



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 15 grudnia 2020 r.

Poz. 6422

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 14 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
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 14 grudnia 2020 r.

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

stan na dzień 04-12-2020

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 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	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	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	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:	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	X	X	S			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3 nazwa: Wojewódzki Szpital Zespołowy im. L. Rydygiera 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	katalog realizowanych świadczeń										II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: SOR adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59 telefon/ telefony: 56 67 93 128/129	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	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:	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	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:	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4 nazwa: Nowy Szpital Sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126 telefon/ telefony: 41 240 16 34 identyfikator REGON: 812731198	katalog realizowanych świadczeń										II	
Miejsce udzielania świadczeń 1 nazwa: ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Świecie/86-100/ul. Wojska Polskiego 126 telefon/ telefony:	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2		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	transport sanitarny	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2			S			
Miejsce udzielania świadczeń 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	transport	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2						

3		sanitarny	obserwacja w kierunku COVID-19	m	a	świadczenia stomatologiczne	obecność wirusa SARS-CoV-2	kwalifikacja pretriage	test pobrania	
nazwa:	Transport sanitarny	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojśka Polskiego 126									
telefon/ telefony - dyspozytornia										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		catalog 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	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	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcynna 13									
telefon/ telefony - dyspozytornia										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		catalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegalskiego									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	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	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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:	neonatalogia		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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 inwazyjne leczenie ostrego zespołu wieńcowego		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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		X				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul.dr. Ludwika Rydygiera 15/17									
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		X				X			

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17								
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:	kardiologia								
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 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 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 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 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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	teleporada	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	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	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17	1							
telefon/ telefony - dyspozytornia									
Miejsce udzielania świadczeń 34		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt

		19								Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	IZBA PRZYJĘC										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6		X						X	X	S
telefon/ telefony	52 37-26-200										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		katalog realizowanych świadczeń									
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC		X					X			
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									
nazwa:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X	S		
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									
nazwa:	PALUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZNN/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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X	S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZNN/88-400/SZPITALNA 30										
telefon/ telefony	52 30-31-341										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		katalog realizowanych świadczeń									
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC		X				X	X	S		
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									
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC		X				X	X	S		
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:	IZBA PRZYJĘC		X				X	X	S		
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									
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	52 36-55-799										
identyfikator REGON	340517145										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrania		

			w kierunku COVID-19				SARS-CoV-2	pretriage	n			
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X				
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									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.										I	II
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X				X	X	S			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6											
telefon/ telefony	542 880 415											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		katalog realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCLAWKU										I	II
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM		X				X	X	S			
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									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W LASINIE										I	II
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X				X	X	S			
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									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA										I	II
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X				X	X				
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									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHELMŹY										I	II
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ		X				X	X	S			
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									Poziom zabezpieczeni a COVID - 19	Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										I	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRYŃ/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		X				X	X	S			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLUB-DOBRYŃ/87-400/KOPPA 1E											
telefon/ telefony	056-683-22-91											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		katalog realizowanych									Poziom zabezpieczeni	Poziom zabezpieczeni

		świadzeń								a COVID - 19	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 typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RADZIEJÓW/88-200/SZPITALNA 3								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 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 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 zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia 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 typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2								X	X
telefon/ telefony		054 23 08 728									S
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.								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 typu pretriage	punkt pobrania		
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ALEKSANDROW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18								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 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 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								X	
telefon/ telefony		54 284 71 80									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		katalog realizowanych świadczeń									
nazwa:		NZOZ Odnowa sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TORUŃ/87-100/SZOSA CHELMIŃSKA 254/258									
telefon/ telefony:		500 145 8668									
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										X	

pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony		022 349-60-60								
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:		Alab Laboratoria Sp z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		87-100 Toruń ul. Grudziadzka 51b								
telefon/ telefony		665-787-368								
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	S
nazwa:		Alab Laboratoria Sp z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		85-790 Bydgoszcz ul. Szaflarowa 14								
telefon/ telefony		52 307-95-60								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		katalog 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 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:		TRANS MEDICA Sebastian Dudek								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		87-800 Włocławek Broniewskiego 26 (plac cyrkowy)								
telefon/ telefony		791203553								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		katalog 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 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:		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								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		katalog 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 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:		Miejska Przychodnia Specjalistyczna (punkt przy Motoarenie)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		87-100 Toruń ul. Pera Jonssona 7								
telefon/ telefony		506325200, 506324235								
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:		Miejska Przychodnia Specjalistyczna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		87-100 Toruń ul. Uniwersytecka 17								
telefon/ telefony		506324054								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		katalog 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 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 Pod Dębową górą 29/31								
telefon/ telefony - dyspozytornia		2								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		katalog 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 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								
telefon/ telefony		665805182								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt	

			a w kierunku COVID- 19			stomatologiczne	wirusa SARS- CoV-2	a typu pretriage	pobra ń
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 COVID-19	izolatoriu m	teleporad a	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		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	izolatoriu m	teleporad a	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 COVID-19	izolatoriu m	teleporad a	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		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	izolatoriu m	teleporad a	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		katalog realizowanych świadczeń							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50									
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	izolatoriu m	teleporad a	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		katalog realizowanych świadczeń							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51									
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	izolatoriu m	teleporad a	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		katalog realizowanych świadczeń							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52									
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	izolatoriu m	teleporad a	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-	izolatoriu m	teleporad a	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania

		19							
nazwa: NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 87-410 Wielkie Rychnowo, Wielkie Rychnowo 15									S
telefon/ telefony: 602622375									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		katalog 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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa: Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 86-260 Unisław, ul. Parkowa 16									S
telefon/ telefony: 667 547 223									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa: NZOZ Rodzina sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 88-100 Inowrocław, ul. 59 Pułku Pęchoty 6									
telefon/ telefony: 575703670									
identyfikator REGON: 341337391									
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 Rodzina sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 88-100 Inowrocław, ul. 59 Pułku Pęchoty 6									S
telefon/ telefony: 575703670									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa: Nadgoplańskie WOPR									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 88-150 Kruszwica, ul. Popieła 2									
telefon/ telefony: 667547242									
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: Nadgoplańskie WOPR									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 88-150 Kruszwica, ul. Podzamcze 1									S
telefon/ telefony: 667547242									
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: Nadgoplańskie WOPR									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: 88-150 Kruszwica, ul. Podzamcze 1									2M
telefon/ telefony: 509 585 355									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji "ORION" w Ciechocinku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Ciechocinek, 87-720 ul. Warzełniana 1,									
telefon/ telefony: 691055791									
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: IZOLATORIUM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji "ORION" w Ciechocinku, Ciechocinek, ul. Warzełniana 1, 87-720				x					
telefon/ telefony: 691055791									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		katalog 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	teleporada	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		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa: Centrum Usług Medycznych DIALMEDICA sp.z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: Luchowo 86-065, ul. Buszczoza 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									
			X						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stacja Dializ w Radziejowie, Radziejów 88-200 ,ul. Szpitalna 3F									
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	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		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:	CITO TEST									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	88-160 Janikowo, ul. Kasprzowicza 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. Szkoła 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. 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		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	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		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	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	

			COVID-19							
nazwa:	PTHU WOJ.-TRANS Wojciech Jasński									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	86-300 Grudziądz, ul. Tczewska 2/10									
telefon/ telefony	601 412 061									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66										
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									
telefon/ telefony	52 396 73 31									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67										
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									
telefon/ telefony	691 055 445									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68										
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									
telefon/ telefony	691 055 445									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69										
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									
telefon/ telefony	52 346 92 05									
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:	VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. (punkt w Toruniu)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. Szosa Bydgoska 3									
telefon/ telefony	52 346 92 05									