



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 8 czerwca 2020 r.

Poz. 2941

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 5 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.

wz. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego

Józef Ramlau

Wicewojewoda

załącznik nr 1
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 5 czerwca 2020 r.

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

stan na dzień 31-05-2020

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

	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 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	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X				X		
adres: miejscowość/	Bydgoszcz/85- 326/ul.Seminaryjna								

kod pocztowy/ ulica i nr domu	1								
telefon/ telefony	52 32 56 724								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Onkologiczno-Pulmonologiczny z Chemioterapią								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 783								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 777								

telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1						X	X	X
telefon/ telefony									
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 Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1		X				X		
telefon/ telefony	52 32 56 710								
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 Chorób Płuc, Gruźlicy i Sarkoidozy								
adres:	Bydgoszcz/85-		X				X		

miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	326/ul.Seminaryjna 1								
telefon/ telefony	52 32 56 719								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 3		katalog realizowanych swiadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zesplony im.L.Rydygiera								
adres: miejsowość/ 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	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Obserwacyjno- Zakaźny		X				X		
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr	Toruń/87- 100/ul.Krasińskiego 4/4a								

domu									
telefon/ telefony	56 679 55 27								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Hepatologiczny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 55 07								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Dermatologiczny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 55 85								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chorób Płuc		X				X		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87- 100/ul.Krasińskiego 4/4a								
telefon/ telefony	56 679 33 76								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87- 100/ul.Krasińskiego 4/4a		X				X		
telefon/ telefony	56 679 33 95								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SOR								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św.Józefa 53-59						X	X	X
telefon/ telefony	56 67 93 128/129								
Miejsce		transport	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne	test na	wstępna kwalifikacja typu	punkt

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	punkt pobrań
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	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chorób Płuc		X				X		

telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7								
telefon/ telefony:	52 323 04 13								
identyfikator REGON	001044962								
Miejsce udzielania świadczeń 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:	Bydgoszcz/85-								

miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	015/ul. Produkcyjna 13								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 6		katalog realizowanych swiadczeń							
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego								
adres: miejsowość/ 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									
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego		X				X	X	X
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86- 300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								

ulica i nr domu									
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskawe MSWiA "Orion"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek/87-720/ul. Warzelniana 1			X					
telefon/ telefony	54 283 91 09								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						zne			
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86- 300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	1							
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 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	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego					X			

adres: miejsowość/ 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 realizowanych swiadczeń							
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 Im. Dr. Antoniego Jurasza W Bydgoszczy								
adres: miejsowość/ 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	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Mikrobiologii						X		
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/89- 094/ul.								

kod pocztowy/ ulica i nr domu	M.Skłódowskiej-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.Skłódowskiej-Curie 9								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10								

ulica i nr domu									
telefon/ telefony:	052 315-25-15								
identyfikator REGON	092358112								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILNO/88-300/KOŚCIUSZKI 10								
telefon/ telefony	052 315-25-15								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKIEGO 14-18								

telefon/ telefony:	52 33 60 503								
identyfikator REGON	092965579								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHOLA/89- 500/NOWODWORSKIEGO 14-18						X	X	X
telefon/ telefony	52 33 60 503								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 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/MICKIEWICZ A 26								

telefon/ telefony:	052 38-96-231								
identyfikator REGON	093213663								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIĘCBORK/89- 410/MICKIEWICZ A 26						X	X	
telefon/ telefony	052 38-96-231								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 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 lecniczą 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		transport	leczenie	izolacja	teleporada	doraźne	test na	wstępna kwalifikacja typu	punkt

adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMNO/86- 200/PLAC DR RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony	056 677-26-07								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 15		katalog realizowanych swiadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY								
adres: miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 667/CHODKIEWIC ZA 44								
telefon/ telefony:	523 262 100								
identyfikator REGON	000898946								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejsowość/ kod	BYDGOSZCZ/85- 667/CHODKIEWIC ZA 44						X	X	

domu									
telefon/ telefony	052 374-30-00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPZOU 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 681/POWSTAŃCÓ W 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	BYDGOSZCZ/85- 681/POWSTAŃCÓ W WARSZAWY 5								

domu									
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/MARKWART A 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						X	X	X
adres:	BYDGOSZCZ/85-								

miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	015/MARKWART A 4-6								
telefon/ telefony	52 58-26-200								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 19		katalog realizowanych swiadczeń							
nazwa:	WIELOSPECJALIS TYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR E. WARMIŃSKIEGO SPZOZ W BYDGOSZCZY								
adres: miejsowość/ 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	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejsowość/ kod	BYDGOSZCZ/85- 826/SZPITALNA 19							X	

pocztowy/ ulica i nr domu									
telefon/ telefony	52 37-09-400								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 20		katalog realizowanych swiadczeń							
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALIS TYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCLAWIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	INOWROCLAW/88 -100/POZNAŃSKA 97								
telefon/ telefony:	052 35-45-500								
identyfikator REGON	092358780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM						X	X	
adres: miejscowość/	INOWROCLAW/88 -100/POZNAŃSKA								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87- 200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony	056 688 17 25								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 23		katalog realizowanych swiadczeń							
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/MICKIEWICZ A 7								
telefon/ telefony:	41 240 10 02								
identyfikator REGON	340104087								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	X
adres:	NAKŁO NAD								

miejsowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOTECIA/89- 100/MICKIEWICZ A 7								
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	lecze nie	izola toriu m	telepor ada	dorażne świadczenia stomatologic zne- 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	SZUBIN/89- 200/OGRODOWA 9						X	X	X
telefon/ telefony	41 240 10 02								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 24		katalog realizowanych 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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 168/UJEJSKIEGO 75						X	X	
telefon/ telefony	52 36-55-799								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 25		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr	LIPNO/87- 600/NIESZAWSKA 6								

domu									
telefon/ telefony:	542 880 415								
identyfikator REGON	340572055								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87- 600/NIESZAWSKA 6						X	X	X
telefon/ telefony	542 880 415								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 26		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCŁAWEK/87- 800/WIENIECKA 49								
telefon/ telefony:	54 413 18 70								

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

telefon/ telefony:	564 664 204								
identyfikator REGON	870250810								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASIN/86- 320/GRUDZIĄDZK A 2						X	X	
telefon/ telefony	564 664 204								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 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	870252274								

REGON									
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	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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

						zne- DENTOBUS			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMŹA/87- 140/SZEWSKA 23								
telefon/ telefony	566 752 255								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 30		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALN OŚCIĄ								
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	lecze nie	izola torium	telepor ada	doraźne świadczenia stomatologic zne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

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/SŁOWACKIE GO 18								
telefon/ telefony:	054 282-80-01								
identyfikator REGON	911344332								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIE GO 18								
telefon/ telefony	054 282-80-01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 792/EWY SZELBURG- ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony:	52 343 07 69								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 792/EWY SZELBURG- ZAREMBINY 19								
telefon/ telefony	52 343 07 69								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w								

	Czerniewicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87 -850/Kowalska 8								
telefon/ telefony:	54 284 71 80								
identyfikator REGON	910928611								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87 -850/Kowalska 8				X				
telefon/ telefony	54 284 71 80								
Podmiot wykonujący działalność lecniczą 36		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/	TORUŃ/87- 100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258								

ulica i nr domu									
telefon/ telefony:	500 145 868								
identyfikator REGON	871532082								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHEŁMIŃSKA 254/258				X				
telefon/ telefony	500 145 868								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/	WĄBRZEŹNO/87-200/MATEJKI 20c								

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

ulica i nr domu									
telefon/ telefony:	52 343 32 11; 52 343 25 66								
identyfikator REGON	362503947								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne- DENTOBUS	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85- 796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A				X				
telefon/ telefony	52 343 32 11; 52 343 25 66								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		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	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:	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								