



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 31 grudnia 2020 r.

Poz. 6857

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 31 grudnia 2020 r.

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

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1842, poz. 2112, 2123, 2157, 2255, 2320, 2327) 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 31 grudnia 2020 r.

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

stan na dzień 18-12-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19		
nazwa: Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza										II		
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12											
telefon/ telefony:	52 325-56-07											
identyfikator REGON	000979188											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania				
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12									X	X	S
telefon/ telefony	52 325-56-07											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii										I	II	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1											
telefon/ telefony:	52 32 56 600, 52 32 56 719											
identyfikator REGON	092356930											
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania				
nazwa:	IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1									X	X	S
telefon/ telefony												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19		
nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera										II		
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59											
telefon/ telefony:	56 679 55 47											
identyfikator REGON	000316068											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania				
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania				
nazwa:	IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a									X	X	
telefon/ telefony												
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania				
nazwa:	Transport sanitarny											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Konstytucji 3 Maja 40A											
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19		
nazwa: Nowy Szpital Sp. z o.o.										II		
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania				

nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126		X						X	S
telefon/ telefony										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 Pruszczyk ul. Poniatowskiego 12									S
telefon/ telefony	576 670 662									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126		1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 01									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5			katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7									
telefon/ telefony	52 323 04 13									
identyfikator REGON	001044962									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13		2							
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 01									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6			katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego									IV
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	choroby wewnętrzne									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	chirurgia ogólna									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	ortopedia z traumatologią narządu ruchu									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	ginekologia i położnictwo									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641-34-00									
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	neonatalogia									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			

kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	kardiologia, w tym inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	neurologia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	neurochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 10		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	kardiochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	chirurgia naczyniowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	pediatria								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
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 14		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 15		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 16		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PULMONOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		

telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIECA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	DIALIZOTERAPIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 21		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	UROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	REUMATOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PSYCHIATRIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 27		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA DZIECIECA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 28		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NEFROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 29		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	OKULISTYKA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 30		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	OTORYNOLARYNGOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X			
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielenia świadczeń 31		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrania	

OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIA											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa: SZPITAL POWIATOWY IM. DR A. GĄCZY I DR J. LASKIEGO - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIĘCORKU										I	II
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHOROBYCH IM. DR JÓZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY										I	II
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMNIE										I	II
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY										I	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony:											
identyfikator REGON											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt			

i nr domu										Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
telefon/ telefony	052 35-45-500										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	PALUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZNIN/88-400/SZPITALNA 30										
telefon/ telefony:	52 30-31-341										
identyfikator REGON	093213309										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZNIN/88-400/SZPITALNA 30										
telefon/ telefony:	52 30-31-341										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27										
telefon/ telefony:	056 688 17 25										
identyfikator REGON	320425520										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC		X				X	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27										
telefon/ telefony:	056 688 17 25										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O. ...										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKLÓ NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7										
telefon/ telefony:	41 240 10 02										
identyfikator REGON	340104087										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC		X				X	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAKLÓ NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7										
telefon/ telefony:	41 240 10 02										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC						X	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9										
telefon/ telefony:	41 240 10 02										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIĘŁA W BYDGOSZCZY										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UL. JEJSKIEGO 75										
telefon/ telefony:	52 36-55-799										
identyfikator REGON	340517145										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-168/UL. JEJSKIEGO 75										
telefon/ telefony:	52 36-55-799										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6										
telefon/ telefony:	542 880 415										
identyfikator REGON	340572055										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC		X				X	X	S		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6																	
telefon/ telefony		542 880 415																	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25			katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:		WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU										I	II						
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania									
nazwa:		SZWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49																	
telefon/ telefony		54 413 18 70										X	S						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26			katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W LASINIE										I	II						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LASIN/86-320/RADZYŃSKA 4																	
telefon/ telefony:		564 664 204																	
identyfikator REGON		870250810																	
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania									
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2																	
telefon/ telefony		564 664 204										X	S						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27			katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA										I	II	III					
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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania									
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 leczniczą 28			katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:		SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHELMŹY										I	II						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMŹA/87-140/SZEWSKA 23																	
telefon/ telefony:		566 752 255																	
identyfikator REGON		871547899																	
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania									
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMŹA/87-140/SZEWSKA 23																	
telefon/ telefony		566 752 255										X	X						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29			katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:		SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										I	II						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GOLUB-DOBRYŃ/87-400/KOPPA 1E																	
telefon/ telefony:		056-683-22-91																	
identyfikator REGON		871552334																	
Miejsce udzielania świadczeń 1			transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania									
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GOLUB-DOBRYŃ/87-400/KOPPA 1E																	
telefon/ telefony		056-683-22-91										X	X						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30			katalog realizowanych świadczeń														Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ										I	II						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica		RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3																	

i nr domu															
telefon/ telefony:	054 28-56-200	identyfikator REGON	91033036												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne		test na obecność wirusa SARS-CoV-2	X	wstępna kwalifikacja typu pretriage	X	punkt pobrania	
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														
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne		test na obecność wirusa SARS-CoV-2		wstępna kwalifikacja typu pretriage		punkt pobrania	S
nazwa:															
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3														
telefon/ telefony	054 28-56-200														
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne		test na obecność wirusa SARS-CoV-2	X	wstępna kwalifikacja typu pretriage	X	punkt pobrania	S
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2			X						X		X			
telefon/ telefony	054 23 08 728														
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		teleporada		doraźne świadczenia stomatologiczne		test na obecność wirusa SARS-CoV-2	X	wstępna kwalifikacja typu pretriage	X	punkt pobrania	
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18			X						X		X			
telefon/ telefony	054 282-80-01														
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		teleporada	X	doraźne świadczenia stomatologiczne		test na obecność wirusa SARS-CoV-2		wstępna kwalifikacja typu pretriage		punkt pobrania	
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19						X								
telefon/ telefony	52 343 07 69														
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		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 / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium		teleporada	X	doraźne świadczenia stomatologiczne		test na obecność wirusa SARS-CoV-2		wstępna kwalifikacja typu pretriage		punkt pobrania	
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8						X								
telefon/ telefony	54 284 71 80														
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		katalog realizowanych świadczeń													
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.														
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/SZOSA CHELMIŃSKA 254/258														
telefon/ telefony:	500 145 868														
identyfikator REGON	871532082														
Miejsce udzielania		transport	leczenie /	izolatorium	teleporada	doraźne	test na	wstępna	punkt						

telefon/ telefony	697-667-669									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	22 Wojskowy Szpital Uzdrawskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-720 Ciecchocinek; ul. Wojska Polskiego 5,									
telefon/ telefony:										
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	22 Wojskowy Szpital Uzdrawskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ									S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-720 Ciecchocinek; ul. Wojska Polskiego 5,									
telefon/ telefony	54 283 72 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-739 Warszawa ul. Stepieńska 22/30									
telefon/ telefony:	022 349-60-60									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.									S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Grudziadzka 51b									
telefon/ telefony	665-787-368									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.									S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-790 Bydgoszcz ul. Szafirowa 14									
telefon/ telefony	52 307-95-60									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)									
telefon/ telefony:	791203553									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek									S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)									
telefon/ telefony	791203553									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8									
telefon/ telefony:	513069942									
identyfikator REGON	911340328									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.									S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8									
telefon/ telefony	513069942									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17									
telefon/ telefony:	506324054									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna (punkt przy Motoarenie)									S
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Pera Jonssona 7									
telefon/ telefony	506325200, 506324235									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrania	

			w kierunku COVID-19			SARS-CoV-2	pretriage	ń	
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17							S	
telefon/ telefony	506324054								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRO-MED								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31								
telefon/ telefony:	606-153-800								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31	2							
telefon/ telefony - dyspozytornia	606-153-800								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, Nieszawska 6								
telefon/ telefony:	782 376 12								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Bema 73-79							S	
telefon/ telefony	665805182								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Okólna 1							S	
telefon/ telefony	665805182								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Przy Skarpie 4A (korty tenisowe)							S	
telefon/ telefony	665805182								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1								
telefon/ telefony:	515179151								
identyfikator REGON	92 912 962								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1							S	
telefon/ telefony	515179151								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1							2M	
telefon/ telefony	515179151								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	J-MED, JOZEF RZEPKA								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2								
telefon/ telefony:	790742800								
identyfikator REGON	340 781 899								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica	IZOLATORIUM ORION CIECHOCINEK	1							

lecniczą 60									
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. LOWIŃSKA 8C								
telefon/ telefony:	733 80 10 10								
identyfikator REGON	341494676								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. LOWIŃSKA 8C								
telefon/ telefony	733 80 10 10								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61	katalog realizowanych świadczeń								S
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3								
telefon/ telefony:	56 477-88-57								
identyfikator REGON	365484707								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3								
telefon/ telefony	730-731-874								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62	katalog realizowanych świadczeń				X				
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32								
telefon/ telefony:	660 573 850								
identyfikator REGON	93168810								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32								
telefon/ telefony	660 573 850								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63	katalog realizowanych świadczeń								3M
nazwa:	Maramed Marcin Janicki								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-880 Brześć Kujawski, Rzadka Wola 33								
telefon/ telefony:	730 760 550								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Maramed Marcin Janicki								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	87-880 Brześć Kujawski, Rzadka Wola 33								
telefon/ telefony	730 760 550								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64	katalog realizowanych świadczeń								6M
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasniński								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10								
telefon/ telefony:	601 412 061								
identyfikator REGON	340370860								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasniński								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10								
telefon/ telefony	601 412 061								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65	katalog realizowanych świadczeń								M
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o								
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	89-600 Chojnice, ul. Wiśniowa 1a								
telefon/ telefony:	52 396 73 31								
identyfikator REGON	220770740								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	

załącznik nr 2
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 31 grudnia 2020 r.

WYKAZ PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ REALIZUJĄCYCH SZCZEPIENIA PRZECIW COVID-19

stan na dzień 23-12-2020

		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1			
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/ 86-300/ Rydygiera 15/17		
telefon/ telefony:	56 641 44 44		
identyfikator REGON	870298738		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/ 86-300/ Rydygiera 15/17	W	1
telefon/ telefony:	56 641 44 44		
Data dodania do wykazu	23-12-2020		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/ 86-300/ Szpitalna 6/8	W	1
telefon/ telefony:	56 641 44 44		
Data dodania do wykazu	23-12-2020		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki 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		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek/ 87-800/ Wieniecka 49	W	2
telefon/ telefony:	54 413 18 70		
Data dodania do wykazu	23-12-2020		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/ 87-100/ ŚW. JÓZEFA 53-59		
telefon/ telefony:	56 679 35 00		
identyfikator REGON	316068		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/ 87-100/ ŚW. JÓZEFA 53-59	W	5
telefon/ telefony:	56 679 35 00		
Data dodania do wykazu	23-12-2020		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/ 85-094/ M. Skłodowskiej-Curie 9		
telefon/ telefony:	52 585 40 00		
identyfikator REGON	1126074		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/ 85-094/ M. Skłodowskiej-Curie 9	W	2
telefon/ telefony:	52 585 40 00		
Data dodania do wykazu	23-12-2020		
Data wykreślenia z wykazu			

* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL))