

**OBWIESZCZENIE
WOJEWODY ŁÓDZKIEGO**

z dnia 9 kwietnia 2020 r.

**w sprawie wykazu podmiotów 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, z późn. zm.) ogłaszam wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Łódzki

Tobiasz Bocheński

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Łódzkiego
z dnia 9 kwietnia 2020 r.

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	110005	catalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-229 ul. Aleksandrowska 159						
telefon/ telefony:	42 65 29 639						
identyfikator REGON	000297187						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć Psychiatryczna						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-229 ul. Aleksandrowska 159						X
telefon/ telefony	42 65 29 639						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	110006
nazwa:	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-338 ul. Rzgowska 281/289
telefon/ telefony:	42 271 10 00
identyfikator REGON	471610127

katalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Łódź 93-338 ul. Rzgowska 281/289						
telefon/ telefony	42 271 10 00						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	110009
nazwa:	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-113 ul. Milionowa 14
telefon/ telefony:	42 676 17 90
identyfikator REGON	47223718500000

katalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Łódź 93-113 ul. Milionowa 14						
telefon/ telefony	42 672 19 26						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		110013 katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35						
telefon/ telefony:	42 716 37 12						
identyfikator REGON	000677636						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35		X	X			X
telefon/ telefony	42 716 37 12						

catalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	110014							
nazwa:	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej UM w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113							
telefon/ telefony:	42 639 35 99							
identyfikator REGON	471208164							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113							
telefon/ telefony	42 639 35 99							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113							
telefon/ telefony	42 639 35 92							

catalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	110016						
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony:	42 251 60 59						
identyfikator REGON	471219736						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5		X	X			
telefon/ telefony	42 251 60 59						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych i Hepatologii dla Dorosłych, Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii UM						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5		X	X			
telefon/ telefony	42 251 60 59						

Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych i Przewodu Pokarmowego, Klinika Chorób Zakaźnych i Chorób Wątroby UM		X	X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Pasożytniczych dla Dzieci, Klinika Chorób Zakaźnych Dzieci UM w Łodzi		X	X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii -Ośrodek Pozaustrojowych Technik Wspomagania Czynności Nerek i Wątroby		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						

Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej					X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniażewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 59						
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Łódź 91-347 ul. gen. Karola Kniażewicza 1/5						
telefon/ telefony	42 251 60 80						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	110018
nazwa:	Instytut Medycyny Pracy im. Prof. Dr med. Jerzego Nofera
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-348 ul. Świętej Teresy od Dzieciątka Jezus 8
telefon/ telefony:	42 63 14 502
identyfikator REGON	000288538

katalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Łódź 91-348 ul. Świętej Teresy od Dzieciątka Jezus 8						
telefon/ telefony	42 631 47 54						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	110023
nazwa:	Centrum Medyczne im. dr Ludwika Rydygiera spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-217 ul. Sterlinga 13
telefon/ telefony:	42 633 66 33
identyfikator REGON	472252285

katalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Łódź 90-217 ul. Sterlinga 13						
telefon/ telefony	42 633 34 65						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	110028
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-425 ul. Północna 42
telefon/ telefony:	42 634 15 97
identyfikator REGON	470805076
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Izba Przyjęć
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-425 ul. Północna 42
telefon/ telefony	42 634 12 30

katalog realizowanych świadczeń

	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
						X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	110043
nazwa:	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-513 ul. Pabianicka 62
telefon/ telefony:	42 689 50 10
identyfikator REGON	000295403
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-513 ul. Pabianicka 62
telefon/ telefony	42 689 50 00
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Izba Przyjęć
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-329 ul. al. marsz. Józefa Piłsudskiego 71
telefon/ telefony	42 677 62 09

catalog realizowanych świadczeń

	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
						X
	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
						X

katalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	110056						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Barlickiego						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22,						
telefon/ telefony:	42 639 35 99						
identyfikator REGON	471208164						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej					X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22,						
telefon/ telefony	42 67 76 607						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22,						
telefon/ telefony	42 677 66 07						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	110058
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251
telefon/ telefony:	42 675 75 29
identyfikator REGON	472147559

catalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu							Łódź 92-213 ul. Pomorska 251
telefon/ telefony							42 675 75 29
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu							Łódź 92-213 ul. Pomorska 251
telefon/ telefony							42 675 75 29

Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pracownia Wirusów Oddechowych					X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 92-213 ul. Pomorska 251						
telefon/ telefony	42 675 75 00						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-100 Skierniewice, ul. Joachima Lelewela 5						
telefon/ telefony	46 832 36 27						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej i Poradnia Ogólnostomatologiczna				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	97-400 Bełchatów, ul. św. Barbary 1						
telefon/ telefony	44 633 73 95						
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Łódź 92-216 ul. Czechosłowacka 8/10						
telefon/ telefony	42 675 72 72						

Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Łódź 91-738 ul. Sporna 36/50						
telefon/ telefony	42 617 79 00						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	110076	catalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 90-531 ul Wólczańska 191/195						
telefon/ telefony:	42 636 83 20						
identyfikator REGON	471658536						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Łódź 90-531 ul Wólczańska 191/195						
telefon/ telefony	42 636 76 11 wew. 207						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Łódź 94-029 ul. Wileńska 37						
telefon/ telefony	42 68 04 689						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	110101	catalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-202 ul. Warecka 2						
telefon/ telefony:	42 636 15 65						
identyfikator REGON	473066188						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	2					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	91-202 Łódź, ul. Warecka 2						
telefon/ telefony	42 655 76 71						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-100 Skierniewice, ul. Jana Koźmiałowskiego 30						
telefon/ telefony	42 655 76 71						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52						
telefon/ telefony	42 655 76 71						

Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	98-100 Łask, ul. 9 Maja 50						
telefon/ telefony	42 655 76 71						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Łódź 90-302 ul. Henryka Sienkiewicza 137/141						
telefon/ telefony	42 636 15 65						

catalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	110108						
nazwa:	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-520 ul. Okólna 181						
telefon/ telefony:	42 659 00 11						
identyfikator REGON	473211271						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Pulmonologii i Chemioterapii Nowotworów Płuc		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-520 ul. Okólna 181						
telefon/ telefony	42 617 74 60						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 91-520 ul. Okólna 181						
telefon/ telefony	42 617 72 11						

Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Łódź 91-520 ul. Okólna 181						
telefon/ telefony	42 61 77 305						
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Tuszyn 95-080 ul. Szpitalna 5						
telefon/ telefony	42 61 41 240						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	120001	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieradz 98-200 ul. Armii Krajowej 7						
telefon/ telefony:	43 827 54 26						
identyfikator REGON	1129641						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy		X				X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieradz 98-200 ul. Armii Krajowej 7						
telefon/ telefony	43 827 54 26						

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieradz 98-200 ul. Armii Krajowej 7						
telefon/ telefony	43 827 54 26						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Warta 98-290 ul. Sieradzka 3						
telefon/ telefony	43 829 40 13						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	120003	catalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Pajęcznie	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pajęczno 98-330 ul. 1 Maja 13/15						
telefon/ telefony:	343 111 663						
identyfikator REGON	000306526						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	dorażne 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	Pajęczno 98-330 ul. 1 Maja 13/15						
telefon/ telefony	343 111 403						

katalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	120004						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Wieluń						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieluń 98-300 ul. Szpitalna 16						
telefon/ telefony:	43 840 68 00						
identyfikator REGON	000310143						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Wieluń 98-300 ul. Szpitalna 16						
telefon/ telefony	43 8406 795 lub 794 lub 797						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	130001
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skierniewice 96-100 ul. dr. Stanisława Rybickiego 1
telefon/ telefony:	46 834 07 50
identyfikator REGON	000657119

catalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						
telefon/ telefony						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						
telefon/ telefony						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	130002	katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczycza 99-100 ul. Zachodnia 6						
telefon/ telefony:	24 388 26 01						
identyfikator REGON	610320540						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Łęczycza 99-100 ul. Zachodnia 6						
telefon/ telefony	24 388 26 01						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	130004	katalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łowicz 99-400 ul. Ułańska 28						
telefon/ telefony:	46 837 56 11						
identyfikator REGON	750079660						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Łowicz 99-400 ul. Ułańska 28						
telefon/ telefony	46 837 56 11						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	130005
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rawa Mazowiecka 96-200 ul. Niepodległości 8
telefon/ telefony:	729 059 534
identyfikator REGON	750081271

catalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Rawa Mazowiecka 96-200 ul. Niepodległości 8					
telefon/ telefony	46 814 20 65					

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	140039
nazwa:	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Rakowska 15
telefon/ telefony:	44 648 03 00
identyfikator REGON	000636940

catalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:						X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu							Szpitalny Oddział Ratunkowy
telefon/ telefony							Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Rakowska 15 44 648 04 03

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	140042
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełchatów 97-400 ul. Czaplinska 123
telefon/ telefony:	44 635 82 00
identyfikator REGON	000306503

catalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						
telefon/ telefony						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:		X	X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						
telefon/ telefony						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu						
telefon/ telefony						

katalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	140043						
nazwa:	Szpital Powiatowy w Radomsku						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36						
telefon/ telefony:	44 685 47 16						
identyfikator REGON	000313420						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36		X				
telefon/ telefony	44 681 08 57 lub 44 685 47 79						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36		X				
telefon/ telefony	44 685 47 39 lub 44 681 08 16						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno - Zakaźny						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36		X	X			
telefon/ telefony	44 681 08 31 lub 44 681 08 74						

Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego	1					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36						
telefon/ telefony	44 685 47 16						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Radomsko 97-500 ul. Jagiellońska 36						
telefon/ telefony	44 681 08 22; 44 681 08 23						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	140045
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opoczno 26-300 ul. Partyzantów 30
telefon/ telefony:	44 754 48 04
identyfikator REGON	000304272
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opoczno 26-300 ul. Partyzantów 30
telefon/ telefony	44 754 48 42

katalog realizowanych świadczeń

	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
						X

katalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	140050						
nazwa:	Powiatowe Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Trybunalskim						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Franklina Roosevelta 3						
telefon/ telefony:	44 64 51 115						
identyfikator REGON	000315494						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Piotrków Trybunalski 97-300 ul. Franklina Roosevelta 3						
telefon/ telefony	44 64 51 182						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	210084
nazwa:	Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pabianice 95-200 ul. Jana Pawła II 68
telefon/ telefony:	42 225 35 03
identyfikator REGON	100682491

katalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Pabianice 95-200 ul. Jana Pawła II 68						
telefon/ telefony	42 225 36 22						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	220003
nazwa:	Zduńskowolski Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zduńska Wola 98-220 ul. Królewska 29
telefon/ telefony:	43 824 41 47
identyfikator REGON	000312515

catalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Zduńska Wola 98-220 ul. Królewska 29						
telefon/ telefony	43 824 41 25						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	220333
nazwa:	Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z.o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieruszów 98-400 ul. Warszawska 104
telefon/ telefony:	62 78 45 502
identyfikator REGON	100540800
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Izba Przyjęć
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieruszów 98-400 ul. Warszawska 104
telefon/ telefony	62 78 45 526

katalog realizowanych świadczeń

transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
					X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31	220338
nazwa:	Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poddębice 99-200 ul. Mickiewicza 16
telefon/ telefony:	43 82 88 250
identyfikator REGON	101075971

katalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Poddębice 99-200 ul. Mickiewicza 16						
telefon/ telefony	43 82 88 250						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	230160	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	"Kutnowski Szpital Samorządowy" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kutno 99-300 ul. Kościuszki 52						
telefon/ telefony:	24 388 02 02						
identyfikator REGON	100974785						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Pediatriczny						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kutno 99-300 ul. Kościuszki 52		X				
telefon/ telefony	24 388 02 00						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kutno 99-300 ul. Kościuszki 52						X
telefon/ telefony	24 388 02 33						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	240060	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółka z o.o						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35						
telefon/ telefony:	44 725 71 34						
identyfikator REGON	100558733						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35		X				
telefon/ telefony	44 725 71 73						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35		X	X			
telefon/ telefony	44 725 72 11						
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35	1					
telefon/ telefony	44 725 71 34						

Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	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	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35						
telefon/ telefony	44 725 71 60						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	200112	catalog realizowanych świadczeń					
nazwa:	DRAVIS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Tomyśl 64-300 ul. Henryka Sienkiewicza 3						
telefon/ telefony:	61 44 27 190						
identyfikator REGON	364014856						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Stacja Dializ						X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35						
telefon/ telefony	42 714 44 40						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35	209234
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustroń 43-450 ul. Sanatoryjna
telefon/ telefony:	32 76 04 600
identyfikator REGON	072347621

katalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu							Zgierskie Centrum Kardiologii Med - Pro Polsko-Amerykańskich Klinik Serca
telefon/ telefony							Zgierz 95-100 ul. Parzęczewska 35 42 231 47 10

katalog realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	210158						
nazwa:	Niepubliczny Stomatologiczny Zakład Opieki Zdrowotnej " Super-Dent " s.c.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	90-046 Łódź ul. Wodna 35						
telefon/ telefony:	42 673 35 98						
identyfikator REGON	47237440400026						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Dentobus						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	91-347 Łódź ul. gen. Karola Kniażewicza 1/5 / w miejscach wskazanych przez Dyrektora Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ				X		
telefon/ telefony	42 673 35 98						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37	240198
nazwa:	Paweł Cichoń
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-300 Opoczno ul. Marii Skłodowskiej-Curie 8/13
telefon/ telefony:	60 31 23 449
identyfikator REGON	590777102

catalog realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "DentiMed"						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Smugowa 1/11				X		
telefon/ telefony	44 72 41 575						

Wykaz placówek rekomendowanych przez wojewodę łódzkiego do wdrożenia działań dotyczących tworzenia mechanizmów segregacji pacjentów w Izbach Przyjęć i SOR jako jednego ze środków zapobiegawczych obliczonych na minimalizację szerzenia się zakażeń SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38	210021	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi Sp. z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-357 ul. Kosynierów Gdyńskich 61						
telefon/ telefony:	42 68 55 163						
identyfikator REGON	100771970						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 93-357 ul. Kosynierów Gdyńskich 61						X
telefon/ telefony	42 68 55 132						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	210540	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach-Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeziny 95-060 ul. M. Skłodowskiej-Curie 6						
telefon/ telefony:	46 874 28 00						
identyfikator REGON	100576369						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeziny 95-060 ul. M. Skłodowskiej-Curie 6						X
telefon/ telefony	46 874 20 02						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40	210843	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Szpital Głowno Grupa Zdrowie Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głowno 95-015 ul. Wojska Polskiego 32/34						
telefon/ telefony:	42 719 64 60						
identyfikator REGON	369413638						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głowno 95-015 ul. Wojska Polskiego 32/34						X
telefon/ telefony	42 719 64 60						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41	220350	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Szpital Powiatowe Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łask 98-100 ul Warszawska 62A						
telefon/ telefony:	43 67 55 555						
identyfikator REGON	240254246						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łask 98-100 ul Warszawska 62A						X
telefon/ telefony	43 67 55 555						

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	240110	rodzaj realizowanych świadczeń					
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED Spółka z o.o.						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35						
telefon/ telefony:	55 239 58 53						
identyfikator REGON	146486475						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Mazowiecki 97-200 ul. Jana Pawła II 35						X
telefon/ telefony	44 786 81 50						

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu