



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 17 września 2020 r.

Poz. 7012

OBWIESZCZENIE WOJEWODY WIELKOPOLSKIEGO

z dnia 15 września 2020 r.

w sprawie zaktualizowanego wykazu obejmującego listę podmiotów wykonujących działalność leczniczą i udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, ze zm.) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie Wielkopolski, z dnia 11 września 2020 r.

Przedmiotowy wykaz stanowi załącznik do niniejszego obwieszczenia.

Obwieszczenie podaje się do publicznej wiadomości poprzez opublikowanie w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego

Wojewoda Wielkopolski

(-) Łukasz Mikołajczyk

część I

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie Wielkopolski, z dnia 11.09.2020 r.		katalog realizowanych świadczeń								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUNICZO - LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony:	618 779 533									
identyfikator REGON	000306331									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										
nazwa:	Oddział Zakaźny		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 843 92 95									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *										
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 91 29									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *										
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	798844065									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *										
nazwa:	Oddział Okulistyczny		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 87 39 461									
Miejsce udzielania świadczeń 5 *										
nazwa:	Oddział Ortopedi i Traumatologii Narządu Ruchu		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 93 52 lub 61 873 93 53									
Miejsce udzielania świadczeń 6 *										
nazwa:	Oddział Reumatologii i Osteoporozy		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 92 41									
Miejsce udzielania świadczeń 7 *										
nazwa:	Oddział Neurologii		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 91 22									
Miejsce udzielania świadczeń 8 *										
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Laparoskopowej i Endokrynologicznej		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 91 55									
Miejsce udzielania świadczeń 9 *										
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 91 26									
Miejsce udzielania świadczeń 10 *										
nazwa:	Oddział Neurochirurgii		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 91 75									
Miejsce udzielania świadczeń 11 *										
nazwa:	Oddział Kardiologiczny		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 93 92, 502 346-300 (Pracownia Hemodynamiki)									
Miejsce udzielania świadczeń 12 *										
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu z Pododdziałem Neurologii		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 91 48 (144)									
Miejsce udzielania świadczeń 13 *										
nazwa:	Oddział Urologii z Pododdziałami: Urologii Onkologicznej, Endoskopowego Leczenia Kamicy Układu Moczowego		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3									
telefon/ telefony	61 873 92 29 (230)									

Miejsce udzielania świadczeń 14 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrzeżeń Wielonarządowych z Pododdziałami: Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Leczenia Oparzeń, Chirurgii Plastyczno-Rekonstrukcyjnej, Rekonstrukcji Naczyń adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 61-285, ul. Szwejcarska 3 telefon/ telefony 61 873 92 58		X						
Miejsce udzielania świadczeń 15 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Oddział Kardiochirurgii z Salami Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 61-285, ul. Szwejcarska 3 telefon/ telefony 61 87 39 253, 294		X						
Miejsce udzielania świadczeń 16*	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: IZOLATORIUM hotel IKAR adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu 61-736 Poznań, ul. Solna 18, telefon/ telefony 61 65 87 100 lub 221			X					
Miejsce udzielania świadczeń 17*	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 61-285, ul. Szwejcarska 3 telefon/ telefony 61 87 39 436 lub 61 8739 432							X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	katalog realizowanych świadczeń								
nazwa: SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33 telefon/ telefony: 61 849 12 00 identyfikator REGON 000288863									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa: Oddział VIII Chorób Zakaźnych i Neurologii, Pediatryczny adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33 telefon/ telefony 504 907 994		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 pobrań	
nazwa: Izba Przyjęć adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33 telefon/ telefony 61 849 12 00							X		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	katalog realizowanych świadczeń								
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. DR. ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Konin 62-504, ul. Szpitalna 45 telefon/ telefony: 63 240 43 000 identyfikator REGON 000311591									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa: Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z Pododdziałem Zakaźnym Dziecięcym adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Konin 62-504, ul. Szpitalna 45 telefon/ telefony 63 240 44 02		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 pobrań	
nazwa: Szpitalny Oddział Ratunkowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Konin 62-504, ul. Szpitalna 45 telefon/ telefony 63 24 04 603 lub 604							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 pobrań	
nazwa: Punkt pobrań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Konin 62-504, ul. Szpitalna 45 telefon/ telefony 725 720 037								X	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MIŁOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79								
telefon/ telefony:	62 765 13 56								
identyfikator REGON	300224440								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79								
telefon/ telefony	62 756 12 77 lub 72								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79								
telefon/ telefony	606 917 093								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33								
telefon/ telefony:	61 841 92 73								
identyfikator REGON	000288840								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Niepłodności i Endokrynologii Rozrodu		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33								
telefon/ telefony	61 841 92 25								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Izolacyjny Noworodka		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33								
telefon/ telefony	61 841 93 41; 61 841 94 58								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33								
telefon/ telefony	61 841 92 25								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	FRESENIUS NEPHROCARE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POZNAŃ 60-118, UL. KRZYWA 13								
telefon/ telefony:	61 839 26 00								
identyfikator REGON	634254014								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	STACJA DIALIZ		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZAMOTULY 64-500, UL. Sukiennicza 13								
telefon/ telefony	885 888 957		hemodializoterapia						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194								
telefon/ telefony:	61 22 74 104								
identyfikator REGON	639635360								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział obserwacyjno - zakaźny		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194		psychiatryczne						
telefon/ telefony	61 22 74 522								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194								
telefon/ telefony	61 831 27 10								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2								
telefon/ telefony:	61 854 90 00								
identyfikator REGON	000288828								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2								
telefon/ telefony	61 85 49 243								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań, ul. Długa 1/2								
telefon/ telefony	61 854 92 43								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Słomarskiego 62								
telefon/ telefony:	61 665-43-10								
identyfikator REGON	631250369								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Słomarskiego 62								
telefon/ telefony	61 66 54 284 lub 325 lub 222								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Słomarskiego 62								
telefon/ telefony	61 22 45 329								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	UNIwersyteckie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 Poznań, ul. Bukowska 70								
telefon/ telefony:	61 854 73 47, 61 854 70 11								
identyfikator REGON	302639004								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ I PERIODONTOLOGII Świadczenia stomatologiczne w podmiocie leczniczym					X zgodnie z przyjętym harmonogramem			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 Poznań, ul. Bukowska 70								
telefon/ telefony	787 780 177								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ALEKSANDRA MAZUROWSKA INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA ART-DENTAL								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-002 Suchy Las, Plac Grzybowy 6								
telefon/ telefony:	515196054								
identyfikator REGON	631 037 322								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świadczenia stomatologiczne udzielane w dentobusie					X zgodnie z przyjętym harmonogramem			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285 Poznań, ul. Śwajcarska 3								
telefon/ telefony	796 536 742; 515 196 054								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866, ul. Garbary 15								
telefon/ telefony:	61 88 50 700								
identyfikator REGON	291 204								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-866 ul. Garbary 15								
telefon/ telefony	061 88 50 503								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3								
telefon/ telefony:	(68) 347 73 00								
identyfikator REGON	970 773 426								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3								
telefon/ telefony	68 347 73 00								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wolsztyn 64-200, ul. Wschowska 3								
telefon/ telefony	731 742 839								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koło, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25								
telefon/ telefony:	63 262 61 00								
identyfikator REGON	308 554								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-600 Koło, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25								
telefon/ telefony	632 626 176								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOSTYNIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9								
telefon/ telefony:	65 322 68 34								
identyfikator REGON	411 050 155								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9								
telefon/ telefony	65 572 67 00 wew 241								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-800 Gostyń, Pl. K. Marcinkowskiego 8/9								
telefon/ telefony	65 322 68 41; 782 414 998								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17								
telefon/ telefony:	(061)44-45-523								
identyfikator REGON	000317760								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17								
telefon/ telefony	0-61 44 36 528								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL MIEJSKI IM. FRANCISZKA RASZEI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-834 POZNAŃ JEŻYCE, MICKIEWICZA 2								
telefon/ telefony:	061 848-10-11								
identyfikator REGON	313325								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-834 POZNAŃ JEŻYCE, MICKIEWICZA 2								
telefon/ telefony	061848-10-11 w.343 w.214 w.334								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7								
telefon/ telefony:	655120855; 602529276								
identyfikator REGON	411051999								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7								
telefon/ telefony	65 512-08-55								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ CHOROŃ PŁUC I GRUŻELICY W WOLICY K.KALISZA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872 WOLICA poczta GODZIESZE MAŁE								
telefon/ telefony:	62 761-25-00								
identyfikator REGON	000314750								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-872 Wolica								
telefon/ telefony	72 89 47 950								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-825 POZNAŃ-STARE MIASTO, KRYSIEWICZA 7/8								
telefon/ telefony:	(061)85-20-458								
identyfikator REGON	630863147								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-825 POZNAŃ-STARE MIASTO, KRYSIEWICZA 7/8								
telefon/ telefony	61 850 62 60								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROTOSZYŃNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-700 KROTOSZYŃ, MŁYŃSKA 2								
telefon/ telefony:	(062)58-80-390								
identyfikator REGON	000310226								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-700 KROTOSZYŃ, MICKIEWICZA 21								
telefon/ telefony	062 588 04 04								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W WYRZYSKU SPÓŁKA Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41								
telefon/ telefony:	067 286-26-22								
identyfikator REGON	301457850								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41								
telefon/ telefony	067 286-98-42								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL ADAMA MICKIEWICZA 95								
telefon/ telefony:	61 22-46-300								
identyfikator REGON	630833353								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL ADAMA MICKIEWICZA 95								
telefon/ telefony	61 22 46 300								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH "DZIEKANKA" IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO W GNIEZNO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, UL. POZNAŃSKA 15								
telefon/ telefony:	61 423-85 00								
identyfikator REGON	000291368								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, UL. POZNAŃSKA 15								
telefon/ telefony	61 42 38 537								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CZARNKOWIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 96								
telefon/ telefony:	(067)35-28-170								
identyfikator REGON	000308525								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 94								
telefon/ telefony	67 35 28 098								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 96								
telefon/ telefony	67 352 80 98								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-980 TRZCIANKA, GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 9								
telefon/ telefony:	67 35-23-100								
identyfikator REGON	000308583								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-980 TRZCIANKA, SIKORSKIEGO 9								
telefon/ telefony	067-35-23-200, 35-23-201								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2								
telefon/ telefony:	(061)29-73-600								
identyfikator REGON	000306609								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2								
telefon/ telefony	061297-36-85								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ŻŁOTOWIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, SZPITALNA 28								
telefon/ telefony:	(67)26-32-233								
identyfikator REGON	000300009								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, SZPITALNA 28								
telefon/ telefony	067-2632233 w.474								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPCY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUUGUTTA 7								
telefon/ telefony:	063 275 23 00								
identyfikator REGON	000306621								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUUGUTTA 7								
telefon/ telefony	063 2752300 WEW. 384								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-400 SŁUPCA, TRAUUGUTTA 7								
telefon/ telefony	063 2752300 wew. 329, 374								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IMIENIA DOKTORA KAZIMIERZA HOŁOGI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, POZNAŃSKA 30								
telefon/ telefony:	61 44 27 300								
identyfikator REGON	639820004								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-300 NOWY TOMYŚL, SUKIENNICZA 3								
telefon/ telefony	61 44 27 300								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	OSTRZEŹOWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZEŹÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4								
telefon/ telefony:	(0 62) 50 32 236								
identyfikator REGON	000310255								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZEŹÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4								
telefon/ telefony	62 50 32 201								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, ŚW. JANA 9								
telefon/ telefony:	61 4264461; 61 2228300								
identyfikator REGON	000315123								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, 3 MAJA 37/39								
telefon/ telefony	6 1 222 81 69								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-200 GNIEZNO, ŚW. JANA 9								
telefon/ telefony	505 469 557								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ OSTRÓW WIELKOPOLSKI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22								
telefon/ telefony:	(0-62) 595-11-11								
identyfikator REGON	000314187								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22								
telefon/ telefony	625951300, 625951315								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, LIMANOWSKIEGO 20/22								
telefon/ telefony	781 944 966								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PILA, RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony:	672 106 204								
identyfikator REGON	001261820								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PILA, RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony	67 21 06 582, 590								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-920 PILA, RYDYGIERA 1								
telefon/ telefony	67 21 06679								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19								
telefon/ telefony:	61 82-12-200								
identyfikator REGON	000292209								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-479 POZNAŃ-JEŻYCE, JURASZÓW 7-19								
telefon/ telefony	61 82 12 364								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM.KAROLA MARCINKOWSKIEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-545 POZNAŃ-WILDA, 28 CZERWCA 1956 135/147								
telefon/ telefony:	(061)83-10-331								
identyfikator REGON	000288857								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-545 POZNAŃ-WILDA, 28 CZERWCA 1956 135/147								
telefon/ telefony	(061) 831-03-69								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10								
telefon/ telefony:	95 748 20 11								
identyfikator REGON	000310249								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10								
telefon/ telefony	957 482 011								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10								
telefon/ telefony	668 006 138								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-355 POZNAŃ, PRZYBYSZEWSKIEGO 49								
telefon/ telefony:	(061)86-91-100								
identyfikator REGON	000288834								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-355 POZNAŃ, PRZYBYSZEWSKIEGO 49; 60-780 Poznań, ul. Grunwaldzka 16/18								
telefon/ telefony	61 869 17 34, 61 854 78 04								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Medyczne Laboratorium Diagnostyczne Zakład Mikrobiologii Lekarskiej								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-806, ul. Rokietnicka 8								
telefon/ telefony	691 240 477								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄGROWCU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74								
telefon/ telefony:	(67) 2681500								
identyfikator REGON	000306638								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74								
telefon/ telefony	(67) 2681608								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL ŚREDZKI SERCA JEZUSOWEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRODA WIELKOPOLSKA, ZWIRKI I WIGURY 10								
telefon/ telefony:	(061)28-54-031								
identyfikator REGON	000308560								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRODA WIELKOPOLSKA, ZWIRKI I WIGURY 10								
telefon/ telefony	061 28540-31 w.250								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-000 ŚRODA WIELKOPOLSKA, ZWIRKI I WIGURY 10								
telefon/ telefony	798 952 698								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ JEŻYCE, DOJAZD 34								
telefon/ telefony:	618 464 500								
identyfikator REGON	631178710								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ JEŻYCE, DOJAZD 34								
telefon/ telefony	6 1846 46 41								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ JEŻYCE, DOJAZD 34								
telefon/ telefony	61 846 46 41								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13								
telefon/ telefony:	(061) 29-27-101								
identyfikator REGON	000533822								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13								
telefon/ telefony	61 29 27 150								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITAL POWIATOWY WE WRZEŚNI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2								
telefon/ telefony:	(61)4370603								
identyfikator REGON	300706140								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2								
telefon/ telefony	61 437 05 90								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL W PUSZCZYKOWIE IM. PROF. S.T. DĄBROWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-041 PUSZCZYKOWO, KRASZEWSKIEGO 11								
telefon/ telefony:	507018440								
identyfikator REGON	634552438								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-041 PUSZCZYKOWO, KRASZEWSKIEGO 11								
telefon/ telefony	60 89 84 003								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	"PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE" SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 PLESZEW, POZNAŃSKA 125A								
telefon/ telefony:	062-74-20-900								
identyfikator REGON	300770088								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 PLESZEW, POZNAŃSKA 125A								
telefon/ telefony	(62) 74 20 888								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gabinet przy SOR								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-300 Pleszew, ul. Poznańska 125a								
telefon/ telefony	(62) 74 20-860								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W RAWICZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6								
telefon/ telefony:	065-546-24-13								
identyfikator REGON	300904130								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6								
telefon/ telefony	65 546 24 13								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Budynek Centrum Rehabilitacji - Gabinet zabiegowy								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6								
telefon/ telefony	519 171 452; 65 537 62 81								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1								
telefon/ telefony:	623322183								
identyfikator REGON	301415604								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1								
telefon/ telefony	62-332-2183								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Instytut Mikrobiologii Sp. z o.o. & Co. Sp. Komandytowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-129 Poznań, ul. Sielska 10								
telefon/ telefony:	518 680 662								
identyfikator REGON	300313899								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-129 Poznań, ul. Sielska 10								
telefon/ telefony	518 680 662								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Ratownictwo Medyczne "Wawrzyniak" S.C								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Wolności 1A, 63-500 Ostrzeszów								
telefon/ telefony:	601 838 595								
identyfikator REGON	300493401								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Wolności 1A, 63-500 Ostrzeszów								
telefon/ telefony	601 838 595								

ZAPOTRZEBOWANIE NA TRANSPORT SANITARNY NALEŻY ZGŁOSIĆ POD NUMEREM TEL.: 987

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29								
telefon/ telefony:	67 282 92 21								
identyfikator REGON	000308519								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29								
telefon/ telefony	067 282 05 70								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-800 CHODZIEŻ, ŻEROMSKIEGO 29								
telefon/ telefony	672 826 712								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK ul. PODUCHOWNE 1								
telefon/ telefony:	63 280 55 08								
identyfikator REGON	000300050								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1								
telefon/ telefony	63 280-55-74								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1								
telefon/ telefony	789 448 551								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KĘPNO								
telefon/ telefony:	62 782 73 09								
identyfikator REGON	000308548								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7								
telefon/ telefony	627 827 333								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LECZENIA PŁUC I GRUŻYCY								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-600 KĘPNO ul. Szpitalna 7								
telefon/ telefony	605 359 106								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W LESZNE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45, 64-100 LESZNO								
telefon/ telefony:	65 525 31 13								
identyfikator REGON	000310232								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W LESZNE	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45, 64-100 LESZNO								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-100 Leszno, ul. Jana Kiepury 45								
telefon/ telefony	65 52 53 500								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań Materiału Biologicznego								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-100 Leszno, ul. Jana Kiepury 45								
telefon/ telefony	65 52 53 186								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ								
telefon/ telefony:	61 864 88 12								
identyfikator REGON	639686132								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMOŃSKIEGO 1 63-100 ŚREM								
telefon/ telefony:	61 281 54 43								
identyfikator REGON	301778672								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHEŁMOŃSKIEGO 1								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHEŁMOŃSKIEGO 1								
telefon/ telefony	612 815 618								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Punkt Pobrań								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-100 ŚREM, UL CHEŁMOŃSKIEGO 1								
telefon/ telefony	516 952 700								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN								
telefon/ telefony:	63 245 19 51								
identyfikator REGON	001347154								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ARTUR OBST NZOZ Obst Ambulans Union - Ratownictwo Medyczne								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-608 Parkowo, Parkowo 8A								
telefon/ telefony:	61-29-64-134								
identyfikator REGON	630375057								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	OBST AMBULANS UNION- ODDZIAŁ OBORNIKI	1 zespół							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 Oborniki ul. Łukowska 12								

Teleporady realizowane poprzez platformę CSIOZ przez lekarzy/lekarzy dentyistów/pięlegniarki w ramach podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie województwa wielkopolskiego

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO MARIOLA KAROLAK-TOMCZUK								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ, UL. KOCHANOWSKIEGO 15								
telefon/ telefony:	618414785; 618414799								
identyfikator REGON	639694031								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
od 22.04.2020 r.									
nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ, UL. KOCHANOWSKIEGO 15				X				
telefon/ telefony	618414785; 618414799								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MEDKAM ANNA MICHAŁEK								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18								
telefon/ telefony:	661203203								
identyfikator REGON	366044910								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
od 22.04.2020 r.									
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18				X				
telefon/ telefony	661203203								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
od 22.04.2020 r.									
nazwa:	GABINET PIĘLEGNIARKI POZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-023 KAMIONKI, UL. PLATANOWA 18				X				
telefon/ telefony	661203203								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ PORADNIE SPECJALISTYCZNE MEDICUS S.C.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A								
telefon/ telefony:	62530250								
identyfikator REGON	251603327								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
od 22.04.2020 r.									
nazwa:	PORADNIA LARYNGOLOGICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A				X				
telefon/ telefony	600324731								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
od 22.04.2020 r.									
nazwa:	PORADNIA NEUROLOGICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A				X				
telefon/ telefony	512114294								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
od 22.04.2020 r.									
nazwa:	PORADNIA DERMATOLOGICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 1A				X				
telefon/ telefony	512022208								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA ANDRZEJ BIŃCZYCKI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-012 DOMINOWO, CENTRALNA 8								
telefon/ telefony:	612851950								
identyfikator REGON	630394646								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-012 DOMINOWO, CENTRALNA 8								
telefon/ telefony	612851950								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZA RODZINNEGO PRO-FAMILIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2								
telefon/ telefony:	602740009								
identyfikator REGON	630833005								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2								
telefon/ telefony	602740007; 602740009; 696498136; 792621032								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWO-RODZINNEJ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-004 CZERWONAK, UL. DZIAŁKOWA 2								
telefon/ telefony	602319431								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PORADNIA BONUS 2001								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-185 SKÓRZEWO, UL. POZNAŃSKA 74								
telefon/ telefony:	601884200								
identyfikator REGON	302716555								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-185 SKÓRZEWO, UL. POZNAŃSKA 74								
telefon/ telefony	601884200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII I MEDYCZYNY SPECJALISTYCZNEJ SP. Z O. O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 POZNAŃ, UL. BUKOWSKA 70								
telefon/ telefony:	787780177								
identyfikator REGON	302639004								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ I PERIODONTOLOGII				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-812 POZNAŃ, UL. BUKOWSKA 70								
telefon/ telefony	787780177								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO ALTERIDA-PLUS								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-160 CZAPURY, UL. JODŁOWA 12/1								
telefon/ telefony:	888806888								
identyfikator REGON	302582422								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 24.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-312 POZNAŃ-NOWE MIASTO, UL. OSTROWSKA 363								
telefon/ telefony	612248032								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 24.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-312 POZNAŃ-NOWE MIASTO, UL. OSTROWSKA 363								
telefon/ telefony	612248032								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PORADNIA ZADOKTORA.PL								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-421 JANKÓW PRZYGDZKI, UL. ŁĄKOWA 44B								
telefon/ telefony:	534287133								
identyfikator REGON	021828659								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 24.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-410 DANISZYN 127								
telefon/ telefony	627348488								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ OBST AMBULANS UNION - RATOWNICTWO MEDYCZNE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-608 PARKOWO 8A								
telefon/ telefony:	612964136								
identyfikator REGON	630375057								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 28.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI UL. LUKOWSKA 12								
telefon/ telefony	612964134								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 28.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 OBORNIKI UL. LUKOWSKA 12								
telefon/ telefony	612964134								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MED POLONIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-693 POZNAŃ, UL. OBORNICKA 262								
telefon/ telefony:	513097296								
identyfikator REGON	300013275								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 28.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-361 POZNAŃ-NOWE MIASTO UL. STAROLEŃSKA 42								
telefon/ telefony	612275810								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MEDICOMPLEX DARIUSZ ZIMOWSKI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-050 MOSINA, UL. KONOPNICKIEJ 33								
telefon/ telefony:	618192271								
identyfikator REGON	630755742								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 30.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-050 MOSINA, UL. WAWRZYŃSKA 4								
telefon/ telefony	618192272								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH "OGNIK"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-386 POZNAŃ-GRUNWALD, UL. OGNIEK 18								
telefon/ telefony:	618674043								
identyfikator REGON	630755742								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 30.04.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-386 POZNAŃ-GRUNWALD, UL. OGNIEK 18								
telefon/ telefony	618674043								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA HIPOKRATES								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-461 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. LITERACKA 47 A								
telefon/ telefony:	618420064								
identyfikator REGON	270531018								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-461 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. LITERACKA 47 A								
telefon/ telefony	618420064								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWO-RODZINNEJ POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-461 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. LITERACKA 47 A								
telefon/ telefony	618420064								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	ALFAMED.PL SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-791 POZNAŃ, UL. WŁADYSŁAWA REYMONTA 35								
telefon/ telefony:	609466777								
identyfikator REGON	384903380								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PODANIA LEKARZA RODZINNEGO				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-656 POZNAŃ-STARE MIASTO, UL. POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5E/4								
telefon/ telefony	618242203								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PODANIA LEKARZA RODZINNEGO				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-249 POZNAŃ-NOWE MIASTO, UL. STARE ŻĘGRZE 14/64B								
telefon/ telefony	531987531								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO JERZY STEPIEŃ PANACEUM P.L.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW, UL. CIESIELSKA 4								
telefon/ telefony:	673492222								
identyfikator REGON	811642707								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	77-400 ŻŁOTÓW UL. NIEZNAJEGO ŻOŁNIERZA 41								
telefon/ telefony	673492222								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA FAMILIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-930 JUTROSIN, UL. ADAMA MICKIEWICZA 8A								
telefon/ telefony:	655471266								
identyfikator REGON	302587595								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET LEKARSKI POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-930 JUTROSIN, UL. ADAMA MICKIEWICZA 8A								
telefon/ telefony	655471266								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	63-930 JUTROSIN, UL. ADAMA MICKIEWICZA 8A								
telefon/ telefony	655471266								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA MICHAŁEK								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-570 RYCHWAŁ, UL. KONIŃSKA 13								
telefon/ telefony:	632457990								
identyfikator REGON	311016865								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	62-570 RYCHWAŁ, UL. KONIŃSKA 13								
telefon/ telefony	632457990								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ, UL. DOJAZD 34								
telefon/ telefony:	618464500								
identyfikator REGON	631178710								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.05.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-631 POZNAŃ, UL. DOJAZD 34								
telefon/ telefony	618464740								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZCZ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO EWA KOWALSKA-ANIOLA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. KOCHANOWSKIEGO 15								
telefon/ telefony:	618414786								
identyfikator REGON	630965190								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 03.07.2020 r.	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GABINET LEKARSKI				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-846 POZNAŃ-JEŻYCE, UL. KOCHANOWSKIEGO 15								
telefon/ telefony	618414799								

część II

Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielenie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AGS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X