



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 6 lipca 2020 r.

Poz. 3471

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 3 lipca 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) ogłaszam aktualny wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

wz. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego

Józef Ramlau

Wicewojewoda

załącznik nr 1
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 3 lipca 2020 r.

**WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ, W TYM TRANSPORTU SANITARNEGO, W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM COVID-19**

stan na
dzień 24-06-
2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1										
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12									
telefon/ telefony:	52 325-56-07									
identyfikator REGON	000979188									
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:		X				X	X	X		
	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza									

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 030/ul. Świętego Floriana 12								
telefon/ telefony	52 325-56-07								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	Kujawsko- Pomorskie Centrum Pulmonologii								
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 1		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Onkologiczno- Pulmonologiczny z Chemioterapią		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1								
telefon/ telefony	52 32 56 783								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc,		X				X		

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	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśńskiego 4/4a								
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	52 328 56 06								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.								
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										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126		1								
telefon/ telefony- dyspozytornia	52 328 56 01										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7										
telefon/ telefony:	52 323 04 13										
identyfikator REGON	001044962										
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	Bydgoszcz/85- 015/ul. Produkcyjna 13								
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony:	56 641-34-00								
identyfikator REGON	870298738								
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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17						X	X	X
telefon/ telefony	56 641-40-09								
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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Szpitalna 6/8			X					

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:	ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNE J		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	056 641-40-79									
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:	ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
telefon/ telefony	056 641-44-89									
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:	ODDZIAŁ PEDIATRII, GASTROENTEROLOGII, KARDIOLOGII, NEUROLOGII,		X				X			

	ENDOKRYNOLOGII I DIABETOLOGII								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	056 641-43-39								
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:	ODDZIAŁ KARDIOLOGII I KARDIOCHIRURGII		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	056 641-45-39								
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:	ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	056 641-44-09								
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:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641- 37-89								
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:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 349-71-21								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Stomatologia Piaseczno Sp. z o.o. S.K. (DENTOBUS)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Iwiczna/05- 500/ul. Nowa 6								
telefon/ telefony:	537-209-847								
identyfikator REGON	360849050								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W.					X			

	Biegańskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	537-209-847								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		catalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 Im. Dr. Antoniego Jurasza W Bydgoszczy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89- 094/ul. M.Skłodowskiej- Curie 9								
telefon/ telefony:	585-44-80 / 585-34- 81								
identyfikator REGON	001126074								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	dorażne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Mikrobiologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89- 094/ul. M.Skłodowskiej- Curie 9						X		
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34- 81								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	dorażne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

							2		
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 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE								
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-DENTOBUS	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		katalog realizowanych							

telefon/ telefony:	052 38-96-231									
identyfikator REGON	093213663									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/MICKIEWICZA 26						X	X		
telefon/ telefony	052 38-96-231									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. DR JÓZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18									
telefon/ telefony:	52 33 11 031									
identyfikator REGON	000291523									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18						X	X		

nr domu									
telefon/ telefony	52 33 11 031								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9								
telefon/ telefony:	566 689 100								
identyfikator REGON	000302327								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9						X	X	X
telefon/ telefony	566689100								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMNNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony:	056 677-26-07								
identyfikator REGON	000310025								
Miejsce udzielania		transport	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne	test na	wstępna	punkt

świadczeń 1		sanitarny	e	orium	da	świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	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 15		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY								
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-DENTOBUS	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 16		katalog realizowanych świadczeń							

nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY								
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-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 796/I. ROMANOWSKIEJ 2						X	X	X
telefon/ telefony	052 374-30-00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 681/POWSTAŃCÓ W WARSZAWY 5								
telefon/ telefony:	261 417 220								
identyfikator REGON	090538318								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt pobrań

						stomatologiczn e-DENTOBUS	wirusa SARS-CoV- 2	typu pretriage		
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓ W WARSZAWY 5									
telefon/ telefony	261417220									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		catalog realizowanyc h świadczeń								
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY									
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	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	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 19		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	WIELOSPECJALIS TYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR E. WARMIŃSKIEGO SPZOZ W BYDGOSZCZY								
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	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 826/SZPITALNA 19							X	
telefon/ telefony	52 37-09-400								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALIS TYCZNY IM. DR. LUDWIKA								

	BŁAŻKA W INOWROCLAWIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCLAW/88- 100/POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony:	052 35-45-500								
identyfikator REGON	092358780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	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	INOWROCLAW/88- 100/POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony	052 35-45-500								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		catalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALN OŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88- 400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony:	52 30-31-341								
identyfikator REGON	093213309								
Miejsce udzielania		transport	leczeni	izolat	telepora	doraźne	test na	wstępna	punkt

świadczeń 1		sanitarny	e	orium	da	świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony	52 30-31-341								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.								
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-DENTOBUS	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	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27								

kod pocztowy/ ulica i nr domu	200/OGRODOWA 9								
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL UNIwersytecki NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY								
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-DENTOBUS	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- 168/UJEJSKIEGO 75								
telefon/ telefony	52 36-55-799								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY								

	PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.								
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	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87- 600/NIESZAWSKA 6						X	X	X
telefon/ telefony	542 880 415								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZN Y WE WŁOCŁAWKU								
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	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

28		h świadczeń							
nazwa:	SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA								
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- DENTOBUS	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/BATOREGO 17/19								
telefon/ telefony	056 65-57-530								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHEŁMŻY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87- 140/SZEWSKA 23								
telefon/ telefony:	566 752 255								
identyfikator REGON	871547899								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

								2		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŹA/87- 140/SZEWSKA 23									
telefon/ telefony	566 752 255									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanyc h świadczeń								
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALN OŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB- DOBRZYŃ/87- 400/KOPPA 1E									
telefon/ telefony:	056-683-22-91									
identyfikator REGON	871552334									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	dorażne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	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 31		katalog realizowanyc h świadczeń								
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY									

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 33		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87- 700/SŁOWACKIEG O 18								
telefon/ telefony:	054 282-80-01								
identyfikator REGON	911344332								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	dorażne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87- 700/SŁOWACKIEG O 18						X	X	
telefon/ telefony	054 282-80-01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ nr domu	BYDGOSZCZ/85-								

nr domu									
telefon/ telefony	54 284 71 80								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
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-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258				X				
telefon/ telefony	500 145 868								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		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	leczeni e	izolat orium	telepora da	dorażne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	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 38		katalog realizowanyc h 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		transport	leczeni	izolat	telepora	dorażne	test na	wstępna	punkt

świadeź 1		sanitarny	e	orium	da	świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	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 39		katalog realizowanych świadczeń							
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-DENTOBUS	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 40		katalog realizowanych świadczeń							
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s.c. ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony	54 285 45 68								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP. Z O.O. TORUŃ								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1									
telefon/ telefony:	697667669									
identyfikator REGON	870405080									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczeni e	izolat orium	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZN A PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ TORUŃ									X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1									
telefon/ telefony	697-667-669									