



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 23 grudnia 2020 r.

Poz. 6908

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.¹⁾), otrzymuje brzmienie ustalone w porozumieniu z Dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, określone w załącznikach do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Lubelski

Lech Sprawka

¹⁾ 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, 6856 i 6902.

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											
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:	Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu			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:	Rejonowa Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Biłgoraju			1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj, 23-400, ul. "Wira" Bartoszewskiego 3										
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:	Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie			3 (+2) (dodatkowo 2 zespoły w okresie 5-6.11.2020)			X od 26.11.2020		2M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8										
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:	Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej			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 12		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie SP2OZ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chełm, 22-100, Rejowiecka 128										
telefon/ telefony:		82 565 52 34										
identyfikator REGON		110603621										
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:		Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie SP2OZ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chełm, 22-100, Rejowiecka 128										
telefon/ telefony		82 565 52 34										
Data dodania do wykazu 09-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
nazwa:		2								M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu												
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu 09-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		podmiot dodany do wykazu w dniu 25-03-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Szpital Neuro psychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2										
telefon/ telefony:		81 744 30 61										
identyfikator REGON		431019046										
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:		Zespół Szpitalny										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2										
telefon/ telefony		81 744 30 61										
Data dodania do wykazu 25-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
nazwa:		X		X od 10.11.2020				x od 09-04-2020		S		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu												
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu 25-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
nazwa:										I, III		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu												
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu 25-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		podmiot dodany do wykazu w dniu 30-03-2020		katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14										
telefon/ telefony:		81 855 20 41										
identyfikator REGON		431219957										
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:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo otwarte										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14										
telefon/ telefony		81 855 20 41										
Data dodania do wykazu 30-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
nazwa:		1										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu												
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu 30-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
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:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14										
telefon/ telefony		81 855 20 41										
Data dodania do wykazu 30-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
nazwa:		X						x		S,M		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu												
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu 30-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												
nazwa:										II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu												
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu 30-03-2020												
Data wykreślenia z wykazu												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28									
telefon/ telefony:		81 566 94 41									
identyfikator REGON		431020977									
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 Powiatowy w Bychawie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28									
telefon/ telefony		81 566 01 22, 81 566 94 41									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11									
telefon/ telefony:		846 963 296									
identyfikator REGON		000308376									
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:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11									
telefon/ telefony		846 963 296									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149									
telefon/ telefony:		15 843 66 05									
identyfikator REGON		000308382									
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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149									
telefon/ telefony		15 843 66 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4									
telefon/ telefony:		825431522									
identyfikator REGON		110196699									
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:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4									
telefon/ telefony		825 431 522									
Data dodania do wykazu 09-04-2020											
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 31	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136									
telefon/ telefony:	83 355 21 02									
identyfikator REGON	000306489									
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 SPZOZ W PARCZEWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136									
telefon/ telefony	83 355 21 02									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC W PONIATOWEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6									
telefon/ telefony:	81 820 47 30									
identyfikator REGON	431021965									
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:	SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6									
telefon/ telefony	81 820 47 30									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony:	84 681 80 02									
identyfikator REGON	000291049									
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:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony	84 681 80 02									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyn Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony:	834 132 267									
identyfikator REGON	000308407									
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:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNII PODLASKIM - SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyn Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony	834132267									
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. Dm. 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 47		podmiot dodany do wykazu w dniu 22-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	"MEDICA POLAND - CENTRUM REHABILITACJI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, ul. Szpitalna 43										
telefon/ telefony:	82 569 20 15										
identyfikator REGON	110724460										
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 Poland - Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. - świadczenia ambulatoryjne						X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, ul. Szpitalna 43										
telefon/ telefony:	82 569 20 15										
Data dodania do wykazu	22-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		podmiot dodany do wykazu w dniu 27-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBLINIE										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Rynek 14										
telefon/ telefony:	81 883 13 32										
identyfikator REGON	430938207										
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:	AMBULATORIUM						X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Rynek 14										
telefon/ telefony:	81 883 13 32										
Data dodania do wykazu	27-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		podmiot dodany do wykazu w dniu 27-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2										
telefon/ telefony:	261 518 503										
identyfikator REGON	431023467										
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:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ W DĘBLINIE				X				x od 27-04-2020	X	S
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2										
telefon/ telefony:	261 518 503										
Data dodania do wykazu	27-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu											
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		podmiot dodany do wykazu w dniu 28-04-2020		katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W LUBLINIE										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-078, ul. Żołnierzy Niepodległej 8										
telefon/ telefony:	81 532 53 18										
identyfikator REGON	431029412										
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 KRWIODAWSTWA W LUBLINIE								X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-078, ul. Żołnierzy Niepodległej 8										
telefon/ telefony:	81 532 53 18										
Data dodania do wykazu	28-04-2020										
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		
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		
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. Elżby 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
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 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
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62	podmiot dodany do wykazu w dniu 26-10-2020 katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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								
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: 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
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63	podmiot dodany do wykazu w dniu 27-10-2020 katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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								
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 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
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64	podmiot dodany do wykazu w dniu 28-10-2020 katalog realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
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								
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: „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 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				X					

* 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	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	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 PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie karty DILO	X

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

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 SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X (od 26.11.2020)
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X (od 02.12.2020)

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)

Załącznik Nr 6 do obwieszczenia
z dnia 23 grudnia 2020 r.

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Bolesława Leśmiana 4		
telefon/ telefony:	81 751 42 15		
identyfikator REGON	431010878		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital w Świdniku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Aleja Lotników Polskich 18		
telefon/ telefony	81 751 22 26		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital w Świdniku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Aleja Lotników Polskich 22		
telefon/ telefony	81 751 57 38		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital w Świdniku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Bolesława Leśmiana 4		
telefon/ telefony	81 751 40 51		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100		
telefon/ telefony	81 537 42 29		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2		
telefon/ telefony:	261 518 503		
identyfikator REGON	431023467		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2		
telefon/ telefony	261 518 551		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - Szpital	W	
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 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr1 w Lublinie,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-081, ul. Staszica 16		
telefon/ telefony:	81 532 39 35		
identyfikator REGON	431029234		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lecznictwo Szpitalne SPSK nr 1 w Lublinie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-032, ul. Langiewicza 6a		
telefon/ telefony	81 532 39 35		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2		
telefon/ telefony:	81 744 30 61		
identyfikator REGON	431019046		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny pracy	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2		
telefon/ telefony	81 72 86 386		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-331, Grenadierów 3		
telefon/ telefony	81 728 46 26		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy im. Św Faustyny Kowalskiej w Łęcznej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52		
telefon/ telefony	81 752 63 00		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14		
telefon/ telefony:	81 855 20 41		
identyfikator REGON	431219957		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14		
telefon/ telefony	81 855 20 41 w. 322		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	INSTYTUT MEDYCyny WSI IM. WITOLDA CHODŹKI		
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW	W	
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 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-049, Aleje Racławickie 23		
telefon/ telefony	261 18 32 57		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28		
telefon/ telefony:	81 566 94 41		
identyfikator REGON	431020977		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Bychawie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28		
telefon/ telefony	81 566 94 72		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149		
telefon/ telefony:	15 843 66 05		
identyfikator REGON	000308382		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149		
telefon/ telefony	15 843 66 61		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik, 23-204, ul. Aleja Niepodległości 25		
telefon/ telefony	81 825 48 66		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Kołłątaja 51		
telefon/ telefony	81 45 02 274		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Kilńskiego 22		
telefon/ telefony	81 45 02 274		

Miejsce udzielania świadczeń 3		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Partyzantów 17		
telefon/ telefony	81 45 02 274		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9		
telefon/ telefony:	81 740 20 39		
identyfikator REGON	430992402		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-468, ul. Zbigniewa Herberta 21		
telefon/ telefony	81 760 42 22		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3		
telefon/ telefony:	25 798 29 80		
identyfikator REGON	000306472		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Lecznictwa Szpitalnego	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3		
telefon/ telefony	25 798 96 25		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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:	833714011		
identyfikator REGON	000584484		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPZOZ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4		
telefon/ telefony	833714011		

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPZOZ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łózki, 21-570, ul. Łózki 46		
telefon/ telefony	83 311 38 17		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu			
telefon/ telefony:	83 355 21 02		
identyfikator REGON	000306489		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL SPZOZ W PARCZEWIE	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136		
telefon/ telefony	83 355 21 61		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500 , ul. Terebelska 57-65		
telefon/ telefony:	83 414 72 11		
identyfikator REGON	000676708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500 , ul. Terebelska 57-65		
telefon/ telefony	83 414 72 11		

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500, ul. Terebelska 57-65		
telefon/ telefony	83 414 72 11		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111		
telefon/ telefony:	834132267		
identyfikator REGON	000308407		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM - SZPITAL	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111		
telefon/ telefony	83 413 22 18		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, ul. Szpitalna 53B		
telefon/ telefony	82 562 32 23		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4		
telefon/ telefony:	825431522		
identyfikator REGON	110196699		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4		
telefon/ telefony	825431505		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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:	825725801		
identyfikator REGON	110197664		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64		
telefon/ telefony	825725801		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Lubelski, 22-600 , ul. Janusza Petera 1		
telefon/ telefony	84 664 44 11 do 19		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczebrzeszyn, 22-460, ul. Dr. Zygmunta Klukowskiego3		
telefon/ telefony:	846823550		
identyfikator REGON	950367239		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZEBRZESZYNI LECZNICTWO SZPITALNE	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczebrzeszyn, 22-460, ul. Szkolna 7		
telefon/ telefony	84 682 11 74		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony	846773333		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	846963296		
identyfikator REGON	000308376		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów, 22-500, ul. Adama Mickiewicza 2		
telefon/ telefony	84 535 33 13		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce, 24-200, Przemysłowa 44		
telefon/ telefony:	81 516 29 26		
identyfikator REGON	432710721		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr. Wojciecha Oczki	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce, 24-200, Lubelska 90		
telefon/ telefony	81 516 26 17		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1		
telefon/ telefony	846775010		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ARION Szpitale sp. z o.o. w upadłości		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszwa, 04-854, ul. Kazimierza Króla 39		

telefon/ telefony:	84 688 22 05		
identyfikator REGON	060572534		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj, 23-400, ul. Pojaska 5		
telefon/ telefony	84 688 21 23		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie, 24-300, Szpitalna 9		
telefon/ telefony	81 827 20 17, 81 458 21 64		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m-in- ZOL))