



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 18 maja 2020 r.

Poz. 3428

### OBWIESZCZENIE WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 18 maja 2020 r.

**w sprawie aktualizacji wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyków, udzielających 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 z późn. zm.) ogłasza się **Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyków, udzielających 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 wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyistów, udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń							
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	00028685								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		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								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Zakład Diagnostyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2						x		
telefon/ telefony	+48 12 400 36 99								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2								
telefon/ telefony	+48 12 400 17 50, +48 12 400 17 51, +48 12 400 17 52								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Klinicznym Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży		x						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kopernika 21A, 31-034 Kraków								
telefon/ telefony	+48 12 424 87 06, +48 12 424 87 40								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń							
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
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								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE			x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 33-332, ul. Stanisława Kłmekiego 24								
telefon/ telefony	+ 48 12 656 19 42, 889-402-924								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66								
telefon/ telefony	+ 48 12622 92 60, +48 12 622 94 15, +48 12 622 92 26								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
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								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								
telefon/ telefony	+48 12 273-02-50, +48 12 273-02-17, +48 12 273-02-12								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2								





Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądziekie Pogotowie Ratunkowe								
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądziekie Pogotowie Ratunkowe (2 zespoły transportu sanitarnego)	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU								
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU (1 zespół transportu sanitarnego)	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ								
telefon/ telefony	+48 18 263 32 00, +48 18 263 32 03								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrania w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ								
telefon/ telefony	+48 18 263 32 10								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chłystowska 10, 33-100 Tarnów								
telefon/ telefony:	+48 18 621 04 98								
identyfikator REGON	351555335								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (2 zespoły transportu sanitarnego)	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kopernika 19, 31-501 Kraków								
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (1 zespół transportu sanitarnego)	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chłystowska 10, 33-100 Tarnów								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe								
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								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe (1 zespół transportu sanitarnego)	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Św. Łazarza 14, 31-530 Kraków								
telefon/ telefony									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy w Limanowej imienia Miłosierdzia Bożego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa								
telefon/ telefony:	+48 18 330 17 00								
identyfikator REGON	000304378								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpital Powiatowy w Limanowej imienia Miłosierdzia Bożego (1 zespół transportu sanitarnego)	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa								
telefon/ telefony									



telefon/ telefony		+48 12 63 08 301							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:		Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.							
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		121188604							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Małopolskie Centrum Leczenia i Rehabilitacji Poparzeń oraz Chirurgii Plastycznej							
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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Pracownia Analityki							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1							
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 603							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 31-826, os. Złotej jesieni 1							
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 680; +48 12 64 68 274, 528; +48 12 64 68 800, 468							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izolatorium prowadzone przez Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		al. 29 Listopada 189, 31-241 Kraków							
telefon/ telefony		tel. +48 12 64 68 402							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>		<b>catalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie							
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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
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)							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków, 30-663, ul. Wielicka 265							
telefon/ telefony		tel. +48 12 333 91 86; +48 12 658 13 84							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>		<b>katagoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:		MG Lekarze Rodinni Gruziel, Magdoli sp.p.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		30-612 Kraków, ul. Przykopy 13							
telefon/ telefony		tel. +48 607 370 036							
identyfikator REGON		122685199							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		30-612 Kraków, ul. Przykopy 13							
telefon/ telefony									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24</b>		<b>katagoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kronkarza Galla 25, 30-053 Kraków							
telefon/ telefony		tel. +48 12 662 31 50							
identyfikator REGON		350995109							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Kronkarza Galla 25, 30-053 Kraków							
telefon/ telefony		tel. +48 12 637 42 05							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25</b>		<b>katagoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:		Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Skarbowska 4, 31-121 Kraków							
telefon/ telefony		tel. +48 12 68 76 200							
identyfikator REGON		351564179							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:		Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Skarbowska 4, 31-121 Kraków							
telefon/ telefony		tel. +48 12 68 76 205							





Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	izolatorium prowadzone przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Diebla w Krynicy-Zdroju			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Nitribitta 4, 33-380 Krynica-Zdrój								
telefon/ telefony	tel. +48 501-329-110								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrań przy Medycznym Laboratorium Diagnostycznym								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krzeszowskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój								
telefon/ telefony	tel. +48 505 668 356								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51								
identyfikator REGON	000311510								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 160 15, +48 18 20 160 16								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21 wew. 100 lub 291								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim								
telefon/ telefony	tel. +48 33 842 37 42								
identyfikator REGON	000304409								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim								
telefon/ telefony	tel. +48 +48 33 8448 402, +48 33 8448 387, +48 33 8448 329								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karmelicka 5, 34-100 Wadowice								
telefon/ telefony	tel. +48 33 87 21 200, +48 33 87 21 280								
identyfikator REGON	000306466								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Centralną Izbą Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karmelicka 5, 34-100 Wadowice								
telefon/ telefony	tel. +48 33 87 21 200 wew. 401,402,403								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Punkt pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karmelicka 5, 34-100 Wadowice								
telefon/ telefony	tel. +48 33 87 21 200 wew. 401								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka								
telefon/ telefony	tel. +48 33 872 31 00								
identyfikator REGON	000304415								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka								
telefon/ telefony	tel. +48 33 872 33 67, +48 33 872 33 77, +48 33 872 32 61, +48 33 872 33 78, +48 33 872 34 04								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń							

<p>nazwa: Szpital Powiatowy w Chranowie</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Topolowa 16, 32-500 Chranów</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 18 47 32 400</p> <p>identyfikator REGON: 000310108</p>											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Topolowa 16, 32-500 Chranów</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 32 624 - 70 - 08, + 48 32 624 - 74 - 95</p>							x				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>											
kategoria realizowanych świadczeń											
<p>nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 662 10 00</p> <p>identyfikator REGON: 000304355</p>											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 66 21 165, +48 14 66 21 285, +48 14 66 21 166</p>							x				
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Punkt Pobran</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 66 21 166</p>								x			
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Laboratorium mikrobiologii i immunodiagnostyki chorób zakaźnych</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 66 21 725 lub +48 14 66 21 330 lub +48 14 66 21 227</p>						x					
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>											
kategoria realizowanych świadczeń											
<p>nazwa: Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 18 35-53-200</p> <p>identyfikator REGON: 000308614</p>											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 18 35-53-505, +48 18 35-53-501</p>							x				
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach, punkt pobran</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 504 606 428</p>								x			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>											
kategoria realizowanych świadczeń											
<p>nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. Bł. Marty Wieickiej</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 61 53 400</p> <p>identyfikator REGON: 000304349</p>											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 14 61 53 262, +48 14 61 53 302</p>							x				
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			
<p>nazwa: Punkt Pobran przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 662 021 204</p>								x			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>											
kategoria realizowanych świadczeń											
<p>nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków</p> <p>telefon/ telefony: tel. +48 12 416 22 66, +48 12 633 01 00</p> <p>identyfikator REGON: 357207664</p>											
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2			



Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania materiału biologicznego do przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2
	<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48</b>	kategoria realizowanych świadczeń							
<b>nazwa:</b>	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej								
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kąpcze Niżne, 34-422, ul. Długa 169				X				
<b>telefon/ telefony</b>	18 265 93 98								
	<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49</b>	kategoria realizowanych świadczeń							
<b>nazwa:</b>	Włodzimierz Miniewicz MW-med								
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A								
<b>telefon/ telefony</b>	12 292 71 71								
<b>identyfikator REGON</b>	290133495								
	<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49</b>	kategoria realizowanych świadczeń							
<b>nazwa:</b>	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno - Zabiegowe MEDICINA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 31-559, ul. Stefana Rogozińskiego 5								
<b>telefon/ telefony</b>	12 345 70 01								
<b>identyfikator REGON</b>	8397907								
	<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50</b>	kategoria realizowanych świadczeń							
<b>nazwa:</b>	Poradnia lekarza poz								
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Kraków, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 207A				X				
<b>telefon/ telefony</b>	12 292 71 71								
	<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50</b>	kategoria realizowanych świadczeń							
<b>nazwa:</b>	SpecjalMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C								
<b>telefon/ telefony</b>	12 271 009 00								
<b>identyfikator REGON</b>	120778092								
	<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50</b>	kategoria realizowanych świadczeń							
<b>nazwa:</b>	Poradnia lekarza poz								
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Dobczyce, 32-410, ul. Zarabie 35C				X				
<b>telefon/ telefony</b>	12 271 009 00								

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

\*\* liczba zespołów w danym miejscu