



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 13 maja 2020 r.

Poz. 2529

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 12 maja 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) 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 12 maja 2020 r.

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

stan na dzień
23-04-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12						
telefon/ telefony:	52 325-56-07						
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
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12						
telefon/ telefony	52 325-56-07						
		X				X	X
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
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							
telefon/ telefony	52 32 56 724							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Onkologiczno-Pulmonologiczny z Chemioterapią		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							
telefon/ telefony	52 32 56 783							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób		X				X	

	Płuc, Nowotworów i Gruźlicy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1							
telefon/ telefony	52 32 56 777							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźn e świadcz enia stomato logiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1							X
telefon/ telefony								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zesplony 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	doraźn e świadcz enia stomato logiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno- Zakaźny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87- 100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X	
telefon/ telefony	56 679 55 27							

Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Hepatologiczny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X	
telefon/ telefony	56 679 55 07							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Dermatologiczny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X	
telefon/ telefony	56 679 55 85							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Płuc							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X	
telefon/ telefony	56 679 33 76							
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów		X				X	

Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony:	41 240 16 34							
identyfikator REGON	812731198							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126		X					X
telefon/ telefony	41 240 16 32							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Płuc		X				X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7							
telefon/ telefony:	52 323 04 13							
identyfikator REGON	001044962							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 8	1						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13	1						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17							
telefon/ telefony:	56 641-34-00							
identyfikator REGON	870298738							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego		X	X			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 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17							
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		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	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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					X		
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 pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9							

telefon/ telefony:	585-44-80 / 585-34-81							
identyfikator REGON	001126074							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład Mikrobiologii						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9							
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34-81							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		catalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBL.ICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ							

	W MOGILNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10							
telefon/ telefony:	052 315-25-15							
identyfikator REGON	092358112							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10							
telefon/ telefony	052 315-25-15							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń						
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 REGON	092965579							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

						stomato logiczne - DENT OBUS		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ TUCHOLA/89- 500/NOWODWORSKIEG O 14-18						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony	52 33 60 503							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog 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	dorażn e świadc zenia stomato logiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ WIĘCBORK/89- 410/MICKIEWICZA 26						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony	052 38-96-231							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		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 REGON	000291523							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18						X	X
telefon/ telefony	52 33 11 031							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9							
telefon/ telefony:		566 689 100							
identyfikator REGON		000302327							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9						X	
telefon/ telefony		566689100						X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog 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 - DENT	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	

							OBUS		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								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		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44								
telefon/ telefony:	523 262 100								
identyfikator REGON	000898946								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
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		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2							
telefon/ telefony:	052 374-30-00							
identyfikator REGON	001255363							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2						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	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu

						świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	wirusa SARS-CoV-2	pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5							
telefon/ telefony	261417220							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		catalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6							
telefon/ telefony:	52 58-26-200							
identyfikator REGON	092325348							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZ NY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97							
telefon/ telefony:	052 35-45-500							
identyfikator REGON	092358780							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97							
telefon/ telefony	052 35-45-500							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		catalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30							
telefon/ telefony:	52 30-31-341							
identyfikator REGON	093213309							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30							
telefon/ telefony	52 30-31-341							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27							
telefon/ telefony:	056 688 17 25							
identyfikator REGON	320425520							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne -	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

						DENT OBUS		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87-200/WOLNOŚCI 27							
telefon/ telefony	056 688 17 25							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog 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	dorażne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						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 - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						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 - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75							
telefon/ telefony	52 36-55-799							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6							
telefon/ telefony:	542 880 415							
identyfikator REGON	340572055							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6						X	X
telefon/ telefony	542 880 415							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU							
adres: miejscowość/ kod	WŁOCŁAWEK/87-							

pocztowy/ ulica i nr domu	800/WIENIECKA 49							
telefon/ telefony:	54 413 18 70							
identyfikator REGON	341411727							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCLAWEK/87-800/WIENIECKA 49							
telefon/ telefony	54 413 18 70							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		catalog realizowanych 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	dorażne świadczenia stomato	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

						logiczne - DENT OBUS		
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 - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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 CHEŁMŻY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23							
telefon/ telefony:	566 752 255							
identyfikator REGON	871547899							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23							
telefon/ telefony	566 752 255							
								X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRZYŃ/87-400/KOPPA 1E							
telefon/ telefony:	056-683-22-91							
identyfikator REGON	871552334							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage

						enia stomatologiczne - DENT OBUS	CoV-2	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRZYŃ/87-400/KOPPA 1E							
telefon/ telefony	056-683-22-91							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3							
telefon/ telefony:	054 28-56-200							
identyfikator REGON	910333036							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3							
telefon/ telefony	054 28-56-200							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2							
telefon/ telefony:	054 23 08 728							
identyfikator REGON	910858394							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2						X	X
telefon/ telefony	054 23 08 728							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		katalog 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	dorażne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19							
telefon/ telefony:	52 343 07 69							
identyfikator REGON	93211718							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.				X			

nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258							
telefon/ telefony:	500 145 868							
identyfikator REGON	871532082							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258							
telefon/ telefony	500 145 868							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		catalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/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	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu

						świadczenia stomatologiczne - DENT OBUS	wirusa SARS-CoV-2	pretriage
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87- 200/MATEJKI 20c							
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588							

załącznik nr 2
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 12 maja 2020 r.

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

stan na dzień
27-04-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12							
telefon/ telefony:	52 325-56-07							
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
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza		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
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1		X				X	
telefon/ telefony	52 32 56 724							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		catalog 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
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a		X				X	
telefon/ telefony	56 679 55 27							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Hepatologiczny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a		X				X	
telefon/ telefony	56 679 55 07							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Dermatologiczny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a		X				X	
telefon/ telefony	56 679 55 85							

Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Płuc		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a							
telefon/ telefony	56 679 33 76							
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a							
telefon/ telefony	56 679 33 95							
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna Poradnia Dentystyczno-Epidemiologiczna					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Krasińskiego 4/4a							
telefon/ telefony	56 679 55 95							
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a							
telefon/ telefony								

Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51							
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony:	41 240 16 34							
identyfikator REGON	812731198							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony	41 240 16 32							

Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Płuc		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony	41 240 16 44							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Medycyny Paliatywnej		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony	41 240 16 54							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7							
telefon/ telefony:	52 323 04 13							
identyfikator REGON	001044962							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 8							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17							
telefon/ telefony:	56 641-34-00							
identyfikator REGON	870298738							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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		X	X			X	X
telefon/ telefony	56 641-34-00							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	1						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		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	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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					X		
telefon/ telefony	537-209-847							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		catalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 Im. Dr. Antoniego Jurasza W Bydgoszczy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9							
telefon/ telefony:	585-44-80 / 585-34-81							
identyfikator REGON	001126074							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład Mikrobiologii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9						X	
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34-81							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9							
telefon/ telefony								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBL.ICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10							
telefon/ telefony:	052 315-25-15							
identyfikator REGON	092358112							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10							
telefon/ telefony	052 315-25-15							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń						
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 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

nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKIEGO 14-18						X	X
telefon/ telefony	52 33 60 503							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog 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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/MICKIEWICZA 26						X	X
telefon/ telefony	052 38-96-231							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		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 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
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		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9							
telefon/ telefony:	566 689 100							
identyfikator REGON	000302327							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9							
telefon/ telefony	566689100							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń						

nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1							
telefon/ telefony:	056 677-26-07							
identyfikator REGON	000310025							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1							
telefon/ telefony	056 677-26-07							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 667/CHODKIEWICZA 44							
telefon/ telefony:	523 262 100							
identyfikator REGON	000898946							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 667/CHODKIEWICZA 44							
telefon/ telefony	523262100							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2							
telefon/ telefony:	052 374-30-00							
identyfikator REGON	001255363							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2							
telefon/ telefony	052 374-30-00							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog 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	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE						X	X

	RATUNKOWYM						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5						
telefon/ telefony	261417220						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6								
telefon/ telefony:	52 58-26-200								
identyfikator REGON	092325348								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6						X	X	
telefon/ telefony	52 58-26-200								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
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 REGON	092354746							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19							
telefon/ telefony	52 37-09-400							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKI BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97							
telefon/ telefony:	052 35-45-500							
identyfikator REGON	092358780							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97							
telefon/ telefony	052 35-45-500							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30							
telefon/ telefony:	52 30-31-341							
identyfikator REGON	093213309							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30							
telefon/ telefony	52 30-31-341							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27							
telefon/ telefony:	056 688 17 25							
identyfikator REGON	320425520							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/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 NOTECIAŃ/89-100/MICKIEWICZA 7							
telefon/ telefony:	41 240 10 02							
identyfikator REGON	340104087							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIAŃ/89-100/MICKIEWICZA 7							
telefon/ telefony	41 240 10 02							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89-							

pocztowy/ ulica i nr domu	200/OGRODOWA 9						
telefon/ telefony	41 240 10 02						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL UNIwersytecki nr 2 im. dr JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75							
telefon/ telefony:	52 36-55-799							
identyfikator REGON	340517145							
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM					X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75							
telefon/ telefony	52 36-55-799							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6							
telefon/ telefony:	542 880 415							
identyfikator REGON	340572055							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6							
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
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49							
telefon/ telefony	54 413 18 70							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych 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
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
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 CHEŁMŻY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23							
telefon/ telefony:	566 752 255							
identyfikator REGON	871547899							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23							
telefon/ telefony	566 752 255							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRZYŃ/87-400/KOPPA 1E							
telefon/ telefony:	056-683-22-91							
identyfikator REGON	871552334							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRZYŃ/87-400/KOPPA 1E							
telefon/ telefony	056-683-22-91							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3							
telefon/ telefony:	054 28-56-200							
identyfikator REGON	910333036							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3							
telefon/ telefony	054 28-56-200							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2							
telefon/ telefony:	054 23 08 728							
identyfikator REGON	910858394							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						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		katalog 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	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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		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	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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		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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258							
telefon/ telefony:	500 145 868							
identyfikator REGON	871532082							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258							
telefon/ telefony	500 145 868							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/MATEJKI 20c							
telefon/ telefony:	734 414 517; 602 125 588							
identyfikator REGON	93211718							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/MATEJKI 20c							
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A							
telefon/ telefony:	52 343 32 11; 52 343 25 66							
identyfikator REGON	362503947							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.				X			

załącznik nr 3
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 12 maja 2020 r.

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

stan na dzień
04-05-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12								
telefon/ telefony:	52 325-56-07								
identyfikator REGON	000979188								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporadka	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12								
telefon/ telefony	52 325-56-07								
		X				X	X		

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 Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 724								
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 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 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań

							SARS-CoV-2	pretriage	
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 4		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	
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

Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87- 100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 33 95								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SOR								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św.Józefa 53-59						X	X	
telefon/ telefony	56 67 93 128/129								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87- 100/ul.Kraśńskiego 4/4a						X	X	
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51								
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony:	41 240 16 34								
identyfikator REGON	812731198								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno- Zakaźny		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony	41 240 16 32								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt pobrań

						stomatologiczne	wirusa SARS-CoV-2	typu pretriage	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126		X				X		
telefon/ telefony	41 240 16 44								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Medycyny Paliatywnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126		X				X		
telefon/ telefony	41 240 16 54								
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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126							X	
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							

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:	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 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	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	1							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		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	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

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					X			
telefon/ telefony	537-209-847								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 Im. Dr. Antoniego Jurasza W Bydgoszczy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony:	585-44-80 / 585-34-81								
identyfikator REGON	001126074								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Mikrobiologii						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34-81								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE							X	

	RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBL.ICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88- 300/KOŚCIUSZKI 10								
telefon/ telefony:	052 315-25-15								
identyfikator REGON	092358112								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88- 300/KOŚCIUSZKI 10							X	
telefon/ telefony	052 315-25-15								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORSKIEGO								

i nr domu	14-18								
telefon/ telefony:	52 33 60 503								
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	
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		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. DR A.GACY I DR J.ŁASKIEGO - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIĘCBORKU						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89- 410/MICKIEWICZA 26								
telefon/ telefony:	052 38-96-231								
identyfikator REGON	093213663								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS			
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		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 REGON	000291523								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18						X	X	
telefon/ telefony	52 33 11 031								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica	BRODNICA/87- 300/WIEJSKA 9								

i nr domu									
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	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87- 300/WIEJSKA 9								
telefon/ telefony	566689100								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	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	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony	056 677-26-07								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2								
telefon/ telefony	052 374-30-00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog 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						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5								
telefon/ telefony	261417220								

telefon/ telefony:	52 37-09-400								
identyfikator REGON	092354746								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony	52 37-09-400								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU							X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony:	052 35-45-500								
identyfikator REGON	092358780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97								

telefon/ telefony	052 35-45-500								
-------------------	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony:	52 30-31-341								
identyfikator REGON	093213309								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- 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	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30						X	X	
telefon/ telefony	52 30-31-341								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.								
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87- 200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony:	056 688 17 25								
identyfikator REGON	320425520								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87- 200/WOLNOŚCI 27						X	X	
telefon/ telefony	056 688 17 25								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog 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 NOTECIAŃ/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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIAŃ/89- 100/MICKIEWICZA 7						X	X	

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	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89- 200/OGRODOWA 9								
telefon/ telefony	41 240 10 02								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75								
telefon/ telefony:	52 36-55-799								
identyfikator REGON	340517145								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75								
telefon/ telefony	52 36-55-799								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony	54 413 18 70								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych 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								

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88- 200/SZPITALNA 3									
telefon/ telefony:	054 28-56-200									
identyfikator REGON	910333036									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	RADZIEJÓW/88- 200/SZPITALNA 3									
telefon/ telefony	054 28-56-200									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2									
telefon/ telefony:	054 23 08 728									
identyfikator REGON	910858394									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2						X	X	
telefon/ telefony	054 23 08 728								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		katalog 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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87- 700/SŁOWACKIEGO 18						X	X	
telefon/ telefony	054 282-80-01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								
--------	----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony:	52 343 07 69								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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		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	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	CZERNIEWICE/87- 850/Kowalska 8								

i nr domu									
telefon/ telefony	54 284 71 80								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony:	500 145 868								
identyfikator REGON	871532082								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258				X				
telefon/ telefony	500 145 868								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87- 200/MATEJKI 20c								

telefon/ telefony:	734 414 517; 602 125 588								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87- 200/MATEJKI 20c								
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		katalog 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:	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 Anestezjologii i Intensywnej Terapii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 724								
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 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 3		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 4		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:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 55 27								
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 Hepatologiczny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 55 07								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Dermatologiczny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 55 85								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chorób Płuc								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 33 76								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 33 95								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

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:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny		1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7								
telefon/ telefony:	52 323 04 13								
identyfikator REGON	001044962								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny		1						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 8								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony:	56 641-34-00								
identyfikator REGON	870298738								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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		X				X	X	X
telefon/ telefony	56 641-34-00								

telefon/ telefony:	537-209-847								
identyfikator REGON	360849050								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne 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 pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony:	585-44-80 / 585-34-81								
identyfikator REGON	001126074								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Mikrobiologii						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34-81								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań

						e-DENTOBUS	SARS-CoV-2	pretriage	
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBL.ICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10								
telefon/ telefony:	052 315-25-15								
identyfikator REGON	092358112								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10								
telefon/ telefony	052 315-25-15								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
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 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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKIEGO 14-18						X	X	X
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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/MICKIEWICZA 26						X	X	
telefon/ telefony	052 38-96-231								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		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 REGON	000291523								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18						X	X	
telefon/ telefony	52 33 11 031								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY								
--------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44								
telefon/ telefony:	523 262 100								
identyfikator REGON	000898946								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44								
telefon/ telefony	523262100								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2								
telefon/ telefony:	052 374-30-00								
identyfikator REGON	001255363								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6									
telefon/ telefony:	52 58-26-200									
identyfikator REGON	092325348									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	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/85-015/MARKWARTA 4-6						X	X	X	
telefon/ telefony	52 58-26-200									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń								
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 REGON	092354746									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań	

						e-DENTOBUS	SARS-CoV-2	pretriage	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony	52 37-09-400								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony:	052 35-45-500								
identyfikator REGON	092358780								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony	052 35-45-500								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony:	52 30-31-341								
identyfikator REGON	093213309								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony	52 30-31-341								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87- 200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony:	056 688 17 25								
identyfikator REGON	320425520								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań

						e-DENTOBUS	SARS-CoV-2	pretriage	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/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 NOTECIĄ/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 e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7								
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	

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						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6								
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						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony	54 413 18 70								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych 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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2						X	X	
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-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

							2		
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 CHEŁMŻY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23								
telefon/ telefony:	566 752 255								
identyfikator REGON	871547899								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23								
telefon/ telefony	566 752 255								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRZYŃ/87-400/KOPPA 1E								
telefon/ telefony:	056-683-22-91								
identyfikator REGON	871552334								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	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	GOLUB-DOBRZYŃ/87-400/KOPPA 1E						X	X	
telefon/ telefony	056-683-22-91								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3								
telefon/ telefony:	054 28-56-200								
identyfikator REGON	910333036								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3						X	X	X
telefon/ telefony	054 28-56-200								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2								
telefon/ telefony:	054 23 08 728								
identyfikator REGON	910858394								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	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	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2					X	X	X	
telefon/ telefony	054 23 08 728								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	katalog 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	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

							2		
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		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony:	52 343 07 69								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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		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	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		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony:	500 145 868								
identyfikator REGON	871532082								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.				X				

pocztowy/ ulica i nr domu	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.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A								
telefon/ telefony	52 343 32 11; 52 343 25 66								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony:	514 773 048; 56 675 65 20								
identyfikator REGON	341477181								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

