



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 6 maja 2020 r.

Poz. 2341

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 4 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 4 maja 2020 r.

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

stan na
dzień 16-04-
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							
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							
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							
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							
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							
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		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							

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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							X

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							
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		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a							
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		X				X	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a							
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		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a							
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.Kraśińskiego 4/4a							
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.Kraśińskiego 4/4a							
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							
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a							
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							
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							
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							
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							
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							
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							
identyfikator REGON	001044962							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-	wstępna kwalifikacja typu pretriage

							2	
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								
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
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	

nazwa:	SAMODZIELNY PUBL.ICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88- 300/KOŚCIUSZKI 10							
identyfikator REGON	092358112							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepora da	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	MOGILNO/88- 300/KOŚCIUSZKI 10							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanyc h świadczeń						
nazwa:	"SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORSKIEGO 14-18							
identyfikator REGON	092965579							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepora da	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	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORSKIEGO 14-18							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanyc						
--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--

		h 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							
identyfikator REGON	093213663							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepora da	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	WIĘCBORK/89- 410/MICKIEWICZA 26							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanyc h 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							
identyfikator REGON	000291523							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepora da	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	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18							
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							
identyfikator REGON	000302327							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DEN TOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9							
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							
identyfikator REGON	000310025							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DEN TOBUS	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							
---	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

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							
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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44							

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							
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

	I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6							
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							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6							

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							
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							

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

		h świadczeń						
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCLAWIU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCLAW/88-100/POZNAŃSKA 97							
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	INOWROCLAW/88-100/POZNAŃSKA 97							
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							
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
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE						X	X

	RATUNKOWYM							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30							

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							
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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27							

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							
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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIAŃ/89-100/MICKIEWICZA 7							
Miejsce udzielania świadczeń 2		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	SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9							

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							
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							
---	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		catalog 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							
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		catalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49							
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							X

	ODDZIAŁE RATUNKOWYM							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87- 800/WIENIECKA 49							

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							
identyfikator REGON	870250810							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepora da	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	ŁASIN/86- 320/GRUDZIĄDZKA 2							

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							
identyfikator REGON	870252274							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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							

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							
identyfikator REGON	871547899							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23							

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							
identyfikator REGON	871552334							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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							

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							
identyfikator REGON	910333036							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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							

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							

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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2							

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							
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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18							

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							
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
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19							

załącznik nr 2
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 4 maja 2020 r.

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

stan na dzień 20-
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							
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							
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							
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							
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							
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		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage

									CoV-2	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1									X

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								
identyfikator REGON	000316068								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	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	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Oddział Hepatologiczny		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	

							CoV-2	
nazwa:	Oddział Dermatologiczny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X	
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X	
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśńskiego 4/4a		X				X	
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. Kraśńskiego 4/4a							
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a								
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							
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							
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							
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							
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								
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								
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	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu	

						stomatologiczne	wirusa SARS-CoV-2	pretriage
nazwa:	Transport sanitarny	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		catalog 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							
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							
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							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage

								CoV-2	
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								
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					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
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								
identyfikator REGON	001126074								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	

							CoV-2	
nazwa:	Zakład Mikrobiologii						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9							
Miejsce udzielania świadczeń 2		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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9							

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							
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							

nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/MICKIEWICZA 26						X	X

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							
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18							

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							
identyfikator REGON	000302327							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu pretriage

							e-DENTOBUS	SARS-CoV-2	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9								

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								
identyfikator REGON	000310025								
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	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1								

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								
identyfikator REGON	000898946								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu	

							stomatologiczn e-DENTOBUS	wirusa SARS- CoV-2	pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44								

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								
identyfikator REGON	001255363								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	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	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2								

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								

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
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5							

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							
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						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6							

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							
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							

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							
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						X	X

	W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCLAW/88- 100/POZNAŃSKA 97							

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							
identyfikator REGON	093213309							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŃNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŃNIE SP. Z O.O.							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27							
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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27							

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							
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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIAŃ/89-100/MICKIEWICZA 7							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu pretriage

						e-DENTOBUS	SARS-CoV-2	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9							

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							
identyfikator REGON	340517145							
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
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75							

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							
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6							
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							
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49							

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								
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								
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								
identyfikator REGON	870252274								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu pretriage	

						e-DENTOBUS	SARS-CoV-2	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/BATOREGO 17/19							

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							
identyfikator REGON	871547899							

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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŻA/87-140/SZEWSKA 23							

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							
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							

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							
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							

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							

pocztowy/ ulica i nr domu	2								
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
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2								

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								
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	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18								

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							
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
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19							

załącznik nr 3
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 4 maja 2020 r.

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

stan na dzień
22-04-2020

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:		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		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	doraźne świadczenia stomatologiczne	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 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	test na obecność	wstępna kwalifikacja

						stomatologiczne	wirusa SARS-CoV-2	typu pretriage
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
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
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
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	wstępna kwalifikacja typu pretriage

						e	SARS-CoV-2	
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna Poradnia Dentystyczno- Epidemiologiczna					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Krasieńskiego 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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasieńskiego 4/4a							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
nazwa:	Transport sanitarny							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51	1						
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06							
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59	1						
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126							
telefon/ telefony:	41 240 16 34							
identyfikator REGON	812731198							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	doraźne 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	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
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
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							
telefon/ telefony- dyspozytornia	52 328 56 01							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7							
telefon/ telefony:	52 323 04 13							
identyfikator REGON	001044962							
Miejsce udzielania świadczeń 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							
telefon/ telefony -dyspozytornia	52 328 56 01							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	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							
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 01							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17							
telefon/ telefony:	56 641-34-00							
identyfikator REGON	870298738							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	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							
telefon/ telefony	56 641-34-00							

Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne 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	dorażne 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						
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 349-71-21							
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	dorażne 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-DENTOBUS	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-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-DEN TOBUS	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-DEN TOBUS	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	telepoda	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	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	telepoda	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	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
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-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-667/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-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/I. ROMANOWSKIEJ 2						X	X
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
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		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						X	X

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6							
telefon/ telefony	52 58-26-200							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog 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	telepoda	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. 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	telepoda	dorażne 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	INOWROCLAW/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	dorażne 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	ŻNIN/88-400/SZPITALNA 30							
telefon/ telefony	52 30-31-341							

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

						e-DENTOBUS	SARS-CoV-2	
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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9						X	X
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	telepoda	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	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 pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49							
telefon/ telefony:	54 413 18 70							
identyfikator REGON	341411727							

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	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/BATOREGO 17/19						X	X	
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	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologiczn e-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								X
adres: miejscowość/ kod	CHEŁMŻA/87-								

pocztowy/ ulica i nr domu	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	izolatoriu m	telepoda	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							

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
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18							
telefon/ telefony	054 282-80-01							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		catalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19							
telefon/ telefony:	52 343 07 69							
identyfikator REGON	93211718							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19				X			
telefon/ telefony	52 343 07 69							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8				X			
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-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							