba przyjęć z Ambulatorium Ogólnym i Zabiegowym							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16							
telefon/ telefony	16 64 91 602							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		rodzaj 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 Rudna Mała 600							
telefon/ telefony:	17 86 66 700							
identyfikator REGON	180022507							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu priortage
nazwa:	Izba przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600							X
telefon/ telefony	17 86 66 700							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	rodzaj 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	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	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B						X	X
telefon/ telefony	17 77 35 703							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		rodzaj 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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Laboratorium Diagnostyki Molekularnej, Cytogenetyki i Cytometrii						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18							
telefon/ telefony	13 43 07 909							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18							
telefon/ telefony	13 43 09 552							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28							
telefon/ telefony:	537 426 601							
identyfikator REGON	380609666							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28				x			
telefon/ telefony	537 426 601							

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu