



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 29 września 2020 r.

Poz. 4506

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 25 września 2020 r.

**w sprawie aktualizacji 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, poz. 567, poz. 568, poz. 695, poz. 875, poz. 1086, poz. 1106, poz. 1422, poz. 1423, poz. 1493, poz. 1478, poz. 1639) ogłaszam aktualny wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

Wojewoda Kujawsko-Pomorski
Mikołaj Bogdanowicz

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1								
telefon/ telefony:	52 32 56 600, 52 32 56 719								
identyfikator REGON	092356930								
Miejsce udzielania świadczeń 3		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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespólny im.L.Rydygiera		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59								
telefon/ telefony:	56 679 55 47								
identyfikator REGON	000316068								
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:	SOR						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św.Józefa 53-59								
telefon/ telefony	56 67 93 128/129								
Miejsce udzielania świadczeń 2		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	Toruń/87-100/ ul.Kraśnińskiego 4/4a						X	X	
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ ul. Konstytucji 3 Maja 40A								
telefon/ telefony - dyspozytornia									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ ul.Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony:	41 240 16 34								
identyfikator REGON	812731198								
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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ ul.Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ ul.Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony - dyspozytornia									

Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZOLATORIUM			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul.Szpitalna 6/8								
telefon/ telefony	609-366-261								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	choroby wewnętrzne						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	chirurgia ogólna						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ortopedia z traumatologią narządu ruchu						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641-34-00								

Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	ginekologia i położnictwo						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	neonatologia						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	kardiologia						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	neurologia						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									

telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 10		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	neurochirurgia						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	kardiochirurgia						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	chirurgia naczyniowa						X			

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:	Zakład Mikrobiologii						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34-81								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBL.ICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88- 300/KOŚCIUSZKI 10								
telefon/ telefony:	052 315-25-15								
identyfikator REGON	092358112								
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	MOGILNO/88-300/ KOŚCIUSZKI 10								
telefon/ telefony	052 315-25-15								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/ NOWODWORSKIEGO 14-18								
telefon/ telefony:	52 33 60 503								
identyfikator REGON	092965579								
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					X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/ NOWODWORSKIEGO 14-18								
telefon/ telefony	52 33 60 503								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. DR A.GACY I DR J.ŁASKIEGO - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIĘCBORKU	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/ MICKIEWICZA 26								
telefon/ telefony:	052 38-96-231								
identyfikator REGON	093213663								
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					X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/ MICKIEWICZA 26								
telefon/ telefony	052 38-96-231								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMNIE	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86-200/ PLAC DR RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony:	056 677-26-07								
identyfikator REGON	000310025								
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	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86-200/ PLAC DR RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony	056 677-26-07								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/ CHODKIEWICZA 44								
telefon/ telefony:	523 262 100								
identyfikator REGON	000898946								
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	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/ CHODKIEWICZA 44								
telefon/ telefony	523262100								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/ I. ROMANOWSKIEJ 2								
telefon/ telefony:	052 374-30-00								
identyfikator REGON	001255363								
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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/ I. ROMANOWSKIEJ 2								
telefon/ telefony	052 374-30-00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/ POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5								
telefon/ telefony:	261 417 220								
identyfikator REGON	090538318								
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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/ POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5								
telefon/ telefony	261417220								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/ MARKWARTA 4-6								
telefon/ telefony:	52 58-26-200								
identyfikator REGON	092325348								
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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/ 85-015/MARKWARTA 4-6								
telefon/ telefony	52 58-26-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR E. WARMIŃSKIEGO SPZOZ W BYDGOSZCZY	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-826/ SZPITALNA 19								
telefon/ telefony:	52 37-09-400								
identyfikator REGON	092354746								

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	BYDGOSZCZ/85-826/ SZPITALNA 19								
telefon/ telefony	52 37-09-400								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/ POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony:	052 35-45-500								
identyfikator REGON	092358780								
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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/ POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony	052 35-45-500								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		X						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony:	52 30-31-341								
identyfikator REGON	093213309								
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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30						X	X	X
telefon/ telefony	52 30-31-341								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/ WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony:	056 688 17 25								
identyfikator REGON	320425520								
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	WĄBRZEŹNO/87-200/ WOLNOŚCI 27						X	X	X
telefon/ telefony	056 688 17 25								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń							

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O.,,	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIA/ 89-100/ MICKIEWICZA 7								
telefon/ telefony:	41 240 10 02								
identyfikator REGON	340104087								
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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIA/ 89-100/ MICKIEWICZA 7								
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Miejsce udzielania świadczeń 2		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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89-200/ OGRODOWA 9								
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/ UJEJSKIEGO 75								
telefon/ telefony:	52 36-55-799								
identyfikator REGON	340517145								
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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/ UJEJSKIEGO 75						X	X			
telefon/ telefony	52 36-55-799										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.	X									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/ NIESZAWSKA 6										
telefon/ telefony:	542 880 415										
identyfikator REGON	340572055										
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	X	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/ NIESZAWSKA 6										
telefon/ telefony	542 880 415										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU	X									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/ WIENIECKA 49										
telefon/ telefony:	54 413 18 70										
identyfikator REGON	341411727										
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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCLAWEK/87-800/ WIENIECKA 49						X	X	X	
telefon/ telefony	54 413 18 70									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W ŁASINIE		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/RADZYŃSKA 4									
telefon/ telefony:	564 664 204									
identyfikator REGON	870250810									
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	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/ GRUDZIĄDZKA 2									
telefon/ telefony	564 664 204									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/ BATOREGO 17/19									
telefon/ telefony:	056 65-57-530									
identyfikator REGON	870252274									

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	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/ BATOREGO 17/19								
telefon/ telefony	056 65-57-530								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHELMŹY		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMŹA/87-140/ SZEWSKA 23								
telefon/ telefony:	566 752 255								
identyfikator REGON	871547899								
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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMŹA/87-140/ SZEWSKA 23								
telefon/ telefony	566 752 255								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRYŃ/87-400/ KOPPA 1E								
telefon/ telefony:	056-683-22-91								
identyfikator REGON	871552334								

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	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRZYŃ/87-400/ KOPPA 1E								
telefon/ telefony	056-683-22-91								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/ SZPITALNA 3								
telefon/ telefony:	054 28-56-200								
identyfikator REGON	910333036								
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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/ SZPITALNA 3								
telefon/ telefony	054 28-56-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2								
telefon/ telefony:	054 23 08 728								
identyfikator REGON	910858394								

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	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2								
telefon/ telefony	054 23 08 728								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/ SŁOWACKIEGO 18								
telefon/ telefony:	054 282-80-01								
identyfikator REGON	911344332								
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	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/ SŁOWACKIEGO 18								
telefon/ telefony	054 282-80-01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony:	52 343 07 69								
identyfikator REGON	93211718								

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:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/ EWY SZELBURG- ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony	52 343 07 69								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34									
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach	katalog realizowanych świadczeń							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/ Kowalska 8								
telefon/ telefony:	54 284 71 80								
identyfikator REGON	910928611								
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:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/ Kowalska 8								
telefon/ telefony	54 284 71 80								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35									
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.	katalog realizowanych świadczeń							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/ SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony:	500 145 868								
identyfikator REGON	871532082								

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:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/ SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony	500 145 868								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87-200/ MATEJKI 20c								
telefon/ telefony:	734 414 517; 602 125 588								
identyfikator REGON	93211718								
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:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87-200/ MATEJKI 20c								
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/ WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A								
telefon/ telefony:	52 343 32 11; 52 343 25 66								
identyfikator REGON	362503947								

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:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/ WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A								
telefon/ telefony	52 343 32 11; 52 343 25 66								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38									
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/ FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony:	514 773 048; 56 675 65 20								
identyfikator REGON	341477181								
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:	NEUCA MED. SP. Z O.O.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/ FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony	514 773 048; 56 675 65 20								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39									
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200 / DOLNA 22								
telefon/ telefony:	54 285 45 68								
identyfikator REGON	910132059								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-400 Golub Dobrzyń ul. Doktora Jerzego Gerarda Koppa 1 E								
telefon/ telefony:	56 683-22-05								
identyfikator REGON									
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 POWIATOWY SP. Z O.O. GOLUB DOBRZYŃ								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-400 Golub Dobrzyń ul. Doktora Jerzego Gerarda Koppa 1 E								
telefon/ telefony	56 683-22-05								