



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 25 listopada 2020 r.

Poz. 5655

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 24 listopada 2020 r.

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

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1842) ogłaszam aktualny wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

wz. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
Józef Ramlau
Wicewojewoda

załącznik
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 24 listopada 2020 r.

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

stan na dzień 17-11-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza									II	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12										
telefon/telefony:	52 325-56-07										
identyfikator REGON	000979188										
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza										
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12									X	
telefon/telefony:	52 325-56-07									X X S	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii									I	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul. Seminaryjna 1										
telefon/telefony:	52 32 56 600, 52 32 56 719										
identyfikator REGON	092356930										
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul. Seminaryjna 1									X	
telefon/telefony:										X X S	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera									II	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59										
telefon/telefony:	56 679 55 47										
identyfikator REGON	000316068										
Miejsca udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	SOR										
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59									X	
telefon/telefony:	56 67 93 128/129									X X	

Miejsce udzielenia świadczeń 8	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neurologia							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00							
Miejsce udzielenia świadczeń 9	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	neurochirurgia							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00							
Miejsce udzielenia świadczeń 10	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	kardiologia							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00							
Miejsce udzielenia świadczeń 11	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	chirurgia naczyniowa							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09							
Miejsce udzielenia świadczeń 12	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	pediatria							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00							
Miejsce udzielenia świadczeń 13	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna							
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 udzielenia świadczeń 14	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44							
Miejsce udzielenia świadczeń 15	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44							
Miejsce udzielenia świadczeń 16	transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań

			w kierunku COVID-19			stomatologiczne	wirusa SARS-CoV-2	pretriage	ań
nazwa:	PULMONOLOGIA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 19		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	ONKOLOGIA KLINICZNA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	DIALIZOTERAPIA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 21		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	UROLOGIA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 22		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	HEMATOLOGIA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	REUMATOLOGIA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrane
nazwa:	PSYCHIATRIA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		

kod pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 27		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 28		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	NEFROLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 29		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	OKULISTYKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 30		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	OTORYNOLARYNGOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 31		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	NEUROLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 32		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkty pobrań
nazwa:	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		

ulica i nr domu	telefon/ telefony															
	56 641 44 44															
Miejsce udzielenia świadczeń 33		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań							
nazwa:	Transport sanitarny	1														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17															
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 349-71-21															
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń												Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 Im. Dr. Antoniego Jurasza W Bydgoszczy													I	II	III
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 udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań							
nazwa:	Zakład Mikrobiologii		X				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 udzielenia świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań							
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X					X								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9															
telefon/ telefony																
Miejsce udzielenia świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań							
nazwa:	DIALIZOTERAPIA		X													
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9															
telefon/ telefony	781-446-832															
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń												Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE													I	II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10															
telefon/ telefony:	052 315-25-15															
identyfikator REGON	092358112															
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań							
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X					X	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10															
telefon/ telefony	052 315-25-15															
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń												Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	"SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA													I	II	

Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKIE GO 14-18										
telefon/ telefony:	52 33 60 503										
identyfikator REGON	092965579										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKIE GO 14-18		X				X	X	S		
telefon/ telefony:	52 33 60 503										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. DR A. GACY I DR J. ŁASKIEGO - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIECIBORKU									I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIECIBORK/89-410/MICKIEWICZA 26										
telefon/ telefony:	052 38-96-231										
identyfikator REGON	093213663										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIECIBORK/89-410/MICKIEWICZA 26		X				X	X	X		
telefon/ telefony:	052 38-96-231										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. DR JÓZEF A 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 udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18		X				X	X			
telefon/ telefony:	52 33 11 031										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY									I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9										
telefon/ telefony:	566689100 56 668 91 28										
identyfikator REGON	000302327										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X				X	X	2S		

REGON												
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTANCÓW WARSZAWY 5		X				X	X	S			
telefon/ telefony	261417220											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY									I	II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6											
telefon/ telefony	52 58-26-200											
identyfikator REGON	092325348											
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6		X				X	X	S			
telefon/ telefony	52 58-26-200											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR. E. WARMIŃSKIEGO SZPOZ W BYDGOSZCZY									I	II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19											
telefon/ telefony	52 37-09-400											
identyfikator REGON	092354746											
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19		X					X				
telefon/ telefony	52 37-09-400											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU									I	II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97											
telefon/ telefony	052 35-45-500											
identyfikator REGON	092358780											
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
nazwa:	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE		X				X	X	S			

		19								CoV-2				
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ									X	X	S		
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89- 200/OGRODOWA 9													
telefon/ telefony	41 240 10 02													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń											Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SZPITAL UNIwersytecki NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY												I	II
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75													
telefon/ telefony	52 36-55-799													
identyfikator REGON	340517145													
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań					
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X						
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75													
telefon/ telefony	52 36-55-799													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń											Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.												I	II
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87- 600/NIESZAWSKA 6													
telefon/ telefony	542 880 415													
identyfikator REGON	340572055													
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań					
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X				X	X	S					
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87- 600/NIESZAWSKA 6													
telefon/ telefony	542 880 415													
Miejsce udzielenia świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań					
nazwa:	Transport sanitarny	1												
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87- 600/NIESZAWSKA 6													
telefon/ telefony - dyspozytornia	542880415													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń											Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WOJEWODZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU												I	II
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87- 800/WIENIECKA 49													
telefon/ telefony	54 413 18 70													
identyfikator REGON	341411727													
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań					
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X	S					

miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	792/EWY SZELBURG- ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony:	52 343 07 69								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID- 19	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczeni a stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 792/EWY SZELBURG- ZAREMBINY 19				X				
telefon/ telefony	52 343 07 69								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 34		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czemiewicach								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87- 850/Kowalska 8								
telefon/ telefony:	54 284 71 80								
identyfikator REGON	910928611								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID- 19	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczeni a stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czemiewicach								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87- 850/Kowalska 8				X				
telefon/ telefony	54 284 71 80								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 35		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHELMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony:	500 145 868								
identyfikator REGON	871532082								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID- 19	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczeni a stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHELMIŃSKA 254/258				X				
telefon/ telefony	500 145 868								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 36		katalog realizowanyc h świadczeń							
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejsowość/ 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 / obserwacja w kierunku COVID- 19	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczeni a stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifika cja typu pretriage	pun kt pobr ań
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87- 200/MATEJKI 20c				X				
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588								
Podmiot		katalog							

wykonujący działalność leczniczą 37		realizowane świadczenia								
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 udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.				X					
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A									
telefon/telefony:	52 343 32 11; 52 343 25 66									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38										
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.	katalog realizowanych świadczeń								
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 udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.				X					
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37									
telefon/telefony:	514 773 048; 56 675 65 20									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39										
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s.c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/DOLNA 22									
telefon/telefony:	54 285 45 68									
identyfikator REGON	910132059									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s.c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ				X					
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37									
telefon/telefony:	54 285 45 68									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40										
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ TORUŃ									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1									
telefon/telefony:	697667669									
identyfikator REGON	870405080									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

			u COVID-19			czne	SARS-CoV-2		
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ TORUŃ								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1								
telefon/telefony	697-667-669								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	22 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-720 Ciechocinek; ul. Wojska Polskiego 5,								
telefon/telefony									
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	22 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-720 Ciechocinek; ul. Wojska Polskiego 5,								
telefon/telefony	54 283 72 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	00-739 Warszawa ul. Stepieńska 22/30								
telefon/telefony	022 349-60-60								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Grudziadzka 51b								
telefon/telefony	665-787-368								
Miejsce udzielenia świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	85-790 Bydgoszcz ul. Szafirowa 14								
telefon/telefony	52 307-95-60								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)								
telefon/telefony	791203553								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)								
telefon/telefony	791203553								
Podmiot wykonujący		katalog realizowanych							

działalność leczniczą 44		h świadczeń							
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8								
telefon/telefony:	513069942								
identyfikator REGON	911340328								
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8								
telefon/telefony:	513069942								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17								
telefon/telefony:	506324054								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna (punkt przy Motoarenie)								2S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Pera Jonssona 7								
telefon/telefony:	506325200, 506324235								
Miejsce udzielenia świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17								
telefon/telefony:	506324054								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRO-MED								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31								
telefon/telefony:	606-153-800								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31	2							
telefon/telefony - dyspozytornia	606-153-800								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-600 Lipno, Nieszawska 6								
telefon/telefony:	782 376 12								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt

świadczeń I			a w kierunku COVID- 19			a stomatologi czne	ść wirusa SARS- CoV-2	cja typu pretriage	pobr ań
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Bema 73-79								
telefon/ telefony	665805182								
Miejsce udzielenia świadczeń I		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Okólna 1								
telefon/ telefony	665805182								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1								
telefon/ telefony:	515179151								
identyfikator REGON	92 912 962								
Miejsce udzielenia świadczeń I		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	TSMK-ArtMed								S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1								
telefon/ telefony	515179151								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	J-MED. JÓZEF RZEPKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2								
telefon/ telefony:	790742800								
identyfikator REGON	340 781 899								
Miejsce udzielenia świadczeń I		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IZOLATORIUM ORION CIECHOCINEK	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	790742800								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "RATUJ" RATOWNICTWO ZABEZPIECZENIA I TRANSPORT MEDYCZNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2								
telefon/ telefony:	724 123 979								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń I		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044								
Podmiot wykonujący		katalog realizowanych							

działalność leczniczą 51		h świadczeń							
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47								
telefon/telefony:	508-152-940								
identyfikator REGON	91 235 519								
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej	1							
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47								
telefon/telefony - dyspozytornia	508-152-940								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A								
telefon/telefony:	602622375								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A								
telefon/telefony	602622375								
Miejsce udzielenia świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-410 Wielkie Rychnowo, Wielkie Rychnowo 15								
telefon/telefony	602622375								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	86-260 Unisław, ul. Parkowa 16								
telefon/telefony:	667 547 223								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław								S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	86-260 Unisław, ul. Parkowa 16								
telefon/telefony	667 547 223								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Rodzina sp. z o.o.								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	88-100 Inowrocław, ul. 59 Pułku Piechoty 6								
telefon/telefony:	575703670								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielenia		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt

