



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 16 lutego 2021 r.

Poz. 797

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 15 lutego 2021 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, 2255, 2320, 2327, 2338, 2361, 2401 i z 2021 poz. 11, poz. 159) 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 15 lutego 2021 r.

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

stan na dzień 04-02-2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	rodzaj realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	
Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza nazwa: 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	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 telefon/ telefony: 52 325-56-07		X				X	X	S			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2 Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii nazwa: 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									Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
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 telefon/ telefony:		X				X	X	S			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3 Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydgiera nazwa: 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	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 telefon/ telefony: 56 67 93 128/129		X				X	X				
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.Krańskiego 4/4a telefon/ telefony:		X				X	X				
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 telefon/ telefony - dyspozytornia: 52 328 56 06	1										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4 Nowy Szpital Sp. z o.o. nazwa: 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	transport sanitarny	leczenie / obserwacja	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia	test na obecność	wstępna kwalifikacja	punkt			

			a w kierunku COVID-19			stomatologiczne	ć wirusa SARS-CoV-2	a typu pretriage	pobrań	
nazwa:	SWIADCZENIA 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			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	86-120 Pruszczyk ul. Poniatowskiego 12								S	
telefon/ telefony	576 670 662									
Miejsce udzielania świadczeń 3			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul. Wojska 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			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Transport sanitarny									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Producyjna 13		3							
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 01									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6			katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego									
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			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
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			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
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			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
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			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
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			leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	
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			leczenie / obserwacja w kierunku	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-	wstępna kwalifikacja a typu pretriage	punkt pobrań	

Poziom zabezpieczeni a COVID - 19
IV

nazwa:	neonatologia									
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 udzielenia 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									
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 udzielenia 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									
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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia świadczeń 17			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

nazwa:	ENDOKRYNOLOGIA		19						
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 udzielenia świadczeń 18		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 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 udzielenia świadczeń 20		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	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		
telefon/ telefony	56 641 44 44								
Miejsce udzielenia świadczeń 21		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:	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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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 udzielenia 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	Grudziądz/86300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17		X				X		

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 a typu pretriage	punkt pobrania		
	nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: TUCHOLA/89-500/NOWODWORSKIEGO 14-18 telefon/ telefony: 52 33 60 503		X				X	X	S		
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10 nazwa: SZPITAL POWIATOWY IM. DR. A. GĄCY I DR. J. LASKIEGO – NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIECIBORKU adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: WIECIBORK/89-410/MICKIEWICZA 26 telefon/ telefony: 052 38-96-231 identyfikator REGON: 093213663	katalog realizowanych świadczeń								I	
	nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: WIECIBORK/89-410/MICKIEWICZA 26 telefon/ telefony: 052 38-96-231	transport sanitarny	X				X	X	X		
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11 nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. DR. JÓZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18 telefon/ telefony: 52 33 11 031 identyfikator REGON: 000291523	katalog realizowanych świadczeń									
	nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: ŚWIECIE/86-100/SĄDOWA 18 telefon/ telefony: 52 33 11 031	transport sanitarny	X				X	X			
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12 nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9 telefon/ telefony: 566689100 / 56 668 91 28 identyfikator REGON: 000302327	katalog realizowanych świadczeń								I	II
	nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: BRODNICA/87-300/WIEJSKA 9 telefon/ telefony: 566689100	transport sanitarny	X				X	X	S		
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13 nazwa: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMNIE adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: CHELMNO/86-200/PLAC DR. RYDYGIERA 1 telefon/ telefony: 056 677-26-07 identyfikator REGON: 000310025	katalog realizowanych świadczeń								I	II
	nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: CHELMNO/86-200/PLAC DR. RYDYGIERA 1 telefon/ telefony: 056 677-26-07	transport sanitarny	X					X	S		
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14 nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44 telefon/ telefony: 523 262 100 identyfikator REGON: 000898946	katalog realizowanych świadczeń								I	
	nazwa: IZBA PRZYJĘĆ adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu: BYDGOSZCZ/85-667/CHODKIEWICZA 44	transport sanitarny	X				X	X			

i nr domu														
telefon/ telefony														
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19				
nazwa:		CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY								I				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-796/1 ROMANOWSKIEJ 2												
telefon/ telefony:		052 374-30-00												
identyfikator REGON		001255363												
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		BYDGOSZCZ/85-796/1 ROMANOWSKIEJ 2								X	X	S		
telefon/ telefony:		052 374-30-00												
identyfikator REGON		001255363												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		
nazwa:		SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ								I		II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5												
telefon/ telefony:		261 417 220												
identyfikator REGON		090538318												
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		BYDGOSZCZ/85-681/POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5								X	X	S		
telefon/ telefony:		261417220												
identyfikator REGON		090538318												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY								I		II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6												
telefon/ telefony:		52 58-26-200												
identyfikator REGON		092325348												
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		BYDGOSZCZ/85-015/MARKWARTA 4-6								X	X	S		
telefon/ telefony:		52 58-26-200												
identyfikator REGON		092325348												
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. WARMIŃSKIEGO SPZOZ 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	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/85-826/SZPITALNA 19								X	X	S		
telefon/ telefony:		52 37-09-400												
identyfikator REGON		092354746												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		
nazwa:		SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU								I		II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 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 a typu pretriage	punkt pobrania					
nazwa:		ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		INOWROCŁAW/88-100/POZNAŃSKA 97								X	X	S		
telefon/ telefony:		052 35-45-500												
identyfikator REGON		092358780												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		Poziom zabezpieczenia a COVID - 19		
nazwa:		PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ								I		II		

ODPOWIEDZIALNOŚCIA												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻNIN/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 a typu pretriage	punkt pobrania				
nazwa:	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	X											
telefon/ telefony:	X											
identyfikator REGON	S											
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	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	X											
telefon/ telefony:	X											
identyfikator REGON	S											
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	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	X											
telefon/ telefony:	X											
identyfikator REGON	S											
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												
telefon/ telefony:	X											
identyfikator REGON	S											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	katalog realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIEŁA W BYDGOSZCZY									I	II	
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 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	X											
telefon/ telefony:	X											
identyfikator REGON	S											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	katalog realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia 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 a typu pretriage	punkt pobrania				
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	X											
telefon/ telefony:	X											
identyfikator REGON	S											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	katalog realizowanych świadczeń										Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:	IZBA PRZYJĘĆ											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNO/87-600/NIESZAWSKA 6											
telefon/ telefony:	542 880 415											

nazwa:										I	II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECIALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU										
telefon/ telefony:		WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49										
identyfikator REGION		54 413 18 70										
identyfikator REGION		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 a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WŁOCŁAWEK/87-800/WIENIECKA 49								X	X	S
telefon/ telefony:		54 413 18 70										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	
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 REGION		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 a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LASIN/86-320/GRUDZIADZKA 2								X	X	S
telefon/ telefony:		564 664 204										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19
nazwa:		SPZOZ SPECIALISTYCZNY 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 REGION		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 a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TORUŃ/87-100/BATOREGO 17/19								X	X	
telefon/ telefony:		056 65-57-530										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	
nazwa:		SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHELMŻY										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMŻA/87-140/SZEWSKA 23										
telefon/ telefony:		566 752 255										
identyfikator REGION		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 a typu pretriage	punkt pobrania			
nazwa:		IZBA PRZYJĘĆ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHELMŻA/87-140/SZEWSKA 23								X	X	S
telefon/ telefony:		566 752 255										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	Poziom zabezpieczenia a COVID - 19	
nazwa:		SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GOLUB-DOBRYŃ/87-400/KOPPA 1E										
telefon/ telefony:		056-683-22-91										
identyfikator REGION		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-DOBRYŃ/87-400/KOPPA 1E								X	X	S
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 REGION		91033036										
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:		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 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								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RYPIN/87-500/3-GO MAJA 2								I
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	X		S
telefon/ telefony		054 23 08 728								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		katalog realizowanych świadczeń								
nazwa:		POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ALEKSANDRÓW KUJAWSKI/87-700/SŁOWACKIEGO 18								I
telefon/ telefony:		054 282-80-01								II
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		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 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/Kowalska 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/Kowalska 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:		500 145 868								
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		TORUŃ/87-100/SZOSA				X				

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									S
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	
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 42		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)									S
telefon/ telefony	791203553									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		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									S
telefon/ telefony	506325200, 506324235									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		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	2								
telefon/ telefony - dyspozytornia	606-153-800									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		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. Okólna 1									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. Przy Skarpie 4A (korty tenisowe)									S
telefon/ telefony	665805182									
Podmiot wykonujący działalność		katalog realizowanych świadczeń								

lecnicza 46									
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								
telefon/ telefony:	515179151								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	katalog realizowanych świadczeń								2M
nazwa:	J-MED. JÓZEF 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								
telefon/ telefony - dyspozytornia	790742800								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	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								
telefon/ telefony - dyspozytornia	574 232 044								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	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								
telefon/ telefony - dyspozytornia	508-152-940								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50	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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie								
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	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	NZOZ ESKULAP Kowalewo Pomorskie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-410 Wielkie Rychnowo, Wielkie Rychnowo 15								
telefon/ telefony	602622375								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	katalog realizowanych świadczeń								S
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Unisław								

