



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 30 czerwca 2020 r.

Poz. 3277

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 29 czerwca 2020 r.

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

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374, poz. 567, poz. 568, poz. 695, poz. 875) ogłaszam aktualny wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

Wojewoda Kujawsko-Pomorski
Mikołaj Bogdanowicz

załącznik nr 1
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 29 czerwca 2020 r.

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

stan na dzień
15-06-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12									
telefon/ telefony:	52 325-56-07									
identyfikator REGON	000979188									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		X				X	X	X		
	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								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 2		katalog realizowany ch 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	izolatoriu m	telepora da	dorażne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Onkologiczno- Pulmonologiczny z Chemioterapią		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1								
telefon/ telefony	52 32 56 783								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	dorażne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 777								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1						X	X	X
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 3		katalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespólny 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	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SOR						X	X	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św.Józefa 53-59								
telefon/ telefony	56 67 93 128/129								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87- 100/ul.Krasińskiego 4/4a								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59								
Podmiot wykonujący		katalog realizowany							

działalność leczniczą 4		ch 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	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86- 100/ul.Wojska Polskiego 126								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86- 100/ul.Wojska Polskiego 126								
Podmiot wykonujący działalność		catalog realizowanych							

lecznica 5		świadczeń							
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7								
telefon/ telefony:	52 323 04 13								
identyfikator REGON	001044962								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony:	56 641-34-00								
identyfikator REGON	870298738								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt pobrań

						stomatologi czne	wirusa SARS- CoV-2	typu pretriage	
nazwa:	SOR								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17						X	X	X
telefon/ telefony	56 641-40-09								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	dorażne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZOLATORIUM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Szpitaln a 6/8			X					
telefon/ telefony	609-366-261								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	dorażne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-40-79								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	dorażne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ PULMONOLOGIC		X				X		

	ZNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	056 641-44-89								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	dorażne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ PEDIATRII, GASTROENTEROL OGII, KARDIOLOGII, NEUROLOGII, ENDOKRYNOLOG II I DIABETOLOGII		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	056 641-43-39								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	dorażne świadczenia stomatologi czne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOLOGII I KARDIOCHIRUR GII		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	056 641-45-39								
Miejsce udzielania		transport	leczenie	izolatoriu	telepora	dorażne	test na	wstępna	punkt

świadczeń 7		sanitarny		m	da	świadczenia stomatologiczne	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89								
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	1							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń							

nazwa:	Stomatologia Piaseczno Sp. z o.o. S.K. (DENTOBUS)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Iwiczna/05- 500/ul. Nowa 6								
telefon/ telefony:	537-209-847								
identyfikator REGON	360849050								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	537-209-847								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 8		katalog realizowany ch 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	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Mikrobiologii						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej- Curie 9								
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34-81								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej- Curie 9								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY 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	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88- 300/KOŚCIUSZKI 10								
telefon/ telefony	052 315-25-15								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 10		katalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	"SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNO ŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORS KIEGO 14-18								
telefon/ telefony:	52 33 60 503								
identyfikator REGON	092965579								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						czne- DENTOBUS	SARS- CoV-2		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORS KIEGO 14-18						X	X	X
telefon/ telefony	52 33 60 503								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 11		katalog realizowany ch 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	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89- 410/MICKIEWICZA 26						X	X	

telefon/ telefony	052 38-96-231								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. DR JÓZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18								
telefon/ telefony:	52 33 11 031								
identyfikator REGON	000291523								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18						X	X	
telefon/ telefony	52 33 11 031								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI								

	ZDROWOTNEJ W BRODNICY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87- 300/WIEJSKA 9								
telefon/ telefony:	566 689 100								
identyfikator REGON	000302327								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87- 300/WIEJSKA 9						X	X	X
telefon/ telefony	566689100								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 14		katalog realizowany ch 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	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne-	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						DENTOBUS	CoV-2		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86- 200/PLAC DR RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony	056 677-26-07								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 667/CHODKIEWICZ A 44								
telefon/ telefony:	523 262 100								
identyfikator REGON	000898946								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 667/CHODKIEWICZ A 44								
telefon/ telefony	523262100								
Podmiot wykonujący		catalog realizowany							

i nr domu	WARSZAWY 5								
telefon/ telefony:	261 417 220								
identyfikator REGON	090538318								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5								
telefon/ telefony	261417220								
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	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6						X	X	X
telefon/ telefony	52 58-26-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR E. WARMIŃSKIEGO SPZOZ W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony:	52 37-09-400								
identyfikator REGON	092354746								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

	ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87- 200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony:	056 688 17 25								
identyfikator REGON	320425520								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87- 200/WOLNOŚCI 27						X	X	X
telefon/ telefony	056 688 17 25								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 23		katalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O.,,								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIA/89- 100/MICKIEWICZA								

7									
telefon/ telefony:	41 240 10 02								
identyfikator REGON	340104087								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKŁO NAD NOTECIA/89- 100/MICKIEWICZA 7						X	X	X
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89- 200/OGRODOWA 9						X	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	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75								
telefon/ telefony	52 36-55-799								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 25		katalog realizowany ch 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	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87- 600/NIESZAWSKA 6								
telefon/ telefony	542 880 415								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87- 800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony:	54 413 18 70								
identyfikator REGON	341411727								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87-								

kod pocztowy/ ulica i nr domu	800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony	54 413 18 70								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W ŁASINIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/RADZYŃSKA 4								
telefon/ telefony:	564 664 204								
identyfikator REGON	870250810								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2								
telefon/ telefony	564 664 204								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń							

nazwa:	SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/BATOREGO 17/19								
telefon/ telefony:	056 65-57-530								
identyfikator REGON	870252274								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/BATOREGO 17/19								
telefon/ telefony	056 65-57-530								
							X	X	
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 29		katalog realizowany ch 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	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt pobrań

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3								
telefon/ telefony:	054 28-56-200								
identyfikator REGON	910333036								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3						X	X	X
telefon/ telefony	054 28-56-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE								
adres: miejscowość/	RYPIN/87-500/3-GO								

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

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

wykonujący działalność leczniczą 35		realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8								
telefon/ telefony:	54 284 71 80								
identyfikator REGON	910928611								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8								
telefon/ telefony	54 284 71 80								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ 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	izolatoriu m	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony	500 145 868								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/MATEJKI 20c								
telefon/ telefony:	734 414 517; 602 125 588								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne-DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						S			
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87- 200/MATEJKI 20c								
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 38		catalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A								
telefon/ telefony:	52 343 32 11; 52 343 25 66								
identyfikator REGON	362503947								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-								

kod pocztowy/ ulica i nr domu	796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A								
telefon/ telefony	52 343 32 11; 52 343 25 66								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony:	514 773 048; 56 675 65 20								
identyfikator REGON	341477181								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
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 40		katalog realizowanych świadczeń							

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200 /DOLNA 22								
telefon/ telefony:	54 285 45 68								
identyfikator REGON	910132059								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony	54 285 45 68								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 41		katalog realizowany ch świadczeń							
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 udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatoriu m	telepora da	doraźne świadczenia stomatologi czne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ TORUŃ								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1								
telefon/ telefony	697-667-669								

załącznik nr 2
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 29 czerwca 2020 r.

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

stan na dzień 17-
06-2020

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

adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12								
telefon/ telefony	52 325-56-07								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 2		katalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii								
adres: miejsowość/ 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	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Onkologiczno- Pulmonologiczny z Chemioterapią								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 783								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

							CoV-2		
nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 777								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna 1						X	X	X
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespólny 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	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						ne	SARS-CoV-2		
nazwa:	SOR								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św.Józefa 53-59						X	X	
telefon/ telefony	56 67 93 128/129								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87- 100/ul.Kraśnińskiego 4/4a						X	X	
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51	1							
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.								
adres:	Świecie/86-								

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

Pogotowia Ratunkowego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7								
telefon/ telefony:	52 323 04 13								
identyfikator REGON	001044962								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony:	56 641-34-00								
identyfikator REGON	870298738								
Miejsce udzielania		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań

świadczeń 1						stomatologiczne	wirusa SARS-CoV-2	pretriage	
nazwa:	SOR								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17						X	X	X
telefon/ telefony	56 641-40-09								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZOLATORIUM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Szpitalna 6/8			X					
telefon/ telefony	609-366-261								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-40-79								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

							CoV-2		
nazwa:	ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-89								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ PEDIATRII, GASTROENTEROLOGII, KARDIOLOGII, NEUROLOGII, ENDOKRYNOLOGII I DIABETOLOGII								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-43-39								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ KARDIOLOGII I KARDIOCHIRURGII								
adres: miejsowość/ kod	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera		X				X		

pocztowy/ ulica i nr domu	15/17								
telefon/ telefony	056 641-45-39								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89								
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera	1							

pocztowy/ ulica i nr domu	15/17								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Stomatologia Piaseczno Sp. z o.o. S.K. (DENTOBUS)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Iwiczna/05-500/ul. Nowa 6								
telefon/ telefony:	537-209-847								
identyfikator REGON	360849050								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	537-209-847								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog 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	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Mikrobiologii						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony	585-44-80 / 585-34-81								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89-094/ul. M.Skłodowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność		katalog realizowany ch							

pocztowy/ ulica i nr domu	EGO 14-18								
telefon/ telefony:	52 33 60 503								
identyfikator REGON	092965579								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKI EGO 14-18						X	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		transport	leczenie	izolatorium	telepor	doraźne	test na	wstępna	punkt

udzielania świadczeń 1		sanitarny	ie	um	ada	świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89-410/MICKIEWICZA 26						X	X	
telefon/ telefony	052 38-96-231								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. DR JÓZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18								
telefon/ telefony:	52 33 11 031								
identyfikator REGON	000291523								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod	ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18						X	X	

pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony	52 33 11 031								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9								
telefon/ telefony:	566 689 100								
identyfikator REGON	000302327								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9						X	X	X
telefon/ telefony	566689100								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE								

adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86- 200/PLAC DR RYDYGIERA 1									
telefon/ telefony:	056 677-26-07									
identyfikator REGON	000310025									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86- 200/PLAC DR RYDYGIERA 1							X	X	
telefon/ telefony	056 677-26-07									
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 15		katalog realizowany ch świadczeń								
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY									
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 667/CHODKIEWICZA 44									
telefon/ telefony:	523 262 100									
identyfikator REGON	000898946									
Miejsce udzielania		transport sanitarny	leczenie	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań	

	WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6								
telefon/ telefony:	52 58-26-200								
identyfikator REGON	092325348								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6						X	X	X
telefon/ telefony	52 58-26-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR E. WARMIŃSKIEGO SPZOZ W								

	BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony:	52 37-09-400								
identyfikator REGON	092354746								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony	52 37-09-400								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 20		katalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTY CZNY 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		transport	leczenie	izolatori	telepor	doraźne	test na	wstępna	punkt

udzielania świadczeń 1		sanitarny	ie	um	ada	świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	pobrań
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W						X	X	X

adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89- 200/OGRODOWA 9								
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 24		katalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY								
adres: miejsowość/ 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	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75						X	X	
telefon/ telefony	52 36-55-799								

miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony:	54 413 18 70								
identyfikator REGON	341411727								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCLAWEK/87-800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony	54 413 18 70								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W ŁASINIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/RADZYŃSKA 4								
telefon/ telefony:	564 664 204								

identyfikator REGON	870250810								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2						X	X	
telefon/ telefony	564 664 204								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/BATOREGO 17/19								
telefon/ telefony:	056 65-57-530								
identyfikator REGON	870252274								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/BATOREGO 17/19						X	X	

pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony	056 65-57-530								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHEŁMŹY								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŹA/87-140/SZEWSKA 23								
telefon/ telefony:	566 752 255								
identyfikator REGON	871547899								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŹA/87-140/SZEWSKA 23						X	X	X
telefon/ telefony	566 752 255								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z								

	OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚ CIĄ								
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	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB- DOBRZYŃ/87- 400/KOPPA 1E						X	X	
telefon/ telefony	056-683-22-91								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 31		catalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88- 200/SZPITALNA 3								
telefon/ telefony:	054 28-56-200								
identyfikator REGON	910333036								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3						X	X	X
telefon/ telefony	054 28-56-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2								
telefon/ telefony:	054 23 08 728								
identyfikator REGON	910858394								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2						X	X	X

nr domu									
telefon/ telefony	054 23 08 728								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18								
telefon/ telefony:	054 282-80-01								
identyfikator REGON	911344332								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18						X	X	
telefon/ telefony	054 282-80-01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								

adres: miejsowość/ 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	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.				X				
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 792/EWY SZELBURG- ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony	52 343 07 69								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 35		katalog realizowany ch świadczeń							
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach								
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	izolatori um	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologicz ne-	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						DENTOBUS	CoV-2		
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8								
telefon/ telefony	54 284 71 80								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony:	500 145 868								
identyfikator REGON	871532082								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								
telefon/ telefony	500 145 868								
Podmiot wykonujący		catalog realizowany							

działalność leczniczą 37		ch świadczeń							
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87- 200/MATEJKI 20c								
telefon/ telefony:	734 414 517; 602 125 588								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED				X				
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŻNO/87- 200/MATEJKI 20c								
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588								
Podmiot wykonujący działalność		katalog realizowanych							

identyfikator REGON	341477181								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony	514 773 048; 56 675 6520								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200 /DOLNA 22								
telefon/ telefony:	54 285 45 68								
identyfikator REGON	910132059								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- ne-	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

	TORUŃ								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87- 100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1								
telefon/ telefony	697-667-669								