



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 30 kwietnia 2020 r.

Poz. 1991

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY PODKARPACKIEGO
z dnia 30 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 30.04.2020 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	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		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 Straszęcín 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 Straszęcín 295								
telefon/ telefony	14 68 03 654								
Miejsce udzielania świadczeń 6							X	X	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91								
telefon/ telefony	14 68 08 294								

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								

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

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	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 391, 17 78 00 390								
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X		
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 243, 1778 00 244								
Miejsce udzielania świadczeń 3							x	x	x
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22								
telefon/ telefony	17 78 00 117								

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	izolator ium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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	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							
--	--	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	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 Przemyślu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85								
telefon/ telefony:	784 403 454								
identyfikator REGON	369600814								
Miejsce udzielania świadczeń 1		2							
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, 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 w Rzeszowie	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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		2							
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	punkt pobrań
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21	1							
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	punkt pobrań
nazwa:	Pododdział intensywnej terapii i anestezjologii dla dzieci i noworodków		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrych Zatruc		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:	Klinika Alergologii i Mukowiscydozy		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 4									
nazwa:	Szpitalny oddział ratunkowy						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 934								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		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	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Neonatologii z Pododdziałem Izolacyjnym i Intensywną Terapią Noworodka		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4								
telefon/ telefony	17 86 11 031								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Kliniczny Oddział Ginekologiczno - Położniczy		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4								
telefon/ telefony	17 86 11 031								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Izba przyjęć						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4								
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	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia stomatologiczna					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53								
telefon/ telefony	17 865 20 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń							
---	--	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

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	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4								
telefon/ telefony	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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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 Głogów Młp., Rudna Mała 600								
telefon/ telefony:	17 86 66 700								
identyfikator REGON	180022507								

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	izolator ium	telepoda	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28								
telefon/ telefony	537 426 601								
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	izolator ium	telepoda	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
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	izolator ium	telepoda	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1																	X	
telefon/ telefony	15 84 16 703																		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń																		
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropcycach																			
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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań											
nazwa:	Izba Przyjęć																		X	
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 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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań											
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz																			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicka 38/3L																			
telefon/ telefony	+48 57 772 03 23					X														

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń																		
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k																			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7																			
telefon/ telefony:	16 632 03 10																			
identyfikator REGON	363618894																			
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań											

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2								
telefon/ telefony	13 46 08 220								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń							
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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2								
telefon/ telefony	17 86 66 001								
Miejsce udzielania świadczeń 2								X	
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 2								
telefon/ telefony	17 86 11 421								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń							
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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1								
telefon/ telefony	17 2761107								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń							
---	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Fundacja Medi3								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1								
telefon/ telefony:	667 224 896								
identyfikator REGON	381526310								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolator ium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Fundacja Medi3				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1				X				
telefon/ telefony	667 224 896				X				
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	izolator ium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11				X				
telefon/ telefony	17 277 79 17				X				
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolator ium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B				X				

telefon/ telefony	16 671 40 10								
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grottgera 4								
telefon/ telefony	604 578 811								

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu