



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 11 grudnia 2020 r.

Poz. 6354

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 9 grudnia 2020 r.

w sprawie aktualizacji 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. z 2020 r. poz. 1842, poz. 2112, 2123, 2157) ogłaszam aktualny wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

Wojewoda Kujawsko-Pomorski
Mikołaj Bogdanowicz

załącznik nr 1
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 9 grudnia 2020 r.

WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ, W TYM TRANSPORTU SANITARNEGO, W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM COVID-19

stan na dzień 26-11-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza									II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12										
telefon/ telefony:	52 325-56-07										
identyfikator REGON	000979188										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12		X				X	X	S		
telefon/ telefony:	52 325-56-07										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		catalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii									I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1										
telefon/ telefony:	52 32 56 600, 52 32 56 719										
identyfikator REGON	092356930										
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1		X				X	X	S		
telefon/ telefony:		catalog realizowanych świadczeń									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3										Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera									II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59										
telefon/ telefony:	56 679 55 47										
identyfikator REGON	000316068										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	SOR										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59		X				X	X			
telefon/ telefony:	56 67 93 128/129										
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasńskiego 4/4a		X				X	X			
telefon/ telefony:											
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	Transport sanitarny										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Konstytucji 3 Maja 40A	1									
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		catalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.									II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126										
telefon/ telefony:	41 240 16 34										
identyfikator REGON	812731198										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126		X					X	S		
telefon/ telefony:											
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania		

			COVID-19							
nazwa:		Nowy Szpital Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		86-120 Pruszcz ul. Poniatowskiego 12								S
telefon/ telefony		576 670 662								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Swiecie/86-100/ul.Wojka Polskiego 126		1						
telefon/ telefony- dyspozytornia		52 328 56 01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7								
telefon/ telefony:		52 323 04 13								
identyfikator REGON		001044962								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13		2						
telefon/ telefony- dyspozytornia		52 328 56 01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. W. Biegańskiego								IV
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
telefon/ telefony:		56 641-34-00								
identyfikator REGON		870298738								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		SOR								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X	X		
telefon/ telefony		56 641-40-09								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		choroby wewnętrzne								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X			
telefon/ telefony		56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		chirurgia ogólna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X			
telefon/ telefony		56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		ortopedia z traumatologią narządu ruchu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X			
telefon/ telefony		56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		ginekologia i położnictwo								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X			
telefon/ telefony		56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		neonatalogia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X			
telefon/ telefony		56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		kardiologia, w tym inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X			
telefon/ telefony		56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 8		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:		neurologia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X			X			

telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 9		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	neurochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 10		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	kardiochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	chirurgia naczyniowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	pediatria								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89								
Miejsce udzielania świadczeń 14		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 15		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 16		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PULMONOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 19		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ONKOLOGIA KLINICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	DIALIZOTERAPIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania		transport	leczenie /	izolatorium	teleporada	doraźne	test na	wstępna	punkt

świadeź 21		sanitarny	obserwacja w kierunku COVID-19	m	da	świadczenia stomatologiczne	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	UROLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 22		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	HEMATOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	REUMATOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PSYCHIATRIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 27		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA DZIECIECA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 28		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	NEFROLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 29		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	OKULISTYKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 30		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	OTORYNOLARYNGOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 31		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	NEUROLOGIA DZIECIECA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 32		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 33		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania

pocztowy/ ulica i nr domu		46									
telefon/ telefony		52 58-26-200									
identyfikator REGON		092325348									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6		X				X		S	
telefon/ telefony		52 58-26-200									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR. E. WARMINSKIEGO SZPOZ W BYDGOSZCZY								I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19									
telefon/ telefony		52 37-09-400									
identyfikator REGON		092354746									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19		X				X			
telefon/ telefony		52 37-09-400									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAZKA W INOWROCŁAWIU								I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNANSKA 97									
telefon/ telefony		052 35-45-500									
identyfikator REGON		092358780									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNANSKA 97		X				X		S	
telefon/ telefony		052 35-45-500									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		PALUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZNIN/88-400/SZPITALNA 30									
telefon/ telefony		52 30-31-341									
identyfikator REGON		093213309									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZNIN/88-400/SZPITALNA 30		X				X		S	
telefon/ telefony		52 30-31-341									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE- NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.								I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27									
telefon/ telefony		056 688 17 25									
identyfikator REGON		320425520									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WĄBRZEŹNO/87-200/WOLNOŚCI 27		X				X		S	
telefon/ telefony		056 688 17 25									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O."								II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NAKŁO NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7									
telefon/ telefony		41 240 10 02									
identyfikator REGON		340104087									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NAKŁO NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7		X				X		S	
telefon/ telefony		41 240 10 02									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9						X		X	
telefon/ telefony		41 240 10 02								S	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPOŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRYŹN/87-400/KOPPA 1E											
telefon/ telefony	056-683-22-91											
identyfikator REGON	871552334											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRYŹN/87-400/KOPPA 1E		X				X	X	S			
telefon/ telefony	056-683-22-91											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ										I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3											
telefon/ telefony	054 28-56-200											
identyfikator REGON	910333036											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3		X				X	X				
telefon/ telefony	054 28-56-200											
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3								S			
telefon/ telefony	054 28-56-200											
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3								M			
telefon/ telefony	054 28-56-200											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE										I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2											
telefon/ telefony	054 23 08 728											
identyfikator REGON	910858394											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2		X				X	X	S			
telefon/ telefony	054 23 08 728											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.										I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDROW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18											
telefon/ telefony	054 282-80-01											
identyfikator REGON	911344332											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDROW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18		X				X	X				
telefon/ telefony	054 282-80-01											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		katalog realizowanych świadczeń										
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19											
telefon/ telefony	52 343 07 69											
identyfikator REGON	93211718											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	PROMEDICA GP SP. Z O.O.											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19				X							
telefon/ telefony	52 343 07 69											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		katalog realizowanych świadczeń										
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowska 8											
telefon/ telefony	54 284 71 80											
identyfikator REGON	910928611											
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrania			

			u COVID- 19				CoV-2		
nazwa:	NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNIEWICE/87-850/Kowalska 8								
telefon/ telefony	54 284 71 80								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUN/87-100/SZOSA CHELMINSKA 254/258								
telefon/ telefony	500 145 868								
identyfikator REGON	871532082								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	NZOZ Odnowa sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUN/87-100/SZOSA CHELMINSKA 254/258				X				
telefon/ telefony	500 145 868								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/MATEJKI 20c								
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588								
identyfikator REGON	93211718								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	RADOSŁAW KĘDZIA PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA: PRZYCHODNIA KEMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄBRZEŹNO/87-200/MATEJKI 20c				X				
telefon/ telefony	734 414 517; 602 125 588								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A								
telefon/ telefony	52 343 32 11; 52 343 25 66								
identyfikator REGON	362503947								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	MEDIC KLINIKA SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-796/WOJCIECHA ŁOCHOWSKIEGO 7A				X				
telefon/ telefony	52 343 32 11; 52 343 25 66								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37								
telefon/ telefony	514 773 048; 56 675 65 20								
identyfikator REGON	341477181								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	NEUCA MED. SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37				X				
telefon/ telefony	514 773 048; 56 675 65 20								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s.c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZIEJÓW/88-200/DOLNA 22								
telefon/ telefony	54 285 45 68								
identyfikator REGON	910132059								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP s.c ZOFIA i ANDRZEJ GRUDEWICZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/FORTECZNA 35-37				X				
telefon/ telefony	54 285 45 68								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ TORUŃ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1								
telefon/ telefony	697667669								
identyfikator REGON	870405080								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ TORUŃ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TORUŃ/87-100/GEN.JANA.H. DĄBROWSKIEGO 1								S
telefon/ telefony	697-667-669								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		catalog realizowanych świadczeń							

telefon/ telefony:	660 573 850									
identyfikator REGON	93168810									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32									3M
telefon/ telefony	660 573 850									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Maramed Marcin Janicki									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-880 Brześć Kujawski, Rzadka Wola 33									
telefon/ telefony:	730 760 550									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Maramed Marcin Janicki									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-880 Brześć Kujawski, Rzadka Wola 33									6M
telefon/ telefony	730 760 550									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasiński									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10									
telefon/ telefony:	601 412 061									
identyfikator REGON	340370860									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasiński									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10									M
telefon/ telefony	601 412 061									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-600 Chojnice, ul. Wiśniowa 1a									
telefon/ telefony:	52 396 73 31									
identyfikator REGON	220770740									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-600 Chojnice, ul. Wiśniowa 1a									M
telefon/ telefony	52 396 73 31									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4									
telefon/ telefony:	691 055 445									
identyfikator REGON	910224028									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4									M
telefon/ telefony	691 055 445									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4									
telefon/ telefony:	691 055 445									
identyfikator REGON	910224028									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Praktyka Lekarska Leszek Ruskowski									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, ul. Bukowa 4									M
telefon/ telefony	691 055 445									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-795 Bydgoszcz, ul. J.Hallera 2E									
telefon/ telefony:	52 561 80 50									
identyfikator REGON	93084728									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. (punkt w Bydgoszczy)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-674 Bydgoszcz, Gdańska 163									M
telefon/ telefony	52 346 92 05									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	

			19						
nazwa:	VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. (punkt w Toruniu)								M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Szosa Bydgoska 3								
telefon/ telefony	52 346 92 05								

załącznik nr 2
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 9 grudnia 2020 r.

WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ, W TYM TRANSPORTU SANITARNEGO, W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM COVID-19

stan na dzień 27-11-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczeni a COVID - 19		
		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	I	II	
nazwa: Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12 telefon/ telefony: 52 325-56-07 identyfikator REGON: 000979188											II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12 telefon/ telefony: 52 325-56-07			X				X	X	S			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2 nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-326/ul. Seminaryjna 1 telefon/ telefony: 52 32 56 600, 52 32 56 719 identyfikator REGON: 092356930	katalog realizowanych świadczeń										I	II
Miejsce udzielania świadczeń 3 nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-326/ul. Seminaryjna 1 telefon/ telefony:			X				X	X	S			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3 nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Sw. Józefa 53-59 telefon/ telefony: 56 679 55 47 identyfikator REGON: 000316068	katalog realizowanych świadczeń										II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: SOR adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Sw. Józefa 53-59 telefon/ telefony: 56 67 93 128/129			X				X	X				
Miejsce udzielania świadczeń 2 nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Krasieńskiego 4/4a telefon/ telefony:			X				X	X				
Miejsce udzielania świadczeń 3 nazwa: Transport sanitarny adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Konstytucji 3 Maja 40A telefon/ telefony - dyspozytornia: 52 328 56 06	katalog realizowanych świadczeń	1										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4 nazwa: Nowy Szpital Sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Swiecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126 telefon/ telefony: 41 240 16 34 identyfikator REGON: 812731198	katalog realizowanych świadczeń										II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Swiecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126 telefon/ telefony:			X					X	S			
Miejsce udzielania świadczeń 2 nazwa: Nowy Szpital Sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 86-120 Pruszczyk ul. Poniatowskiego 12 telefon/ telefony: 576 670 662									S			

Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony - dyspozytornia								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON								
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Transport sanitarny	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony - dyspozytornia								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	katalog realizowanych świadczeń							
nazwa: Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony:								
identyfikator REGON								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: SOR		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: choroby wewnętrzne		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: chirurgia ogólna		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 4	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: ortopedia z traumatologią narządu ruchu		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 5	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: ginekologia i położnictwo		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 6	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: neonatologia		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 7	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: kardiologia, w tym inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 8	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: neurologia		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								
Miejsce udzielania świadczeń 9	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania

Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
IV

			COVID-19						
nazwa:	neurochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 10		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	kardiochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	chirurgia naczyniowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	pediatria								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89								
Miejsce udzielania świadczeń 14		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 15		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 16		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PULMONOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 19		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ONKOLOGIA KLINICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	DIALIZOTERAPIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 21		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania

nazwa:	UROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 22		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	HEMATOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	REUMATOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PSYCHIATRIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 27		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 28		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NEFROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 29		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	OKULISTYKA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 30		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	OTORYNOLARYNGOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 31		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NEUROLOGIA DZIECIĘCA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 32		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 33		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		1							

CHORYCH IM. DR. JOZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18									
telefon/ telefon		52 33 11 031									
identyfikator REGON		000291523									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18									
telefon/ telefon		52 33 11 031									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	katalog realizowanych świadczeń									I	II
nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9									
telefon/ telefon		566689100 56 668 91 28									
identyfikator REGON		000302327									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9									
telefon/ telefon		566689100									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	katalog realizowanych świadczeń									I	II
nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMNIE											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1									
telefon/ telefon		056 677-26-07									
identyfikator REGON		000310025									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1									
telefon/ telefon		056 677-26-07									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	katalog realizowanych świadczeń									I	
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44									
telefon/ telefon		523 262 100									
identyfikator REGON		000898946									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44									
telefon/ telefon		523262100									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	katalog realizowanych świadczeń									I	
nazwa: CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA LUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-796/1. ROMANOWSKIEJ 2									
telefon/ telefon		052 374-30-00									
identyfikator REGON		001255363									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-796/1. ROMANOWSKIEJ 2									
telefon/ telefon		052 374-30-00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	katalog realizowanych świadczeń									I	II
nazwa: SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-681/POWSTANCOW WARSZAWY 5									
telefon/ telefon		261 417 220									
identyfikator REGON		090538318									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM WIELOSPECJALISTYCZNYM											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-681/POWSTANCOW WARSZAWY 5									
telefon/ telefon		261417220									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	katalog realizowanych świadczeń									I	II
nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6									
telefon/ telefon		52 58-26-200									
identyfikator REGON		092325348									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt			

		a w kierunku COVID-19			stomatologiczne	wirusa SARS-CoV-2	a typu pretriage	pobrań		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6								
telefon/ telefony		52 58-26-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR. E. WARMIŃSKIEGO SZPOZ W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony		52 37-09-400								
identyfikator REGON		092354746								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony		52 37-09-400								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKI BŁAZKA W INOWROCŁAWIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNANSKA 97								
telefon/ telefony		052 35-45-500								
identyfikator REGON		092358780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNANSKA 97								
telefon/ telefony		052 35-45-500								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		PALUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony		52 30-31-341								
identyfikator REGON		09213309								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony		52 30-31-341								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŃNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŃNIE SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WĄBRZEŃNO/87-200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony		056 688 17 25								
identyfikator REGON		320425520								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WĄBRZEŃNO/87-200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony		056 688 17 25								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O.,								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NAKŁO NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7								
telefon/ telefony		41 240 10 02								
identyfikator REGON		340104087								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NAKŁO NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7								
telefon/ telefony		41 240 10 02								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9								
telefon/ telefony		41 240 10 02								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-168/UEJSKIEGO 75								

telefon/ telefony:		52 36-55-799									
identyfikator REGON		340517145									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75									
telefon/ telefony		52 36-55-799									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:		NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6									
telefon/ telefony:		542 880 415									
identyfikator REGON		340572055									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6									
telefon/ telefony		542 880 415									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		Transport sanitarny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6									
telefon/ telefony - dyspozytornia		542880415									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:		WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCLAWKU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WŁOCLAWEK/87-800/WIENIECKA 49									
telefon/ telefony:		54 413 18 70									
identyfikator REGON		341411727									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WŁOCLAWEK/87-800/WIENIECKA 49									
telefon/ telefony		54 413 18 70									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W LASINIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LASIN/86-320/RADZYŃSKA 4									
telefon/ telefony:		564 664 204									
identyfikator REGON		870250810									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LASIN/86-320/GRUDZIĄDZKA 2									
telefon/ telefony		564 664 204									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:		SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TORUŃ/87-100/BATOREGO 17/19									
telefon/ telefony:		056 65-57-530									
identyfikator REGON		870252274									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TORUŃ/87-100/BATOREGO 17/19									
telefon/ telefony		056 65-57-530									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:		SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHELMŹY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMŹA/87-140/SZEWSKA 23									
telefon/ telefony:		566 752 255									
identyfikator REGON		871547899									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMŹA/87-140/SZEWSKA 23									
telefon/ telefony		566 752 255									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:		SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONA									

ODPOWIEDZIALNOSCIA											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GOLUB-DOBRYN/87-400/KOPPA 1E									
telefon/ telefony		056-683-22-91									
identyfikator REGON		871552334									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GOLUB-DOBRYN/87-400/KOPPA 1E									
telefon/ telefony		056-683-22-91									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3									
telefon/ telefony		054 28-56-200									
identyfikator REGON		910333036									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3									
telefon/ telefony		054 28-56-200									
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3									
telefon/ telefony		054 28-56-200									
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3									
telefon/ telefony		054 28-56-200									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2									
telefon/ telefony		054 23 08 728									
identyfikator REGON		910858394									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2									
telefon/ telefony		054 23 08 728									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ALEKSANDROW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18									
telefon/ telefony		054 282-80-01									
identyfikator REGON		911344332									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18									
telefon/ telefony		054 282-80-01									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa:		PROMEDICA GP SP. Z O.O.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19									
telefon/ telefony		52 343 07 69									
identyfikator REGON		93211718									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		PROMEDICA GP SP. Z O.O.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-792/EWY SZELBURG-ZAREMBINY 19									
telefon/ telefony		52 343 07 69									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa:		NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CZERNIEWICE/87-850/Kowska 8									
telefon/ telefony		54 284 71 80									
identyfikator REGON		910928611									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		NZOZ "MEDYK" w Czerniewicach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CZERNIEWICE/87-850/Kowska 8									
telefon/ telefony		54 284 71 80									
identyfikator REGON		910928611									

		świadcz							
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, Nieszawska 6								
telefon/ telefony:	782 376 12								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Bema 73-79								S
telefon/ telefony	665805182								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Okólna 1								S
telefon/ telefony	665805182								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Przy Skarpie 4A (korty tenisowe)								S
telefon/ telefony	665805182								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1								
telefon/ telefony:	515179151								
identyfikator REGON	92 912 962								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1								S
telefon/ telefony	515179151								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	TSMK-ArtMed								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 1								2M
telefon/ telefony	515179151								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	J-MED JOZEF RZEPKA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2								
telefon/ telefony:	790742800								
identyfikator REGON	340 781 899								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IZOLATORIUM ORION CIECHOCINEK	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	790742800								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	NZOZ "RATUJ" RATOWNICTWO ZABEZPIECZENIA I TRANSPORT MEDYCZNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2								
telefon/ telefony:	724 123 979								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Transport sanitarny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47								
telefon/ telefony:	508-152-940								
identyfikator REGON	91 235 519								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia	508-152-940								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		katalog realizowanych świadczeń							

nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A									
telefon/ telefony	602622375									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A									
telefon/ telefony	602622375									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Wielkie Rychnowo, Wielkie Rychnowo 15									
telefon/ telefony	602622375									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-260 Unisław, ul. Parkowa 16									
telefon/ telefony	667 547 223									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-260 Unisław, ul. Parkowa 16									
telefon/ telefony	667 547 223									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	NZOZ Rodzina sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-100 Inowrocław, ul. 59 Pułku Piechoty 6									
telefon/ telefony	575703670									
identyfikator REGON	341337391									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NZOZ Rodzina sp. z o.o.									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-100 Inowrocław, ul. 59 Pułku Piechoty 6									
telefon/ telefony	575703670									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszewica, ul. Popieła 2									
telefon/ telefony	667547242									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszewica, ul. Podzameczel									
telefon/ telefony	667547242									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Nadgoplańskie WOPR									2M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-150 Kruszewica, ul. Podzameczel									
telefon/ telefony	509 585 355									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji "ORION" w Ciecchocinku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciecchocinek, 87-720 ul. Warzełniana 1,									
telefon/ telefony	691055791									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	IZOLATORIUM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji "ORION" w Ciecchocinku, Ciecchocinek, ul. Warzełniana 1, 87-720			x						
telefon/ telefony	691055791									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Szpital Uzdrawiskowy Energetyk sp.z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław 88-100, ul. Wilkońskiego 2									
telefon/ telefony	669 296 006									
identyfikator REGON	93 083 960									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	

nazwa:	Szpital Uzdrawiskowy Energetyk sp.z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław 88-100, ul. Wilkońskiego 2			x						
telefon/ telefony	52 353 57 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Słoneczny Park Spółka z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek 87-720, ul. Dr. Jana Szmurły 14									
telefon/ telefony	699714276									
identyfikator REGON	366 441 605									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Słoneczny Park Spółka z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek 87-720, ul. Dr. Jana Szmurły 14			x						
telefon/ telefony	699714276									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Centrum Usług Medycznych DIALMEDICA sp.z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuchowo 86-065, ul. Błuszczońska 66									
telefon/ telefony	54 324 29 30									
identyfikator REGON	361974432									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	DIALIZOTERAPIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stacja Dializ w Radziejowie, Radziejów 88-200, ul. Szpitalna 3F		X							
telefon/ telefony	542342930									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Stomatologia Piaseczno									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	05-500 Stara Iwiczna									
telefon/ telefony	733-686-310									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Stomatologia Piaseczno									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-816 Włocławek ul. Chopina 8					X				
telefon/ telefony	537-209-847									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	CITO TEST									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Janikowo, ul. Kasprówicza 20									
telefon/ telefony	887-037-035, 783-772-757									
identyfikator REGON	92464854									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	CITO TEST									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Janikowo, ul. Szkołna 1								S	
telefon/ telefony	887-037-035, 783-772-757									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. ŁOWIŃSKA 8C									
telefon/ telefony	733 80 10 10									
identyfikator REGON	341494676									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. ŁOWIŃSKA 8C								S	
telefon/ telefony	733 80 10 10									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3									
telefon/ telefony	56 477 88 57									
identyfikator REGON	365484707									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3					X				
telefon/ telefony	730-731-874									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32									
telefon/ telefony	660 573 850									
identyfikator REGON	93168810									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrania	

telefon/ telefony	52 346 92 05								
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

załącznik nr 3
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-pomorskiego
z dnia 9 grudnia 2020 r.

WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ, W TYM TRANSPORTU SANITARNEGO, W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM COVID-19

stan na dzień 02-12-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19		
		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	I	II	
nazwa: Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12 telefon/ telefony: 52 325-56-07 identyfikator REGON: 000979188											II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12 telefon/ telefony: 52 325-56-07			X				X	X		S		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2 nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-326/ul. Seminaryjna 1 telefon/ telefony: 52 32 56 600, 52 32 56 719 identyfikator REGON: 092356930	katalog realizowanych świadczeń										I	II
Miejsce udzielania świadczeń 3 nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Bydgoszcz/85-326/ul. Seminaryjna 1 telefon/ telefony:			X				X	X		S		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3 nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Sw. Józefa 53-59 telefon/ telefony: 56 679 55 47 identyfikator REGON: 000316068	katalog realizowanych świadczeń										II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: SOR adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Sw. Józefa 53-59 telefon/ telefony: 56 67 93 128/129			X				X	X				
Miejsce udzielania świadczeń 2 nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Krasieńskiego 4/4a telefon/ telefony:			X				X	X				
Miejsce udzielania świadczeń 3 nazwa: Transport sanitarny adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Konstytucji 3 Maja 40A telefon/ telefony - dyspozytornia:	katalog realizowanych świadczeń	1										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4 nazwa: Nowy Szpital Sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Swiecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126 telefon/ telefony: 41 240 16 34 identyfikator REGON: 812731198											II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Swiecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126 telefon/ telefony:			X					X		S		
Miejsce udzielania świadczeń 2 nazwa: Nowy Szpital Sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 86-120 Pruszczyk ul. Poniatowskiego 12 telefon/ telefony: 576 670 662										S		

Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Transport sanitarny	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony - dyspozytornia								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony: 52 323 04 13								
identyfikator REGON 001044962								
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Transport sanitarny	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony - dyspozytornia								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegąńskiego	katalog realizowanych świadczeń						
nazwa: Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegąńskiego	IV							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony: 56 641-34-00								
identyfikator REGON 870298738								
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: SOR	2	X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-40-09								
Miejsce udzielania świadczeń 2	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: choroby wewnętrzne	2	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 3	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: chirurgia ogólna	2	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 4	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: ortopedia z traumatologią narządu ruchu	2	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 5	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: ginekologia i położnictwo	2	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 6	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: neonatologia	2	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 7	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: kardiologia, w tym wazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego	2	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 8	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: neurologia	2	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony 56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 9	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: transport sanitarny	2	X				X		

			COVID-19						
nazwa:	neurochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 10		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	kardiochirurgia								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 11		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	chirurgia naczyniowa								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	056 641-44-09								
Miejsce udzielania świadczeń 12		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	pediatria								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641-34-00								
Miejsce udzielania świadczeń 13		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Poradnia Stomatologiczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17					X			
telefon/ telefony	56 641-34-00 56 641-37-89								
Miejsce udzielania świadczeń 14		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 15		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	CHIRURGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 16		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PULMONOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 17		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 18		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	KARDIOLOGIA DZIECIĘCA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 19		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	ONKOLOGIA KLINICZNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 20		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	DIALIZOTERAPIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielania świadczeń 21		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania

nazwa:	UROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 22		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	HEMATOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 23		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	REUMATOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 24		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PSYCHIATRIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 25		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 26		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	GASTROENTEROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 27		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 28		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NEFROLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 29		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	OKULISTYKA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 30		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	OTORYNOLARYNGOLOGIA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 31		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NEUROLOGIA DZIECIĘCA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 32		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X					X		
telefon/ telefony	56 641 44 44									
Miejsce udzielania świadczeń 33		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300 ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		1							

CHORYCH IM. DR. JOZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18									
telefon/ telefon		52 33 11 031									
identyfikator REGON		000291523									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18									
telefon/ telefon		52 33 11 031									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9								I II	
telefon/ telefon		566689100 56 668 91 28									
identyfikator REGON		000302327									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9									
telefon/ telefon		566689100									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMNIE											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1								I II	
telefon/ telefon		056 677-26-07									
identyfikator REGON		000310025									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMNO/86-200/PLAC DR RYDYGIERA 1									
telefon/ telefon		056 677-26-07									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44								I	
telefon/ telefon		523 262 100									
identyfikator REGON		000898946									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44									
telefon/ telefon		523262100									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa: CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA LUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-796/1. ROMANOWSKIEJ 2								I	
telefon/ telefon		052 374-30-00									
identyfikator REGON		001255363									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: IZBA PRZYJĘC											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-796/1. ROMANOWSKIEJ 2									
telefon/ telefon		052 374-30-00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa: SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-681/POWSTANCOW WARSZAWY 5								I II	
telefon/ telefon		261 417 220									
identyfikator REGON		090538318									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa: ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-681/POWSTANCOW WARSZAWY 5									
telefon/ telefon		261417220									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	katalog realizowanych świadczeń										
nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6								I II	
telefon/ telefon		52 58-26-200									
identyfikator REGON		092325348									
Miejsce udzielania świadczeń 1	transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt			

		a w kierunku COVID-19			stomatologiczne	wirusa SARS-CoV-2	a typu pretriage	pobrań		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6								
telefon/ telefony		52 58-26-200								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR. E. WARMIŃSKIEGO SZPOZ W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony		52 37-09-400								
identyfikator REGON		092354746								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-826/SZPITALNA 19								
telefon/ telefony		52 37-09-400								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKI BŁAZKA W INOWROCŁAWIU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNANSKA 97								
telefon/ telefony		052 35-45-500								
identyfikator REGON		092358780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		SZWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNANSKA 97								
telefon/ telefony		052 35-45-500								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		PALUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony		52 30-31-341								
identyfikator REGON		09213309								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		SZWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZNIN/88-400/SZPITALNA 30								
telefon/ telefony		52 30-31-341								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŃNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŃNIE SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WĄBRZEŃNO/87-200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony		056 688 17 25								
identyfikator REGON		320425520								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WĄBRZEŃNO/87-200/WOLNOŚCI 27								
telefon/ telefony		056 688 17 25								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O.,								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NAKŁO NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7								
telefon/ telefony		41 240 10 02								
identyfikator REGON		340104087								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NAKŁO NAD NOTECIĄ/89-100/MICKIEWICZA 7								
telefon/ telefony		41 240 10 02								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SZUBIN/89-200/OGRODOWA 9								
telefon/ telefony		41 240 10 02								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:		SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIĘLA W BYDGOSZCZY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-168/UJEJSKIEGO 75								

telefon/ telefony	54 283 72 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-739 Warszawa ul. Stepieńska 22/30									
telefon/ telefony:	022 349-60-60									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Grudziadzka 51b									S
telefon/ telefony	665-787-368									
Miejsce udzielenia świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Alab Laboratoria Sp z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-790 Bydgoszcz ul. Szafirowa 14									S
telefon/ telefony	52 307-95-60									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)									
telefon/ telefony:	791203553									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	TRANS MEDICA Sebastian Dudek									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)									S
telefon/ telefony	791203553									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8									
telefon/ telefony:	513069942									
identyfikator REGON	911340328									
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-800 Włocławek; ul. Fryderyka Chopina 8									S
telefon/ telefony	513069942									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17									
telefon/ telefony:	506324054									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna (punkt przy Motoarenie)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Pera Jonssona 7									2S
telefon/ telefony	506325200, 506324235									
Miejsce udzielenia świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Miejska Przychodnia Specjalistyczna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17									S
telefon/ telefony	506324054									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	PRO-MED									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31									
telefon/ telefony:	606-153-800									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń Pod Dębową górą 29/31									
telefon/ telefony - dyspozytornia		2								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-600 Lipno, Nieszawska 6									
telefon/ telefony:	782 376 12									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielenia świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	

nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.		19							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Bema 73-79									S
telefon/ telefony	665805182									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Okólna 1									
telefon/ telefony	665805182									
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Firma Rezonans Lipno Sp. z o.o.									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Przy Skarpie 4A (korty tenisowe)									
telefon/ telefony	665805182									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	TSMK-ArtMed									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola , Plac Zamkowy 1									
telefon/ telefony	515179151									
identyfikator REGON	92 912 962									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	TSMK-ArtMed									S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola , Plac Zamkowy 1									
telefon/ telefony	515179151									
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	TSMK-ArtMed									2M
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	89-500 Tuchola , Plac Zamkowy 1									
telefon/ telefony	515179151									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	J-MED, JOZEF RZEPKA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-140 Gniewkowo, Jana III Sobieskiego 33/2									
telefon/ telefony	790742800									
identyfikator REGON	340 781 899									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IZOLATORIUM ORION CIECHOCINEK	1								
telefon/ telefony - dyspozytornia										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	NZOZ "RATUJ" RATOWNICTWO ZABEZPIECZENIA I TRANSPORT MEDYCZNY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2									
telefon/ telefony	724 123 979									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Curie-Skłodowskiej 81/2	1								
telefon/ telefony - dyspozytornia										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47									
telefon/ telefony	508-152-940									
identyfikator REGON	91 235 519									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Firma Agamed Transport Medyczny Romuald Barej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-467 Bydgoszcz, ul. Deszczowa 47	1								
telefon/ telefony - dyspozytornia										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		catalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Kowalewo Pomorskie, Plac Wolności 3A									
telefon/ telefony	602622375									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku u COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	

identyfikator REGON	366 441 605	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
Miejsce udzielania świadczeń 1									
nazwa:	Słoneczny Park Spółka z o.o								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek 87-720, ul. Dr. Jana Smurły 14			x					
telefon/ telefony	699714276								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Usług Medycznych DIALMEDICA sp.z o.o								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Luchowo 86-065, ul.Błuszczowa 66								
telefon/ telefony	54 324 29 30								
identyfikator REGON	361974432								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	DIALIZOTERAPIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stacja Dializ w Radziejowie, Radziejów 88-200 , ul. Szpitalna 3F		X						
telefon/ telefony	542342930								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Stomatologia Piaseczno								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	05-500 Stara Iwiczna								
telefon/ telefony	733-686-310								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Stomatologia Piaseczno								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-816 Włocławek ul. Chopina 8					X			
telefon/ telefony	537-209-847								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	CITO TEST								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Jankowo, ul. Kasprzycza 20								
telefon/ telefony	887-037-035, 783-772-757								
identyfikator REGON	92464854								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	CITO TEST								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Jankowo, ul. Szkolna 1								S
telefon/ telefony	887-037-035, 783-772-757								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. LOWINSKA 8C								
telefon/ telefony	733 80 10 10								
identyfikator REGON	341494676								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALMEDIC								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-120 PRUSZCZ, ul. LOWINSKA 8C								S
telefon/ telefony	733 80 10 10								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3								
telefon/ telefony	56 477-88-57								
identyfikator REGON	365484707								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Revital Medic Centrum Rehabilitacji-Specjalistyczne Gabinety Lekarskie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Gregorkiewicza 3					X			
telefon/ telefony	730-731-874								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32								
telefon/ telefony	660 573 850								
identyfikator REGON	93168810								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	telepoda	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Centrum Medyczne Ikar – Borowicz Spółka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 32								3M
telefon/ telefony	660 573 850								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64		katalog realizowanych świadczeń							

