



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 10 czerwca 2020 r.

Poz. 2978

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 8 czerwca 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.

Wojewoda Kujawsko-Pomorski
Mikołaj Bogdanowicz

Załącznik nr 1
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 8 czerwca 2020 r.

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

stan na dzień 01-06-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń								
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:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza	^	X	^	^	^	X	X	X	
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 realizowanych 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	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Oddział Onkologiczno-Pulmonologiczny z Chemioterapią	^		^	^	^			^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1	^	X	^	^	^	X	^	^	^
telefon/ telefony	52 32 56 783	^		^	^	^			^	^
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:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy	^								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1	^	X	^	^	^		X		^
telefon/ telefony	52 32 56 777	^		^	^	^				^
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ	^		^	^	^				
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							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera									^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59									^
telefon/ telefony:	56 679 55 47									^
identyfikator REGON	000316068									^
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SOR	^		^	^	^				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św.Józefa 53-59	^		^	^	^	^	X	X	X
telefon/ telefony	56 67 93 128/129	^		^	^	^				
Miejsce udzielania świadczeń 2			transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ	^		^	^	^	^			^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśnińskiego 4/4a	^		^	^	^	^	X	X	^
telefon/ telefony	^	^		^	^	^	^			^
Miejsce udzielania świadczeń 3			transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny			^	^	^	^	^	^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51		1	^	^	^	^	^	^	^
^	^			^	^	^	^	^	^	^
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:	Transport sanitarny			^	^	^	^	^	^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59		1	^	^	^	^	^	^	^
^	^			^	^	^	^	^	^	^
^	^			^	^	^	^	^	^	^

telefon/ telefony:	56 641-34-00									^
identyfikator REGON	870298738									^
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	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	dorażne 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	54^283 91 09	^	^		^	^	^	^	^	
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	^		^	^	^		^	^	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	^	X	^	^	^	X	^	^	
telefon/ telefony	056 641-40-79	^		^	^	^		^	^	
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY	^		^	^	^		^	^	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	^	X	^	^	^	X	^	^	
telefon/ telefony	056 641-44-89	^		^	^	^		^	^	
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	ODDZIAŁ PEDIATRII, GASTROENTEROLOGII, KARDIOLOGII, NEUROLOGII, ENDOKRYNOLOGII I DIABETOLOGII	^		^	^	^		^	^	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	^	X	^	^	^	X	^	^	
telefon/ telefony	056 641-43-39	^		^	^	^		^	^	
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOLOGII I KARDIOCHIRURGII	^		^	^	^		^	^	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	^	X	^	^	^	X	^	^	

pocztowy/ ulica i nr domu	Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	056 641-45-39	^							
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna	^	^	^	^	X	^	^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	^	^	^	^		^	^	^
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89	^	^	^	^		^	^	^
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1	^	^	^	^	^	^	^
^	^		^	^	^	^	^	^	
^	^		^	^	^	^	^	^	
		katalog 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	dorażne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego	^	^	^	^	X	^	^	^
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		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 Im. Dr. Antoniego Jurasza W Bydgoszczy								^
adres: miejscowość/ kod	Bydgoszcz/89-094/ul.								^

identyfikator REGON	092965579								^
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 nr domu	TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKIEGO 14-18	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	52 33 60 503	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		catalog realizowanych świadczeń							
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								^
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	^	^	^	^	^	X	X	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/MICKIEWICZA 26	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	052 38-96-231	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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	^	^	^	^	^	X	X	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	52 33 11 031	^	^	^	^	^			

^		^		^					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		catalog 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	^	^	^	^	^	X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	566689100	^	^	^	^	^			
^		^							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE	^							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1	^							
telefon/ telefony:	056 677-26-07	^							
identyfikator REGON	000310025	^							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	CHEŁMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	056 677-26-07	^	^	^	^	^			
^		^							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		catalog 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	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						stomatologiczne- DENTOBUS	CoV-2		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ	^	^	^	^	^			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44	^	^	^	^	^	X	X	^
telefon/ telefony	523262100	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY								^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/1. 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/85-796/1. 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/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5								^
telefon/ telefony:	261 417 220								^
identyfikator REGON	090538318								^
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	^	^	^	^	^			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5	^	^	^	^	^	X	X	^
telefon/ telefony	261417220	^	^	^	^	^			
^									

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 nr domu	WĄBRZEZNO/87-200/WOLNOŚCI 27	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	056 688 17 25	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O.,,								^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIA/89-100/MICKIEWICZA 7								^
telefon/ telefony:	41 240 10 02								^
identyfikator REGON	340104087								^
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	NAKŁO NAD NOTECIA/89-100/MICKIEWICZA 7	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	41 240 10 02	^	^	^	^	^			
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	41 240 10 02	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		catalog 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-	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

		DENTOBUS							
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	^	^	^	^	^			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75	^	^	^	^	^	X	X	^
telefon/ telefony	52 36-55-799	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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	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	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6	^	^	^	^	^	X	X	X
telefon/ telefony	542 880 415	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY 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	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	^	^	^	^	^			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49	^	^	^	^	^	X	X	X
telefon/ telefony	54 413 18 70	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń							

		świadczeń								
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W ŁASINIE								^	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/RADZYŃSKA 4								^	
telefon/ telefony:	564 664 204								^	
identyfikator REGON	870250810								^	
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2	^	^	^	^	^			^	
telefon/ telefony	564 664 204	^	^	^	^	^			^	
^										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych 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	^	^	^	^	^	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 29		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHELMŻY								^	
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony:	054 23 08 728								
identyfikator REGON	910858394								
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 nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	054 23 08 728	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18								
telefon/ telefony:	054 282-80-01								
identyfikator REGON	911344332								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18	^	^	^	^	^			
telefon/ telefony	054 282-80-01	^	^	^	^	^			
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony:	52 343 07 69								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.	^	^	^	X	^	^	^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19	^	^	^		^	^	^	^
telefon/ telefony	52 343 07 69	^	^	^		^	^	^	^
^									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		catalog 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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach	^	^	^	X	^	^	^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8	^	^	^		^	^	^	^
telefon/ telefony	54 284 71 80	^	^	^		^	^	^	^
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Odnova 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 Odnova sp. z o.o.	^	^	^	X	^	^	^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258	^	^	^		^	^	^	^
telefon/ telefony	500 145 868	^	^	^		^	^	^	^
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87-200/MATEJKI 20c								^
telefon/ telefony:	734 414 517; 602 125 588								^
identyfikator REGON	93211718								^
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

					DENTOBUS				
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		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A								
telefon/ telefony:	52 343 32 11; 52 343 25 66								
identyfikator REGON	362503947								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	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 39		catalog 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.	^	^	^		^	^	^	^
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37	^	^	^	X	^	^	^	^
telefon/ telefony	514 773 048; 56 675 65 20	^	^	^		^	^	^	^
^									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		catalog 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	^	^	^		^	^	^	^