



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 12 listopada 2020 r.

Poz. 5432

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 10 listopada 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. 1842) 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 10 listopada 2020 r.

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

stan na dzień 04-11-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza									II	
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza										
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12									X	X
telefon / telefony:	52 325-56-07									X	X
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii									I	II
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	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	Bydgoszcz/85-326/ul. Seminaryjna 1									X	X
telefon / telefony:										X	X
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera									II	
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	transport	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne	test	wstępna	punkt			

udzielania świadczeń 1	sanitarny	/ obserwacja w kierunku COVID-19	um	ada	świadczenia stomatologiczne	na obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	kt pobrą	
nazwa:	SOR								
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorum	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrą	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorum	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrą	
nazwa:	Transport sanitarny								
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							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorum	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrą	
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorum	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrą	
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126								
telefon/	52 328 56 01								

II

ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	chirurgia ogólna								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ortopedia z traumatologią narządu ruchu								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ginekologia i położnictwo								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neonatologia								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	kardiologia, w tym inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neurologia		X				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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neurochirurgia								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	kardiochirurgia								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	chirurgia naczyniowa								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	pediatria								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 14		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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 15		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II		X				X		

POZIOM REFERENCYJNY									
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 16		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	PULMONOLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 19		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	ONKOLOGIA KLINICZNA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 21		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	DIALIZOTERAPIA		X				X		

adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 22		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	UROLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	HEMATOLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	REUMATOLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PSYCHIATRIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 27		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA		X				X		

adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 28		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 29		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	NEFROLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 30		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	OKULISTYKA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 31		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	OTORYNOLARYNGOLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 32		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	NEUROLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 33		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	CHIRURGIA		X				X		

ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu																			
telefon/ telefony:	523 262 100																		
identyfikator REGON	000898946																		
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań										
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44		X				X	X											
telefon/ telefony	523262100																		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń																	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA LUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2																		I
telefon/ telefony:	052 374-30-00																		
identyfikator REGON	001255363																		
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań										
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2		X				X	X	X										
telefon/ telefony	052 374-30-00																		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń																	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5																		I
telefon/ telefony:	261 417 220																		
identyfikator REGON	090538318																		II
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań										
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM																		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5		X				X	X	X										
telefon/ telefony	261417220																		
Podmiot wykonujący działalność		katalog realizowanych świadczeń																	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
																			Poziom zabezpieczenia COVID - 19

lecniczą 17													
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 or REGON	092325348												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań				
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 015/MARKWARTA 4-6		X				X	X	X				
telefon/ telefony:	52 58-26-200												
Podmiot wykonują cy działalność lecniczą 18		katalog realizowany ch świadczeń									Poziom zabezpiec enie COVID - 19	Poziom zabezpiec enie COVID - 19	
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY 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 or REGON	092354746												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań				
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 826/SZPITALNA 19		X					X					
telefon/ telefony:	52 37-09-400												
Podmiot wykonują cy działalność lecniczą 19		katalog realizowany ch świadczeń									Poziom zabezpiec enie COVID - 19	Poziom zabezpiec enie COVID - 19	
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY 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 or REGON	092358780												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań				
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE		X				X	X	X				

telefony:													
identyfikator or REGON	340104087												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań				
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECią/89- 100/MICKIEWICZA 7		X				X	X	X				
telefon/ telefony	41 240 10 02												
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań				
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9						X	X	X				
telefon/ telefony	41 240 10 02												
Podmiot wykonują cy działalność lecniczą 23		katalog realizowany ch świadczeń										Poziom zabezpiec enie COVID - 19	Poziom zabezpiec enie COVID - 19
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY											I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75												
telefon/ telefony:	52 36-55-799												
identyfikator or REGON	340517145												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań				
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75		X				X	X					
telefon/ telefony	52 36-55-799												
Podmiot wykonują cy działalność lecniczą 24		katalog realizowany ch świadczeń										Poziom zabezpiec enie COVID - 19	Poziom zabezpiec enie COVID - 19
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.											I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6												
telefon/ telefony:	542 880 415												
identyfikator or REGON	340572055												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań				
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X				X	X	X				

adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6																					
telefon / telefony	542 880 415																					
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań													
nazwa:	Transport sanitarny																					
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6	1																				
telefon / telefony - dyspozytornia	542880415																					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń																		Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU																					
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49																				I	II
telefon / telefony:	54 413 18 70																					
identyfikator REGON	341411727																					
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań													
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM																					
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49		X				X	X	X													
telefon / telefony	54 413 18 70																					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń																			Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z. MIECHOWA W ŁASINIE																					I
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	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	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2		X				X	X														
telefon / telefony	564 664 204																					
Podmiot		katalog																			Poziom	Poziom

wykonujący działalność leczniczą 27		realizowanych świadczeń									zabezpieczenia COVID - 19	zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA										I	II
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	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									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHELMŻY										I	II
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMŻA/87-140/SZEWSKA 23											
telefon/ telefony:	566 752 255											
identyfikator REGON	871547899											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage		punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										X	X
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMŻA/87-140/SZEWSKA 23											
telefon/ telefony:	566 752 255											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										I	II
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	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-DOBRYŃ/87-400/KOPPA 1E											
telefon/ telefony:												

miejsce / kod pocztowy/ ulica i nr domu	700/SLOWACKIEGO 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 / obserwacja w kierunku COVID-19	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.									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19				X					
telefon/ telefony	52 343 07 69									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach									
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8				X					
telefon/ telefony	54 284 71 80									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHELMIŃSKA 254/258									
telefon/ telefony:	500 145 868									
identyfikator REGON	871532082									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.									
adres: miejscowość	TORUŃ/87-100/SZOSA CHELMIŃSKA 254/258				X					

ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
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									
Miejsca udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87-200/MATEJKI 20c				X					
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									
Miejsca udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A				X					
telefon/ telefony	52 343 32 11; 52 343 25 66									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		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									
Miejsca udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)									
telefon / telefony	791203553									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8									
telefon / telefony:	513069942									
identyfikator REGON	911340328									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8									X
telefon / telefony	513069942									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna (punkt przy Motoarenie)									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Pera Jonssona 7									
telefon / telefony:	506325200, 506324235									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna (punkt przy Motoarenie)									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Pera Jonssona 7									3
telefon / telefony	506325200, 506324235									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna									
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17									
telefon / telefony:	506324054									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań	

1			cja w kierunku COVID- 19			zne	ość wirusa SARS- CoV-2	pretriage	añ
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17								X
telefon/ telefony	506324054								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 47		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRO-MED								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31								
telefon/ telefony:	606-153-800								
identyfikator or REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	pun kt pobr añ
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31	2							
telefon/ telefony - dyspozytor nia	606-153-800								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 48		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-600 Lipno, Nieszawska 6								
telefon/ telefony:	782 376 12								
identyfikator or REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	pun kt pobr añ
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Bema 73-79								X
telefon/ telefony	665805182								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	pun kt pobr añ
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Okólna 1								X
telefon/ telefony	665805182								
Podmiot		katalog							

wykonujący działalność leczniczą 49	realizowanych świadczeń								
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	89-500 Tuchola , Plac Zamkowy 1								
telefon / telefony:	515179151								
identyfikator REGON	92 912 962								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	89-500 Tuchola , Plac Zamkowy 1								X
telefon / telefony:	515179151								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	J-MED. JÓZEF RZEPKA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2								
telefon / telefony:	790742800								
identyfikator REGON	340 781 899								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	IZOLATORIUM ORION CIECHOCINEK	1							
telefon / telefony - dyspozytornia	790742800								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "RATUJ" RATOWNICTWO,ZABEZPIECZENIA I TRANSPORT MEDYCZNY								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń,ul.Curie-Skłodowskiej 81/2								
telefon / telefony:	724 123 979								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	87-100 Toruń,ul.Curie-Skłodowskiej 81/2	1							

załącznik nr 2
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 10 listopada 2020 r.

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

stan na dzień 05-11-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19		
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza									II		
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań				
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza											
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12									X	X	X
telefon/ telefony:	52 325-56-07											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii									I	II	
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	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	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1									X	X	X
telefon/ telefony:												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19		
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera									II		
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	transport	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne	test	wstępna	punkt				

udzielania świadczeń 1	sanitarny	/ obserwacja w kierunku COVID-19	um	ada	świadczenia stomatologiczne	na obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	kt pobranych
nazwa:	SOR							
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobranych
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a							
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobranych
nazwa:	Transport sanitarny							
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							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobranych
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobranych
nazwa:	Transport sanitarny							
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony	52 328 56 01							

II

telefony- dyspozytor nia																					
Podmiot wykonują cy działalność lecniczą 5		katalog realizowany ch 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 / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań												
nazwa:	Transport sanitarny																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13																				
telefon/ telefony - dyspozytor nia	52 328 56 01																				
Podmiot wykonują cy działalność lecniczą 6		katalog realizowany ch świadczeń																		Poziom zabezpiec zenia COVID - 19	
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 / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań											IV	
nazwa:	SOR																				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17																				
telefon/ telefony	56 641-40-09																				
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań												
nazwa:	choroby wewnętrzne																				
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 3		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań												
nazwa:	chirurgia ogólna																				
adres: miejscowość/ kod	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17																				

pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	ortopedia z traumatologią narządu ruchu								
adres: miejscowoś ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	ginekologia i położnictwo								
adres: miejscowoś ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	neonatologia								
adres: miejscowoś ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	kardiologia, w tym inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego								
adres: miejscowoś ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	neurologia								
adres: miejscowoś ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierunku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	neurochirurgia								
adres:	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika		X				X		

miejsce ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 10		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	kardiologia								
adres: miejsce ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	chirurgia naczyniowa								
adres: miejsce ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	pediatria								
adres: miejsce ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejsce ć/ 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 14		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY								
adres: miejsce ć/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 15		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA		X				X		

adres: miejsowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon / telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 16		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PULMONOLOGIA								
adres: miejsowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon / telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA								
adres: miejsowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon / telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejsowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon / telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 19		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ONKOLOGIA KLINICZNA								
adres: miejsowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon / telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	DIALIZOTERAPIA								
adres: miejsowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon / telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 21		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	UROLOGIA								
adres:	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika		X				X		

miejsce / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 22		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	HEMATOLOGIA								
adres: miejsce / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	REUMATOLOGIA								
adres: miejsce / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	PSYCHIATRIA								
adres: miejsce / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY								
adres: miejsce / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA								
adres: miejsce / kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 27		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA		X				X		

adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 28		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NEFROLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 29		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	OKULISTYKA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 30		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	OTORYNOLARYNGOLOGIA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 31		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NEUROLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 32		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA								
adres: miejscowość / kod pocztowy / ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 33		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							

I											
lecznica 9											
nazwa:	"SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORSKIEGO 14-18										
telefon/ telefony:	52 33 60 503										
identyfikator or REGON	092965579										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORSKIEGO 14-18		X				X	X	X		
telefon/ telefony:	52 33 60 503										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. DR A.GACY I DR J.ŁASKIEGO - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIĘCBORKU										
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89- 410/MICKIEWICZA 26									I	II
telefon/ telefony:	052 38-96-231										
identyfikator or REGON	093213663										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89- 410/MICKIEWICZA 26		X				X	X	X		
telefon/ telefony:	052 38-96-231										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog 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 or REGON	000291523										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18		X				X	X			

ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30										
telefon/ telefony:	52 30-31-341										
identyfikator or REGON	093213309										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań		
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30		X				X	X	X		
telefon/ telefony:	52 30-31-341										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.									I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27										
telefon/ telefony:	056 688 17 25										
identyfikator or REGON	320425520										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27		X				X	X	X		
telefon/ telefony:	056 688 17 25										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O.,"									II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIA/89-100/MICKIEWICZA 7										
telefon/ telefony:	41 240 10 02										
identyfikator or REGON	340104087										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIA/89-100/MICKIEWICZA 7		X				X	X	X		

działalność leczniczą 47		swiadcezeń								
nazwa:	PRO-MED									
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31									
telefon/ telefony:	606-153-800									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Transport sanitarny	2								
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31									
telefon/ telefony - dyspozytornia	606-153-800									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.									
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, Nieszawska 6									
telefon/ telefony:	782 376 12									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.									X
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Bema 73-79									
telefon/ telefony	665805182									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.									X
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Okólna 1									
telefon/ telefony	665805182									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	TSMK-ArtMed									
adres: miejscowość / kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1									
telefon/ telefony:	515179151									
identyfikator REGON	92 912 962									
Miejsce udzielania		transport sanitarny	leczenie /	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na	wstępna kwalifikacja	punkt	

świadczeń 1		observed w kierunku COVID-19			stomatologiczne	obecność wirusa SARS-CoV-2	typu pretriage	pojazd	
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1							X	
telefon/ telefony	515179151								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	J-MED. JÓZEF RZEPKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2								
telefon/ telefony:	790742800								
identyfikator REGON	340 781 899								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pojazd
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IZOLATORIUM ORION CIECHOCINEK	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	790742800								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "RATUJ" RATOWNICTWO,ZABEZPIECZENIA I TRANSPORT MEDYCZNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń,ul.Curie-Skłodowskiej 81/2								
telefon/ telefony:	724 123 979								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pojazd
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń,ul.Curie-Skłodowskiej 81/2	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47								

telefon/ telefony:	508-152-940									
identyfikator or REGON	91 235 519									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań	
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47									
telefon/ telefony - dyspozytor nia	508-152-940									
Podmiot wykonują cy działalność lecniczną 53		katalog realizowany ch świadczeń								
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A									
telefon/ telefony:	602622375									
identyfikator or REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań	
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A									
telefon/ telefony	602622375									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań	
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Wielkie Rychnowo, Wielkie Rychnowo 15									
telefon/ telefony	602622375									
Podmiot wykonują cy działalność lecniczną 54		katalog realizowany ch świadczeń								
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-260 Unisław, ul. Parkowa 16									
telefon/ telefony:	667 547 223									
identyfikator or REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwa cja w kierun ku COVID- 19	izolatori um	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne	test na obec ność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań	

