



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 10 kwietnia 2020 r.

Poz. 2822

### OBWIESZCZENIE WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 10 kwietnia 2020 r.

**w sprawie aktualizacji wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą polegającą na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

§ 1. 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, 567 i 568) ogłasza się **Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą polegającą na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, w formie załącznika do niniejszego obwieszczenia.**

§ 2. Obwieszczenie podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

Wojewoda Małopolski  
**Piotr Ćwik**

## Załącznik do Obwieszczenia

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika 36					
telefon/ telefony:	+48 12 424 70 00, +48 12 424 70 01					
identyfikator REGON	000288685					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		X			X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2					
telefon/ telefony	+48 12 400 20 00, +48 12 400 20 12, +48 400 20 47					
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66					
telefon/ telefony:	+ 48 12 644 01 44, +48 12 622 94 65					
identyfikator REGON	000630161					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66					
telefon/ telefony	+ 48 12 622 94 03, + 48 12 622 93 90, + 48 12 622 95 02					
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2					
telefon/ telefony:	+48 12 272 10 85, +48 12 273 03 55					
identyfikator REGON	000300570					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2					
telefon/ telefony	+48 12 273-03-50, +48 12 273-03-54					
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13					
telefon/ telefony:	+48 14 63 10 100,					
identyfikator REGON	000313408					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE					

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13		X				
telefon/ telefony	+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80						
telefon/ telefony:	+48 12 614 20 00, +48 12 614 20 01						
identyfikator REGON	000290073						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie		X			X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80						
telefon/ telefony	+48 12 614 23 22, +48 12 614 23 26						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie			X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-033, ul. Westerplatte 15						
telefon/ telefony							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 10						
telefon/ telefony:	+ 48 18 443 88 77						
identyfikator REGON	000306437						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5						
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1						
telefon/ telefony:	+48 014 642 28 31, + 48 014 642 27 50						
identyfikator REGON	000304361						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1						
telefon/ telefony	+ 48 14 644 32 61, + 48 14 644 32 88						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	Nowy Szpital w Olkuszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olkusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13					
telefon/ telefony:	+48 41 240 1200					
identyfikator REGON	320592435					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	<b>Nowy Szpital w Olkuzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olkusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13					
telefon/ telefony	+48 41 240 1272, +48 41 240 1276					
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13					
telefon/ telefony:	+48 12 386 51 00, +48 12 386 51 05					
identyfikator REGON	000300593					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH</b>		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13					
telefon/ telefony	+48 12 386 52 10, +48 12 386 52 11, +48 12 386 51 60					
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	Szpital Św. Anny w Miechowie					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3					
telefon/ telefony:	+48 41 38 20 100,					
identyfikator REGON	000304384					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	Szpital Św. Anny w Miechowie		X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3					
telefon/ telefony	+48 41 38 20 289, +48 41 38 20 364, +48 41 38 20 299					
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz					
telefon/ telefony:	+48 18 442 09 49					
identyfikator REGON	492007357					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe (2 zespoły transportu sanitarnego)</b>	2				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz					
telefon/ telefony						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	<b>PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ					
telefon/ telefony:	+48 18 263 30 01					

identyfikator REGON	000308324					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	<b>PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU (1 zespół transportu sanitarnego)</b>	<b>1</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ					
telefon/ telefony						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	<b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyszowska 10, 33-100 Tarnów					
telefon/ telefony:	+48 14 621 04 98					
identyfikator REGON	351555335					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	<b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (2 zespoły transportu sanitarnego)</b>	<b>2</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kopernika 19, 31-501 Kraków					
telefon/ telefony						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>						
nazwa:	<b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (1 zespół transportu sanitarnego)</b>	<b>1</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyszowska 10, 33-100 Tarnów					
telefon/ telefony						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	<b>Krakowskie Pogotowie Ratunkowe</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków					
telefon/ telefony:	+48 12 424 42 00					
identyfikator REGON	351564854					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	<b>Krakowskie Pogotowie Ratunkowe (1 zespół transportu sanitarnego)</b>	<b>1</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków					
telefon/ telefony						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>				
nazwa:	<b>Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego</b>					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa					
telefon/ telefony:	+48 18 330 17 00					
identyfikator REGON	304378					
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>
nazwa:	<b>Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego (1 zespół transportu sanitarnego)</b>	<b>1</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa					
telefon/ telefony						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Armii Krajowej 18, 30-150 Kraków					
telefon/ telefony:	+48 12 629 89 00, +48 12 629 88 00					
identyfikator REGON	351618159					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA (1 zespół transportu sanitarnego)	1				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Armii Krajowej 5, 30-150 Kraków					
telefon/ telefony						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Matki Bożej Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów					
telefon/ telefony:	+48 14 621 77 91					
identyfikator REGON	851763213					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE (1 zespół transportu sanitarnego)	1				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Matki Bożej Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów					
telefon/ telefony						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31 - 542, ul. Kordylewskiego 4					
telefon/ telefony:	+48 12 430 22 08, +48 12 378 49 04					
identyfikator REGON	121205547					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. (2 zespoły transportu sanitarnego)	2				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31 - 535, ul. Gęsia 22a					
telefon/ telefony						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń				
nazwa:	Stomatologia Piaseczno Sp. z o.o.S.k.					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Iwiczna k. Piaseczna, 05-500 Piaseczno, ul. Nowa 6					
telefon/ telefony:	tel. 733-686-310					
identyfikator REGON	36084905					
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Dentobus - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów u których potwierdzono zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2					

telefon/ telefony	tel. 792-420-613						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	<b>5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie SPZOZ</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3						
telefon/ telefony:	+48 12 63 08 296, +48 12 63 08 295						
identyfikator REGON	351506868						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	
nazwa:	<b>Poradnia stomatologiczna - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów podejrzanych o zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2</b>				<b>X</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3						
telefon/ telefony	+48 12 63 08 296, +48 12 63 08 295						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	
nazwa:	<b>Zakład analityki lekarskiej (laboratorium)</b>					<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3						
telefon/ telefony	+48 12 63 08 272						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	<b>Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1						
telefon/ telefony:	tel. +48 12 646 8 502						
identyfikator REGON	121188694						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	
nazwa:	<b>Małopolskie Centrum Leczenia i Rehabilitacji Poparzeń oraz Chirurgii Plastycznej</b>		<b>X</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1						
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 291						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	
nazwa:	<b>Pracownia Analityki</b>					<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826 , os. Złotej jesieni 1						
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 603						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>					
nazwa:	<b>Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-663 , ul. Wielicka 265						
telefon/ telefony:	tel. +48 12 658 20 11						
identyfikator REGON	351375886						
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	
nazwa:	<b>Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii</b>		<b>X</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-663 , ul. Wielicka 265						
telefon/ telefony	tel. +48 12 658 20 11 wew. 1522 (Dyżurka lekarska) +48 12 658 20 11 wew. 1365 (Dyżurka pielęgniarska)						

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu