



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 23 grudnia 2020 r.

Poz. 6902

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY LUBELSKIEGO**

z dnia 23 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 – tekst jednolity), wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, ogłoszony w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego z dnia 9 marca 2020 r. (Dz. Urz. Woj. Lubelskiego poz. 1647, z późn. zm.<sup>1)</sup>), otrzymuje brzmienie ustalone w porozumieniu z Dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, określone w załącznikach do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Lubelski

**Lech Sprawka**

---

<sup>1)</sup> Aktualizacje wymienionego obwieszczenia zostały ogłoszone w Dz. Urz. Woj. Lubelskiego poz. 2017, 2075, 2232, 2298, 2341, 2382, 2388, 2419, 2437, 2457, 2458, 2515, 2548, 2571, 2636, 2688, 2742, 2879, 2922, 2972, 2996, 3047, 3108, 3109, 3212, 3408, 3606, 3874, 4568, 4619, 4634, 4658, 4806, 4948, 4976, 5043, 5066, 5091, 5129, 5140, 5157, 5188, 5217, 5218, 5246, 5277, 5402, 5430, 5463, 5535, 5626, 5674, 5906, 6379, 6770 i 6856.



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chełm, 22-100, ul. Ceramiczna 1									
telefon/ telefony:		82 562 32 23									
identyfikator REGON		110196908									
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 pobrań	II	
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony		82 562 32 23									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tomaszów Lubelski, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1									
telefon/ telefony:		84 664 44 11									
identyfikator REGON		000304444									
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 pobrań	II	
nazwa:		Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Tomaszów Lubelski, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1									
telefon/ telefony		84 664 44 11 do 19									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Puławy, 24-100, ul. Józefa Bema 1									
telefon/ telefony:		81 45 02 274									
identyfikator REGON		431205731									
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 pobrań	IV	
nazwa:		Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Puławy, 24-100, ul. Józefa Bema 1									
telefon/ telefony		81 45 02 274									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		ARION Szpitale sp. z o.o. w upadłości									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Warszawa, 04-854, ul. Kazimierza Króla 39									
telefon/ telefony:		84 688 22 05									
identyfikator REGON		060572534									
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 pobrań	II	
nazwa:		Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biłgoraj, 23-400, ul. Pojaska 5									
telefon/ telefony		84 688 22 05									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, Starowiejska 23									
telefon/ telefony:		84 638 40 65									
identyfikator REGON		000577389									
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 pobrań		
nazwa:		1					X od 26.11.2020		M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, Starowiejska 23									
telefon/ telefony		84 638 40 65									
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 pobrań		
nazwa:		1									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rejonowa Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Biłgoraju									
telefon/ telefony		84 686 12 85									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8									
telefon/ telefony:		81 533 77 90									
identyfikator REGON		431018621									
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 pobrań		
nazwa:		3 (+2)					X od 26.11.2020		2M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		(dodatkowo 2 zespoły w okresie 5-6.11.2020)									
telefon/ telefony		662 284 760									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biała Podlaska, 21-500, Warszawska 20									
telefon/ telefony:		83 343 40 68									
identyfikator REGON		000570559									
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 pobrań		
nazwa:		1					X od 26.11.2020		M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biała Podlaska, 21-500, Warszawska 20									
telefon/ telefony		83 343 40 68									
Data dodania do wykazu 09-03-2020											
Data wykreślenia z wykazu											







Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraśnik, 23-200, Fryderyka Chopina 13									
telefon/ telefony:		81 825 13 66									
identyfikator REGON		431181344									
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 pobrań	II	
nazwa:		Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraśnik, 23-200, Fryderyka Chopina 13									
telefon/ telefony		81 825 13 40									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7									
telefon/ telefony:		814541000									
identyfikator REGON		431219360									
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 pobrań	I	
nazwa:		SZPITAL ONKOLOGICZNY COZŁ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7									
telefon/ telefony		814541000									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6									
telefon/ telefony:		81 718 51 01									
identyfikator REGON		430040541									
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 pobrań	II	
nazwa:		Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6									
telefon/ telefony		81 718 51 01									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8									
telefon/ telefony:		81 724 44 00									
identyfikator REGON		000288751									
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 pobrań	II, III	
nazwa:		Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8									
telefon/ telefony		81 724 44 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100									
telefon/ telefony:		81 537 42 01									
identyfikator REGON		431018940									
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 pobrań	II	
nazwa:		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100									
telefon/ telefony		81 537 42 29									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Łęczna, 21-010, Krasystawska 52									
telefon/ telefony:		81 752 63 00									
identyfikator REGON		431218969									
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 pobrań	II, III	
nazwa:		Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy im. Św. Faustyny Kowalskiej w Łęcznej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Łęczna, 21-010, Krasystawska 52									
telefon/ telefony		81 752 63 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4									
telefon/ telefony:		833 714 011									
identyfikator REGON		000584484									
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 pobrań	II	
nazwa:		SZPITAL POWIATOWY SPZOZ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4									
telefon/ telefony		833 714 011									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Opole Lubelskie, 24-300, Przemysłowa 4a									
telefon/ telefony:		81 827 22 78									
identyfikator REGON		431019069									
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 pobrań	II	
nazwa:		Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Poniatowa, 24-320, Fabryczna 18									
telefon/ telefony		81 820 40 41, 81 820 41 04									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Szpital Powiatowy w Rykach Sp z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Ryki, 08-500, Żytnia 23									
telefon/ telefony:		533327028									
identyfikator REGON		382358228									
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 pobrań	II	
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony		533327028									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Szczepieszyn, 22-460, ul. D. Zygmunta Klukowskiego3									
telefon/ telefony:		846 823 550									
identyfikator REGON		950367239									
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 pobrań	II	
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony		846823520									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Świdnik, 21-04, Bolesława Leśmiana 4									
telefon/ telefony:		81 751 42 15									
identyfikator REGON		431010878									
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 pobrań	I	
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony		81 751 30 54									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64									
telefon/ telefony:		825 725 801									
identyfikator REGON		110197664									
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 pobrań	II	
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony		825725801									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10									
telefon/ telefony:		6773333									
identyfikator REGON		6050134									
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 pobrań	II	
nazwa:											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu											
telefon/ telefony											
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
nazwa:		WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10									
telefon/ telefony		846773333									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1									
telefon/ telefony:		846775010									
identyfikator REGON		951217536									
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 pobrań	I	
nazwa:		ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1									
telefon/ telefony		846775010									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-049, Aleje Racławickie 23									
telefon/ telefony:		261 18 32 77									
identyfikator REGON		431022232									
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 pobrań	II	
nazwa:		1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-049, Aleje Racławickie 23									
telefon/ telefony		261 18 32 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-331, Grenadierów 3									
telefon/ telefony:		81 728 46 26									
identyfikator REGON		430972180									
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 pobrań	II, III	
nazwa:		Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-331, Grenadierów 3									
telefon/ telefony		81 728 46 26									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											







Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Porebski Artur 1)M.D. Artur Porebski 2) NZOZ PLR Uśmiech Artur Porebski 3) M.D. Artur Porebski										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, ul. Różana 33										
telefon/ telefony:	81 473 26 99										
identyfikator REGON	60003434										
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 pobrań		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO UŚMIECH										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, ul. Różana 33										
telefon/ telefony:	81 473 26 99										
Data dodania do wykazu	21-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	INSTYTUT MEDYCYNY WSI IM. WITOLDA CHODZKI										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2										
telefon/ telefony:	81 718 44 10										
identyfikator REGON	000288521										
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 pobrań	II	
nazwa:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2										
telefon/ telefony:	81 718 44 00										
Data dodania do wykazu	21-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		podmiot dodany do wykazu w dniu 15-09-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy w Naleczowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Naleczów 24-140, ul. M.Górskiego 6										
telefon/ telefony:	815 014 208										
identyfikator REGON	431217562										
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 pobrań	II	
nazwa:	Szpital Jednospecialistyczn										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Naleczów 24-140, ul. M.Górskiego 6										
telefon/ telefony:	81 501 42 08										
Data dodania do wykazu	15-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		podmiot dodany do wykazu w dniu 18-09-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	MEDYCYNĄ POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-491, ul. Bernarda Wapowskiego 1/1										
telefon/ telefony:	509 750 294										
identyfikator REGON	363677951										
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 pobrań		
nazwa:	Centrum Medyczne Orzeszkowej 28										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Elży Orzeszkowej 28										
telefon/ telefony:	509 750 294										
Data dodania do wykazu	18-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu											





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 pobrań	
nazwa: Chelm filia nr 4 adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Chelm 22-100, ul. pl. Kupiecki 12 telefon/ telefony 81 473 71 20 Data dodania do wykazu 16-11-2020 Data wykreślenia z wykazu								S od 16.11.2020	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6 *</b>	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 pobrań	
nazwa: Punkt pobrań materiałów do badań adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Biała Podlaska 21-500, ul. Janowska 76 telefon/ telefony 81 473 71 20 Data dodania do wykazu 16-11-2020 Data wykreślenia z wykazu								S od 18.11.2020	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 26-10-2020</b>							<b>katalog realizowanych świadczeń</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa: NZOZ ANALCO POGOTOWIE RATUNKOWE E. I A. KWIECIEŃ SPÓŁKA JAWNA adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Świdnik 21-040, ul. Aleja Armii Krajowej 23B telefon/ telefony 81 751 40 50 identyfikator REGON 431193844									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	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 pobrań	
nazwa: NZOZ ANALCO POGOTOWIE RATUNKOWE E. I A. KWIECIEŃ SPÓŁKA JAWNA adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Świdnik 21-040, ul. Aleja Armii Krajowej 23B telefon/ telefony 81 751 40 50, 81 751 79 99 Data dodania do wykazu 26-10-2020 Data wykreślenia z wykazu								M od 26.10.2020	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 27-10-2020</b>							<b>katalog realizowanych świadczeń</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa: CENTRUM MEDYCZNE "SANITAS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Lublin 20-022, ul. Okopowa 3 telefon/ telefony 81 52 87 593 identyfikator REGON 432527566									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	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 pobrań	
nazwa: CENTRUM MEDYCZNE SANITAS SP. Z O.O. SPECJALISTYKA adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Lublin 20-022, ul. Okopowa 3 telefon/ telefony 515 337 703 Data dodania do wykazu 27-10-2020 Data wykreślenia z wykazu								S od 28.10.2020	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64</b>	<b>podmiot dodany do wykazu w dniu 28-10-2020</b>							<b>katalog realizowanych świadczeń</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***</b>
nazwa: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDITRANS" S.C. JOLANTA CZOPEK SŁAWOMIR CZOPEK adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Ryki 08-500, ul. Warszawska 90 telefon/ telefony 81 865 46 52 identyfikator REGON 431125239									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	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 pobrań	
nazwa: „MEDITRANS” s.c. Jolanta Czopek, Sławomir Czopek adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Ryki 08-500, ul. Warszawska 90 telefon/ telefony 666 075 911 Data dodania do wykazu 28-10-2020 Data wykreślenia z wykazu								M od 01.11.2020	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65		podmiot dodany do wykazu w dniu 30-10-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Związek Nauczycielstwa Polskiego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Warszawa 00-389, ul. Juliana Smulikowskiego 6/8									
telefon/ telefony:		22 318 92 17									
identyfikator REGON		001081029									
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 pobrań		
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowe Związku Nauczycielstwa Polskiego ZG				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nałęczów 24-140, ul. Bartosza Głowackiego 7									
telefon/ telefony:		81 501 47 05									
Data dodania do wykazu: 30-10-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66		podmiot dodany do wykazu w dniu 03-11-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Celejowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kazimierz Dolny 24-120, ul. Celejów 68									
telefon/ telefony:		81 882 04 49									
identyfikator REGON		430992738									
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 pobrań		
nazwa:		Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Psychiatryczny				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kazimierz Dolny 24-120, ul. Celejów 68									
telefon/ telefony:		81 881 02 11									
Data dodania do wykazu: 03-11-2020											
Data wykreślenia z wykazu											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67		podmiot dodany do wykazu w dniu 03-11-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***	
nazwa:		ZAKŁAD LECZNICZY "UZDROWISKO NALECZÓW" SPÓŁKA AKCYJNA										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nałęczów 24-140, ul. Aleja Stanisława Malachowskiego 5										
telefon/ telefony:		81 501 43 56										
identyfikator REGON		000298225										
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 pobrań	
nazwa:		Sanatorium Uzdrowskie Fortunat z Oddziałem Jesienna Rezylergia										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Nałęczów 24-140, ul. Tadeusza Kościuszki 7										
telefon/ telefony:		81 501 43 56										
Data dodania do wykazu 03-11-2020												
Data wykreślenia z wykazu 18-12-2020												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68		podmiot dodany do wykazu w dniu 06-11-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***	
nazwa:		SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM REHABILITACYJNE IM. JANUSZA KORCZAKA W KRASNOBRODZIE										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Krasnobród 22-440, ul. Sanatoryjna 1										
telefon/ telefony:		84 660 71 02										
identyfikator REGON		000301428										
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 pobrań	
nazwa:		SANATORIUM UZDROWISKOWE										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Krasnobród 22-440, ul. Sanatoryjna 1										
telefon/ telefony:		84 660 71 02										
Data dodania do wykazu 06-11-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-11-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***	
nazwa:		KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO TRIOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-064, ul. Północna 22A										
telefon/ telefony:		81 446 59 68										
identyfikator REGON		432682717										
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 pobrań	
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "TRIOMED" KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin 20-064, ul. Północna 22A										
telefon/ telefony:		81 444 11 11										
Data dodania do wykazu 09-11-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70		podmiot dodany do wykazu w dniu 12-11-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ****	
nazwa:		MD Medica s.c Mariusz Kozieł i Dariusz Łukasik										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów 21-100, ul. Powstańców Warszawy 58										
telefon/ telefony:		600 061 351, 668 828 000										
identyfikator REGON		061434120										
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 pobrań	
nazwa:		Medica MD										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów 21-100, ul. Powstańców Warszawy 58										
telefon/ telefony:		504 664 663, 668 828 818										
Data dodania do wykazu 12-11-2020												
Data wykreślenia z wykazu												



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75	podmiot dodany do wykazu w dniu 15-12-2020	katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: identyfikator REGON	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Doktor" s.c. Rafał Suszek, Anna Suszek Kraśnik 23-200, ul. Gabriela Narutowicza 1 818 250 601 431242436									
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 pobrań	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: Data dodania do wykazu 15-12-2020 Data wykreślenia z wykazu	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "DOKTOR" s.c. Kraśnik 23-200, ul. Gabriela Narutowicza 1 81 825 06 01				<b>X</b>					

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu

\*\*\* poziomy zabezpieczenia COVID-19 obowiązują zgodnie z datą określoną w poleceniu wojewody

M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy i ilość zespołów(M), czy stacjonarny (S), mobilne zespoły wyjazdowe (M) obowiązują od 10.10.2020 r. chyba że u danego podmiotu wskazano inaczej

Załącznik Nr 2 do obwieszczenia  
z dnia 23 grudnia 2020 r.

**Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie karty DILO	<b>X</b>

Załącznik Nr 3 do obwieszczenia  
z dnia 23 grudnia 2020 r.**Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu  
diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X



Załącznik Nr 4 do obwieszczenia  
z dnia 23 grudnia 2020 r.

**Wykaz - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą</b>	<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>
	<b>świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	<b>X</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	<b>X</b> <b>(od 26.11.2020)</b>
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	<b>X</b> <b>(od 02.12.2020)</b>

Załącznik Nr 5 do obwieszczenia  
z dnia 23 grudnia 2020 r.

**Wykaz - Kwalifikacja do programu Domowa Opieka Medyczna**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X (od 02.12.2020)