



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 7 maja 2020 r.

Poz. 2063

OBWIESZCZENIE WOJEWODY PODKARPACKIEGO

z dnia 7 maja 2020 r.

**o ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia
wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

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

WOJEWODA PODKARPACKI

Ewa Leniart

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria 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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X		
telefon/ telefony	14 68 08 384								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X		
telefon/ telefony	14 68 08 312								
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:	Stacja Dializ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X		
telefon/ telefony	14 68 08 414								
Miejsce udzielania świadczeń 4									
nazwa:	Oddziały Psychiatryczne II - III								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcin 295		X				X		
telefon/ telefony	14 68 03 638, 14 68 03 649								
Miejsce udzielania świadczeń 5									
nazwa:	Oddział terapii uzależnień								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcin 295		X				X		
telefon/ telefony	14 68 03 654								
Miejsce udzielania świadczeń 6									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91						X	X	
telefon/ telefony	14 68 08 294								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria 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	punkt pobrań

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jasle								
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	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i WZW		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22								
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529								
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X		
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22								
telefon/ telefony	13 44 37 660, 13 44 37 625								
Miejsce udzielania świadczeń 2							X	X	X
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z Izłą Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22								
telefon/ telefony	13 44 62 041								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Medyczne w Łańcucie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5								
telefon/ telefony:	17 22 40 100								
identyfikator REGON	180405906								
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 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								
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:	Izolatorium - Bursa Szkolna			X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, Armii Krajowej 51D								
telefon/ telefony	17 225 69 34								
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5								
telefon/ telefony	17 224 01 80								

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	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									
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	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		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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Stefana Rogozińskiego 30		X				X	X	
telefon/ telefony	16 67 06 107								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18		X				X		
telefon/ telefony	16 67 75 196, 16 67 75 143								
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:	Pododdział Kardiologii Inwazyjnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18		X				X		
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203								
Miejsce udzielania świadczeń 4									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18						X	X	X
telefon/ telefony	16 67 75 000								
Miejsce udzielania świadczeń 5									
nazwa:	Oddział Ginekologiczno - Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18		X				X		
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203								
Miejsce udzielania świadczeń 6									
nazwa:	Oddział Neonatologiczny z Pododdziałem Patologii Noworodka								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18		X				X		
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203								

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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26		X				X		
telefon/ telefony	13 46 56 147, 13 46 56 245, 13 46 56 246								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		v				v		

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

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

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

identyfikator REGON	369600814									
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	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		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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
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									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Izba przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4									
telefon/ telefony	17 85 26 253									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ 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	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		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony:	17 86 64 000								
identyfikator REGON	690697529								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pododdział intensywnej terapii i anestezjologii dla dzieci i noworodków		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X		
nazwa:	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostreńskich Zatruc								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 860								
Miejsce udzielania świadczeń 3			X				X		
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							X	X	X
nazwa:	Szpitalny oddział ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60								
telefon/ telefony	17 86 64 934								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Rzeszowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-051 Rzeszów, ul. Tadeusza Czackiego 2								
telefon/ telefony:	17 85 32 560								
identyfikator REGON	000314193								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Neonatologii z Pododdziałem Izolacyjnym i Intensywną Terapią Noworodka		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4								
telefon/ telefony	17 86 11 031								
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X		
nazwa:	Kliniczny Oddział Ginekologiczno - Położniczy								
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4						X	X
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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		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	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		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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Ambulatorium Stomatologiczne					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57								
telefon/ telefony	13 437 85 86								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izbą Przyjęć Planowych							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57								
telefon/ telefony	13 43 78 543								

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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4								
telefon/ telefony	15 84 33 277								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria 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 typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168								
telefon/ telefony	16 63 28 103								
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Mickiewicza 168								

telefon/ telefony	16 632 81 00								
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć Szpitala								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16						X	X	
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4							X	
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	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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16							X	

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

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

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

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

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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18						X	
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	dorażne 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							

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	izolatorium	teleporada	dorażne 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	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22							X
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	izolatorium	teleporada	dorażne 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	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1								
telefon/ telefony	15 84 16 703								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wyspiańskiego 14						X	X	
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. Iwonicza 38/3L								
telefon/ telefony:	57 772 03 23								
identyfikator REGON	367001392								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L				X				
telefon/ telefony	+48 57 772 03 23								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. z o.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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7				X			
telefon/ telefony	16 632 03 10							

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 Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A								
telefon/ telefony:	15 84 62 651								
identyfikator REGON	000563298								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
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 33		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeczów/38-122/Dobrzeczów 478a								
telefon/ telefony:	606 166 150								
identyfikator REGON	180140862								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeczów/38-122/Dobrzeczów 478a								
telefon/ telefony	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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2						X	
telefon/ telefon	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	punkty pobrania
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									
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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
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:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1								X	
telefon/ telefony	17 2761107									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnio	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5	
telefon/ telefony:	17 77 15 300	
identyfikator REGON	000291747	

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5								
telefon/ telefony	17 77 15 300								

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	izolatorium	teleporada	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	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	15 81 23 001								

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	izolatorium	teleporada	dorażne 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	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57								
telefon/ telefony	13 461 10 28; 13 47 69 128								

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	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

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

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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11				X				
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								
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:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy								
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. Grottera 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								
					v				

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