



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 23 kwietnia 2020 r.

Poz. 2914

### OBWIESZCZENIE WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 23 kwietnia 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 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
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						
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
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE		x				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
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWI			x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 33-332, ul. Stanisława Klimckiego 24						
telefon/ telefony	+ 48 12 656 19 42, 889-402-924						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mysłenicach						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysłenice, 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
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mysłenicach		x				x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysłenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2						
telefon/ telefony	+48 12 273-03-50, +48 12 273-03-54						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń					
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						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE		x				x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13						
telefon/ telefony	+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń					
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						
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	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						
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Myślińska 10							
telefon/ telefony:	+ 48 18 443 88 77							
identyfikator REGON	000306437							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU		x					x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Myślińska 5							
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń						
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ		x					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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Nowy Szpital w Olkusu 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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Nowy Szpital w Olkusu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH							
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH		x					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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń						
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Św. Anny w Miechowie		x					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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie 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
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie 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							



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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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 twiczna 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie SPZOZ							
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							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia stomatologiczna - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów podejrzanym o zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2					x		
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							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład analityki lekarskiej (laboratorium)						x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3							
telefon/ telefony	+48 12 63 08 272							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3							
telefon/ telefony	+48 12 63 08 068							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń						
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	121188694							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Małopolskie Centrum Leczenia i Rehabilitacji Poparzeń oraz Chirurgii Plastycznej		x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826, os. Złotej Jesieni 1							
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 291							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pracownia Analityki						x	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-826, os. Złotej Jesieni 1							
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 603							





nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51								
identyfikator REGON	000311510								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec 10, 34-500 Zakopane								
telefon/ telefony	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 160 15, +48 18 20 160 16								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32</b>									
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
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	000306409								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
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								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33</b>									
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
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								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34</b>									
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
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								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35</b>									
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Szpital Powiatowy w Chrzanowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów								
telefon/ telefony:	tel. +48 18 47 32 400								
identyfikator REGON	000310108								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów								
telefon/ telefony	tel. +48 32 624 - 70 - 08, +48 32 624 - 74 - 95								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>									
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko								
telefon/ telefony:	tel. +48 14 662 10 00								
identyfikator REGON	000304355								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko								
telefon/ telefony	tel. +48 14 66 21 165, +48 14 66 21 285, +48 14 66 21 166								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>									
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									



nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	H. Klimontowicz, Węgierska 21, 38-300 Gorlice							
telefon/ telefony:	tel. +48 18 35 -53-200							
identyfikator REGON	000308614							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	H. Klimontowicz, Węgierska 21, 38-300 Gorlice							
telefon/ telefony	tel. +48 18 35-53-505, +48 18 35-53-501							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. Bł. Marty Wieckiej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krakowska 31, 32-700 Bochnia							
telefon/ telefony:	tel. +48 14 61 53 400							
identyfikator REGON	000304349							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krakowska 31, 32-700 Bochnia							
telefon/ telefony	tel. +48 14 61 53 262, +48 14 61 53 302							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków							
telefon/ telefony:	tel. +48 12 416 22 66, +48 12 633 01 00							
identyfikator REGON	357207664							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków							
telefon/ telefony	tel. +48 12 25 78 280, +48 12 25 78 472							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	CM UNIMED sp. z o.o							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polki 7							
telefon/ telefony:	+48 12 415 81 12							
identyfikator REGON	357197049							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-131, ul.Młodej Polki 7							
telefon/ telefony	+48 12 415 81 12							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Karolina Werchowicka- Pardygał i Tomasz Pardygał Spółka Jawna							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-698, ul. Rymanowska 7							
telefon/ telefony:	+48 12 399 49 60;							
identyfikator REGON	368801261							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej				x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-394, ul. Skotnicka 230A							
telefon/ telefony	+48 12 399 49 60;							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	STOMATOLOGIA EL-DENT							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żegocina, 32-731, Żegocina 232							
telefon/ telefony:	+48 604 218 963							
identyfikator REGON	851807270							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia stomatologiczna				x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żegocina, 32-731, Żegocina 232							
telefon/ telefony	+48 604 218 963							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	"Szpital Miejski w Rabce-Zdroju" Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój							
telefon/ telefony:	tel. +48 18 26 77 001							
identyfikator REGON	120480323							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój							
telefon/ telefony	tel. +48 18 26 85 735, +48 18 26 85 721, +48 18 26 85 771							

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu  
 \*\* liczba zespołów w danym miejscu