



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 27 kwietnia 2020 r.

Poz. 2932

### OBWIESZCZENIE WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 27 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 wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyistów, 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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		x				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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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							
<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
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 Klimckiego 24							
telefon/ telefony	+ 48 12 656 19 42, 889-402-924							
<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>		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 w Myślenicach		x					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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>katalog 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie		x				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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
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>katalog 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 5						x
telefon/ telefony		+ 48 18 44-32-123						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>katalog 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1						x
telefon/ telefony		+ 48 14 644 32 61, + 48 14 644 32 88						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:		Nowy Szpital w Olkusz 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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		Nowy Szpital w Olkusz Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Olkusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13						x
telefon/ telefony		+ 48 41 240 1272, + 48 41 240 1276						
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
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						
<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
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13						x
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>katalog 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>		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						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3						x
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>katalog realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądzieckie 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						
<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
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądzieckie Pogotowie Ratunkowe (2 zespoły transportu sanitarnego)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz					2	
telefon/ telefony								
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>						
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						
<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

nazwa: <b>PODHAŁAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU (1 zespół transportu sanitarnego)</b>		1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ							
telefon/ telefony									
<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	
nazwa: <b>Szpitalny Oddział Ratunkowy</b>									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							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa: <b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie</b>									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony		+48 14 621 04 98							
identyfikator REGON		35155335							
<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	
nazwa: <b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (2 zespoły transportu sanitarnego)</b>		2							
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>		1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów							
telefon/ telefony									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>katalog 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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa: <b>Krakowskie Pogotowie Ratunkowe (1 zespół transportu sanitarnego)</b>		1							
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>katalog 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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa: <b>Szpital Powiatowy w Limanowej imienia Miłosierdzia Bożego (1 zespół transportu sanitarnego)</b>		1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa							
telefon/ telefony									
<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	
nazwa: <b>Szpitalny Oddział Ratunkowy</b>									x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa							
telefon/ telefony		+48 18 330 17 00 wew. 845; 846; 858; 859							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa: <b>SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA</b>									
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							
<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	
nazwa: <b>SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA (1 zespół transportu sanitarnego)</b>		1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ul. Armii Krajowej 5, 30-150 Kraków							
telefon/ telefony									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>katalog realizowanych świadczeń</b>							
nazwa: <b>POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE</b>									
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. 739-686-310							
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 zdiagnozowanie 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 08 301							
identyfikator REGON	351506886							
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 podejrzanych 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 08 301							
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							
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, 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, 458							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

nazwa:	Isolatorium prowadzone przez Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.							X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	al. 29 Listopada 189, 31-241 Kraków												
telefon/ telefony	tel. +48 12 64 68 402												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń											
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												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2					wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-663, ul. Wielicka 265		X										
telefon/ telefony	tel. +48 12 658 20 11 wew. 1522 (Dyżurka lekarska) +48 12 658 20 11 wew. 1365 (Dyżurka pielęgnarska)												
Miejsce udzielania świadczeń 2		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, 30-663, ul. Wielicka 265												
telefon/ telefony	tel. + 48 12 333 91 86, +48 12 658 13 84												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	MG Lekarze Rodzinni Gruzjeł, Magdon 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												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2					pretriage	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	30-612 Kraków, ul. Przykopy 13							X					
telefon/ telefony													
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków												
telefon/ telefony	tel. +48 12 662 31 50												
identyfikator REGON	350995109												
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. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków												
telefon/ telefony	tel. +48 12 637 42 05												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń											
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												
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. Skarbowska 4, 31-121 Kraków												
telefon/ telefony	tel. +48 12 68 76 205												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	Szpital Wojewódzki im.Św.Lukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów												
telefon/ telefony	tel. +48 14 631 50 00												
identyfikator REGON	850052740												
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. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów												
telefon/ telefony	tel. +48 14 631 57 07, +48 14 631 51 11, + 48 14 631 56 38												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń											

nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków							
telefon/ telefony:	tel. + 48 12 619 86 00							
identyfikator REGON	000298583							
<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
nazwa:	Izba Przyjęć							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków							
telefon/ telefony	tel. + 48 12 619 86 13 + 48 12 619 86 17							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaroslawa Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów							
telefon/ telefony:	tel. +48 33 875 24 46							
identyfikator REGON	000805666							
<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
nazwa:	Izba Przyjęć							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaroslawa Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów							
telefon/ telefony	tel. +48 12 620-82-61							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków							
telefon/ telefony:	tel. +48 12 652 43 47							
identyfikator REGON	000805666							
<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
nazwa:	Izba Przyjęć							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków							
telefon/ telefony	tel. +48 012 652 42 87, +48 12 262 48 14							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój							
telefon/ telefony:	tel. +48 18 47 32 400							
identyfikator REGON	000300587							
<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
nazwa:	Izba Przyjęć							x
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój							
telefon/ telefony	tel. +48 18 47 32 400, +48 18 47 32 100							
<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
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju			x				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Nowotarskiego 9/4, 33-380 Krynica-Zdrój							
telefon/ telefony	tel. +48 501-329-130							
<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
nazwa:	Izolatorium prowadzone przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital im.dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju			x				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Nitribitta 4, 33-380 Krynica-Zdrój							
telefon/ telefony	tel. +48 501-329-130							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łsamielnic 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>		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage





Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
<b>nazwa:</b> Szpitalny Oddział Ratunkowy <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> H. Klimontowicz, Węgierska 21, 38-300 Gorlice <b>telefon/ telefony:</b> tel. +48 18 35-53-505, +48 18 35-53-501							x
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>							
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
<b>nazwa:</b> Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. Bł. Marty Wileckiej <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Krakowska 31, 32-700 Bochnia <b>telefon/ telefony:</b> tel. +48 14 61 53 400 <b>identyfikator REGON:</b> 000304349							
<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
<b>nazwa:</b> Szpitalny Oddział Ratunkowy <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Krakowska 31, 32-700 Bochnia <b>telefon/ telefony:</b> tel. +48 14 61 53 262, +48 14 61 53 302							x
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>							
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
<b>nazwa:</b> Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków <b>telefon/ telefony:</b> tel. +48 12 416 22 66, +48 12 633 01 00 <b>identyfikator REGON:</b> 357207664							
<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
<b>nazwa:</b> Szpitalny Oddział Ratunkowy <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków <b>telefon/ telefony:</b> tel. +48 12 25 78 280, +48 12 25 78 472							x
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>							
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
<b>nazwa:</b> CM UNIMED sp. z o.o. <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Kraków, 30-131, ul. Młodej Polski 7 <b>telefon/ telefony:</b> +48 12 415 81 12 <b>identyfikator REGON:</b> 357197049							
<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
<b>nazwa:</b> Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Kraków, 30-131, ul. Młodej Polski 7 <b>telefon/ telefony:</b> +48 12 415 81 12				x			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>							
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
<b>nazwa:</b> Karolina Werchowicka- Pardygał i Tomasz Pardygał Spółka Jawna <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Kraków, 30-698, ul. Rymanowska 7 <b>telefon/ telefony:</b> +48 12 399 49 60; <b>identyfikator REGON:</b> 368801261							
<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
<b>nazwa:</b> Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Kraków, 30-394, ul. Skotnicka 230A <b>telefon/ telefony:</b> +48 12 399 49 60;				x			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>							
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
<b>nazwa:</b> STOMATOLOGIA EL-DENT <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Żegocina, 32-731, Żegocina 232 <b>telefon/ telefony:</b> +48 604 218 963 <b>identyfikator REGON:</b> 851807270							
<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
<b>nazwa:</b> Poradnia stomatologiczna <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Żegocina, 32-731, Żegocina 232 <b>telefon/ telefony:</b> +48 604 218 963				x			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>							
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
<b>nazwa:</b> Szpital Miejski w Rabce-Zdroju" Sp. z o.o. <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój <b>telefon/ telefony:</b> tel. +48 18 26 77 001 <b>identyfikator REGON:</b> 120480323							
<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
<b>nazwa:</b> Izba Przyjęć <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój <b>telefon/ telefony:</b> tel. +48 18 26 85 735, +48 18 26 85 721, +48 18 26 85 771							x
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44</b>							
<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
<b>nazwa:</b> NZOZ KRAK-MEDYK Sp. z o.o. <b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:</b> Kraków, 31-455, ul. Ułanów 29 <b>telefon/ telefony:</b> +48 508 299 646 <b>identyfikator REGON:</b> 357111728							

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
<b>nazwa:</b>	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej							
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Wrząsowice, 32-040, ul. Brzezi 99				X			
<b>telefon/ telefony</b>	+48 12 346 18 07							
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
<b>nazwa:</b>	Familla Medicina Spółka z o.o							
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Iwanowice Włościańskie, 32-095, Iwanowice Włościańskie 159							
<b>telefon/ telefony:</b>	+48 696 290 621							
<b>identyfikator REGON</b>	123227990							
<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
<b>nazwa:</b>	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej							
<b>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</b>	Przybysławice, 32-046, Przybysławice 78				X			
<b>telefon/ telefony</b>	+48 604 503 149							

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

\*\* liczba zespołów w danym miejscu