



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 5 stycznia 2021 r.

Poz. 65

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY PODKARPACKIEGO
z dnia 5 stycznia 2021 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 (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1842 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 obowiązujący od 05.01.2021 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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											
nazwa:	Szpital										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91										
telefon/ telefony	14 67 03 621										
Miejsce udzielania świadczeń 2											
nazwa:	Stacja Dializ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91										
telefon/ telefony	14 68 08 414										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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		1		X				X	X	S	I, II i III
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70										
telefon/ telefony	16 62 13 388										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jasle		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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				X				X	X	S	I i II
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22										
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529										

[illegible]

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony	17 78 00 100									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Stacja Dializ - Pododdział Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii		X				X			nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony	17 78 00 220									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. ul. Monte Cassino 18		X				X	X	S	I, II III
telefon/ telefon	16 67 75 000									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku	X					X	X	S	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26									
telefon/ telefony	13 46 56 100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego	2							M-1	nd
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		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia: COVID - 19
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu	4							M-3	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefon	17 77 36 300									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Przemysłu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej									
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		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	3							M-2	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85									
telefon/ telefony	531 111 957, 533 644 489									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Punkt Pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85									
telefon/ telefony	578 007 357									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie									
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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Transport Sanitarny	2							M-1	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4									
telefon/ telefony	17 86 00 500									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Izba przyjęć									

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4					X	X	S	nd
telefon/ telefony	17 85 26 253, 17 852 64 36								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	1								nd	
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		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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)	1	X				X	X	S	I, II i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60									
telefon/ telefon	17 86 64 000									

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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II	X					X	X		I III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycka 4									
telefon/ telefony	17 861 14 51									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań								S, M-2	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53									
telefon/ telefony	17 865 20 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2									S	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Kwiatkowskiego 1									
telefon/ telefony	517 300 828									
Miejsce udzielania świadczeń 3									S	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1									
telefon/ telefony	517 194 743									
Miejsce udzielania świadczeń 4				X						nd
nazwa:	Izolatorium - Pałac Ostoya									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 1D									
telefon/ telefony	517 306 368									
Miejsce udzielania świadczeń 5									S	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Miełec, ul. Partyzantów 21									
telefon/ telefony	17 788 92 26, 517 194 743									
Miejsce udzielania świadczeń 6									S	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-065 Dynów, ul. Zamkowa (parking przy dworcu PKS)									
telefon/ telefony	517 194 743									
Miejsce udzielania świadczeń 7									S	nd
nazwa:	Punkt pobrań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 954F									
telefon/ telefony	509 890 627									

[illegible]

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Poradnia ambulatoryjnej stomatologicznej pomocy doraźnej					X				nd
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		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57	X					X	X	S	I III
telefon/ telefon	13 43 78 000									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu prietriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczeni COVID - 19
nazwa:	Szpital Specjalistyczny		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4									
telefon/ telefony	15 84 33 205									
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X			III
nazwa:	Oddział Psychiatryczny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4									
telefon/ telefon	15 843 31 06									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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											
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. dr. Ludwika Rydygiera										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168										
telefon/ telefonv	16 63 28 100										
				X		X		X	X	S	I

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie		X				X	X		I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16										
telefon/ telefony	17 86 43 312										
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X			SZPITAL TYMCZASOWY	
nazwa:	Szpital Tymczasowy-COVID										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16										
telefon/ telefony	17 86 43 312										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		kategoria 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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4		X				X	X	S	I
telefon/ telefony	17 22 71 222									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria 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		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Lecznictwo Stacjonarne		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16									
telefon/ telefony	16 64 91 500									

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 Mtp., Rudna Mała 600									
telefon/ telefony:	17 86 66 700									
identyfikator REGON	180022507									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	NTM Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny - Szpital		X				X	X		I
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Mtp., Rudna Mała 600									
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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B		X				X	X		I
telefon/ telefonv	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/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18									
telefon/ telefonv	13 43 09 552									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Gabriela Gaszyk-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									
nazwa:	Gabriela Gaszyk-Zapała Vita-Dental								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28								
telefon/ telefony	537 426 601								
	X								nd

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22									
telefon/ telefony:	17 24 04 900									
identyfikator REGON	000306650									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	X					X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22									
telefon/ telefony	17 24 04 907									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1									
telefon/ telefony:	15 84 12 003									
identyfikator REGON	000306680									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1									
telefon/ telefony	15 84 16 703	X					X	X		I III

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54
telefon/ telefony:	17 22 18 312
identyfikator REGON	690692118
Miejscę udzielania świadczeń	transport sanitarny ** leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19 izolatorium teleporada doraźne świadczenia stomatologiczne test na obecność wirusa SARS-CoV-2 wstępna kwalifikacja typu pretriage punkt pobrań Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wypiańskiego 14
telefon/ telefony	17 22 20 092

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	kategoria realizowanych świadczeń
---	-----------------------------------

nazwa:		VITAL-MED Krystyna Kuśnierz								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/35-505/ul. Iwonicka 38/3L								
telefon/ telefony:		57 772 03 23								
identyfikator REGON		367001392								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		VITAL-MED Krystyna Kuśnierz								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/35-505/ul. Iwonicka 38/3L			X					nd
telefon/ telefonv		+48 57 772 03 23								

[illegible]

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dąba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A								
telefon/ telefony:	15 84 62 651								
identyfikator REGON	000563298								
Miejscze udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	X					X	X	S	I
telefon/ telefonv	15 84 62 651								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a	
telefon/ telefonov:	606 166 150	

identyfikator REGON	180140862									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeczów/38-122/Dobrzeczów 478a									
telefon/ telefon	606 166 150									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kazimierza Wielkiego 4									
telefon/ telefony:	13 46 98 071									
identyfikator REGON	370445072									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2		X				X	X	S	I
telefon/ telefony	13 46 08 220									

[illegible]

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczeni- COVID - 19
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. Dąbrowskiego 10										
telefon/ telefony:	17 27 61 201										
identyfikator REGON	370482512										
Miejsce udzielania świadczeń 1											
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		X					X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1										
telefon/ telefonv	17 27 61 107										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37	kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnies								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5								
telefon/ telefony:	17 77 15 300								
identyfikator REGON	000291747								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zakład Leczniczy Lecznictwa Szpitalnego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5								X
telefon/ telefon	17 771 53 00								X
									X
									I III

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38	kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony:	15 81 23 001								
identyfikator REGON	000312573								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	15 81 23 001								
	X					X	X	S	I III

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	kategoria realizowanych świadczeń
---	-----------------------------------

nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57										
telefon/ telefony:		13 461 10 28; 13 476 91 28										
identyfikator REGON		370444598										
Miejsce udzielania świadczeń 1				transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Szpital Ogólny			X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57										
telefon/ telefony		13 461 10 28; 13 47 69 128										

[illegible]

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11				X					nd
telefon/ telefony	17 277 79 17									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń
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	

[illegible]

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grottgera 4									
telefon/ telefony:	604 578 811									
identyfikator REGON	180256346									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grottgera 4									
telefon/ telefony:	604 578 811									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. Prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18								
telefon/ telefony:	16 62 14 611								
identyfikator REGON	000296638								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18								
telefon/ telefon	16 62 14 611								
	X					X	X		III

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. Prof. Eugeniusza Brzeźckiego w Żurawicy	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawica, ul. Różana 9	
telefon/ telefony:	16 67 23 003	
identyfikator REGON	000667655	

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Lecznictwo Szpitalne							X		nd
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawka, ul. Różana 9									
telefon/ telefon	16 67 23 003									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1									
telefon/ telefony:	32 76 04 600									
identyfikator REGON	072347621									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX		X				X			I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-010 Rzeszów, ul. ks. Józefa Jałowego 10									
telefon/ telefony	17 780 81 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Sercowo-Naczyniowej w Mielcu		X				X			I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony	17 780 82 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	G.V.M.CARINT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-514 Kraków, al. płk. Beliny-Prażmowskiego 60									
telefon/ telefony:	12 621 15 01									
identyfikator REGON	120557824									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczeni CoViD - 19
nazwa:	Podkarpackie Centrum Interwencji Sercowo-Naczyniowych w Sanoku		X				X			I i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26									
telefon/ telefony	13 464 22 12									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	kategoria realizowanych świadczeń
---	-----------------------------------

nazwa:	Diagnostyka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-864 Kraków, ul. prof. Michała Życzkowskiego 16										
telefon/ telefony:	12 29 50 100										
identyfikator REGON	356366975										
Miejsce udzielania świadczeń 1											
nazwa:	Punkt pobrań materiału do badań										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									S	nd
telefon/ telefonv	783 944 251										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Diaverum Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-769 Warszawa, ul. Cylichowska 13/15									
telefon/ telefony:	22 516 06 00									
identyfikator REGON	140878910									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Stacja Dializ	1 (dializowani)	X							nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18									
telefon/ telefony	16 677 51 51									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	CARITAS ARCHIDIECEZJI PRZEMYSKIEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Kapitulna 1									
telefon/ telefony:	69 59 30 784									
identyfikator REGON	040038655									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Medyczno-Charytatywne im. Św. Józefa Izolatorium - budynek nr 2			X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Słowackiego 85									
telefon/ telefonv	664 396 593									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	kategoria realizowanych świadczeń
---	-----------------------------------

nazwa:	Fresenius Nephrocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-118 Poznań, ul. Krzywa 13										
telefon/ telefony:	61 83 92 662										
identyfikator REGON	634254014										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Stacja Dializ	1 (dializowani)								nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57										
telefon/ telefony	13 436 39 05										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:		Podkarpackie Centrum Genetyczne ONCOGENLAB Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		35-615 Rzeszów , ul. Leszka Czarnego 4d									
telefon/ telefony:		660 430 830									
identyfikator REGON		383133649									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:		Pobieranie materiałów do badań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		35-615 Rzeszów , ul. Leszka Czarnego 4d							S	nd	
telefon/ telefony		509 890 627									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Uzdrowisko Rymanów Spółka Akcyjna										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Zdrojowa 48										
telefon/ telefony:	13 43 57 401										
identyfikator REGON	000872059										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital i Sanatorium Uzdrowiskowe "Zimowit"	1	X				X			II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Leśna 4										
telefon/ telefony	13 43 57 231										

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy (M), czy stacjonarny (S)

Wykaz cz. III - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	kategoria realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie karty DILO	X

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń

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

Wykaz cz. V - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2

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

Wykaz cz. VI - Kwalifikacja do programu Domowa Opieka Medyczna

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

Wykaz cz. VII - Podmioty realizujące szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91	W	
telefon/ telefony	14 67 03 621		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpitalna Opieka Stacjonarna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5	W	
telefon/ telefony	17 224 01 00		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. ul. Monte Cassino 18	W	
telefon/ telefony	16 67 75 000		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26	W	
telefon/ telefony	13 46 56 100		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony	17 86 43 312		

* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOŁ))

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony	16 62 13 388		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	17 78 00 100		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		szczenie personelu	szczenie populacyjne
---	--	---------------------------	-----------------------------

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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60	W	
telefon/ telefony	17 86 64 000		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4	W	
telefon/ telefony	17 861 14 51		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57	W	
telefon/ telefony	13 43 78 000		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4	W	
telefon/ telefony	15 84 33 205		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. dr. Ludwika Rydygiera	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony	16 63 28 100		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony	17 22 71 222		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Lecznictwo Stacjonarne	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony	16 64 91 500		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
---	--	-----------------------	-------------------------

nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Mtp., Rudna Mała 600		
telefon/ telefony:	17 86 66 700		
identyfikator REGON	180022507		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NTM Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny - Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Mtp., Rudna Mała 600		
telefon/ telefony	17 86 66 700	W	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B		
telefon/ telefony	17 77 35 703	W	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18		
telefon/ telefony	13 43 09 552	W	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22		
telefon/ telefony:	17 24 04 900		
identyfikator REGON	000306650		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22		
telefon/ telefony	17 24 04 907		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 84 12 003		
identyfikator REGON	000306680		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 84 16 703		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54		
telefon/ telefony	17 22 18 312		
identyfikator REGON	690692118		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wyspiańskiego 14		
telefon/ telefony	17 22 20 092		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A		
telefon/ telefony	15 84 62 651		
identyfikator REGON	000563298		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A		

telefon/ telefony	15 84 62 651		
-------------------	--------------	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kazimierza Wielkiego 4		
telefon/ telefony:	13 46 98 071		
identyfikator REGON	370445072		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2	W	
telefon/ telefony	13 46 08 220		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2		
telefon/ telefony:	17 86 66 001		
identyfikator REGON	690724114		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ogólny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2	W	
telefon/ telefony	17 86 66 001		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. Dąbrowskiego 10		
telefon/ telefony:	17 27 61 201		
identyfikator REGON	370482512		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1	W	
telefon/ telefony	17 27 61 107		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnym		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5		

telefon/ telefony:	17 77 15 300		
identyfikator REGON	000291747		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Lecznicy Lecznictwa Szpitalnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5	W	
telefon/ telefony	17 771 53 00		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony	15 81 23 001		
identyfikator REGON	000312573		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1	W	
telefon/ telefony	15 81 23 001		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	13 461 10 28; 13 476 91 28		
identyfikator REGON	370444598		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ogólny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57	W	
telefon/ telefony	13 461 10 28; 13 47 69 128		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1		
telefon/ telefony	32 76 04 600		
identyfikator REGON	072347621		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-010 Rzeszów, ul. ks. Józefa Jąłowego 10	W	
telefon/ telefony	17 780 81 00		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SANUS Szpital Specjalistyczny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony:	15 842 14 18		
identyfikator REGON	181076267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SANUS Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. - Leczenie Szpitalne	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony	15 842 14 18		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Uzdrowisko Rymanów Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Zdrojowa 48		
telefon/ telefony:	13 43 57 401		
identyfikator REGON	000872059		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Zdrojowa 53		
telefon/ telefony	13 43 57 403		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ASKLEPIOS B.P. Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-309 Rzeszów, ul. Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony:	17 850 37 10		
identyfikator REGON	690575743		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Asklepios B.P.	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-309 Rzeszów, ul. Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony	17 58 03 710		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Centrum Medycznego MEDYK	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53		
telefon/ telefony	17 865 20 00		

* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL))