



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia czwartek, 7 maja 2020 r.

Poz. 2260

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY POMORSKIEGO

z dnia 07 maja 2020 r.

w sprawie opublikowania 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. poz. 374 z późn. zm.)

- ogłasza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 będący załącznikiem do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Pomorski

Dariusz Drelich

telefon/ telefony	59 863 53 25 / 59 863 53 14								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 1								
telefon/ telefony:	58 726 01 19 / 224 800 800								
identyfikator REGON	190141612								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy		X	X			X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-214 / ul. Mariana Smoluchowskiego 18								
telefon/ telefony	58 726 01 19 / 224 800 800								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Kardiochirurgii w zakresie leczenia pacjentów z potwierdzonym COVID-19		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	603 931 052								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Morski im. PCK						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 1								
telefon/ telefony	58 7260 119, 331								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Św. Wincentego a Paulo						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-348 / ul. Wójta Radtkego 1								
telefon/ telefony	58 726 01 19								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 73 00								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chirurgii Dziecięcej		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 75 24								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Pediatrii		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 75 93								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirala Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117								
telefon/ telefony:	58 552 63 26								
identyfikator REGON	190594957								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

telefon/ telefony	55 64 60 264								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital w Nowym Dworze Gdańskim								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór Gdański / 82-100 / ul. Dworcowa 12						X	X	
telefon/ telefony	55 24 72 213								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITALA POLSKIE" SPÓŁKA AKCYJNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice / 40-568 / ul. Ligocka 103								
telefon/ telefony:	32 20 88 990								
identyfikator REGON	240955256								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Polski Sztum								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztum / 82-400 / ul. Reja 12						X	X	
telefon/ telefony	55 64 06 100								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-803 / ul. Nowe Ogrody 1-6								
telefon/ telefony:	58 76 40 340/142								
identyfikator REGON	221964385								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital im. Mikołaja Kopernika								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-803 / ul. Nowe Ogrody 1-6						X	X	
telefon/ telefony	58 76 40 340								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital św. Wojciecha								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-462 / Al. Jana Pawła II 50						X	X	X
telefon/ telefony	58 76 84 000 / 5 5 200 331								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-803 / ul. Nowe Ogrody 1-6		X						
telefon/ telefony	58 76 40 190								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital im. Mikołaja Kopernika								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / ul. Powstańców Warszawskich 1-2 / 80-152 / Gdańsk								X
telefon/ telefony	58 76 84 000/ 518 072 364								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-282 / ul. Srebrniki 17								
telefon/ telefony:	58 524 75 00								
identyfikator REGON	000293462								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-282 / ul. Srebrniki 17							X	
telefon/ telefony	58 524 75 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański / 83-200 / ul. Skarszewska 7								
telefon/ telefony:	58 56 20 600								
identyfikator REGON	000293611								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański / 83-200 / ul. Skarszewska 7								
telefon/ telefony	58 56 20 600								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	EKODENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa / 04-082 / ul. Krypska 4A								
telefon/ telefony:	22 425 35 90								
identyfikator REGON	141972780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	EKODENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117								
telefon/ telefony	883-408-723								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE IM. DR JADWIGI TITZ-KOSKO W SOPOCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOPOT / 81-759 / ul. Grunwaldzka 1-3								
telefon/ telefony:	58 555 75 29								
identyfikator REGON	192587795								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE IM. DR JADWIGI TITZ-KOSKO W SOPOCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOPOT / 81-759 / ul. Grunwaldzka 1-3								
telefon/ telefony	58 555 75 29								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	IWONA MACKIEWICZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Wiejska 27								
telefon/ telefony:	59 840 27 72								
identyfikator REGON	771328077								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IWONA MACKIEWICZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głobino / 76-200 / ul. Główna 65								
telefon/ telefony	59 840 27 72								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Marcin Nadolski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-299 Gdańsk / ul Pegaza 13								
telefon/ telefony:	664404044								
identyfikator REGON	221961843								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	ELIXIR CLINIC									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-404 / ul.Świętojańska 41/7									
telefon/ telefony	664404044									
identyfikator REGON	221961843									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGNIAREK ŚRODOWISKOWO-RODZINNYCH „DOM”									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choczewo/84-210 / Ul.Pierwszych Osadników 39									
telefon/ telefony:	58 676 30 06									
identyfikator REGON	220315578									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGNIAREK ŚRODOWISKOWO-RODZINNYCH „DOM”									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choczewo/84-210 / Ul.Pierwszych Osadników 39									
telefon/ telefony	58 676 30 06									
identyfikator REGON	220315578									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	JKMED S.C.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /ul. Otylii Szczukowskiej 7									
telefon/ telefony:	58 572 55 01									
identyfikator REGON	192470076									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	JKMED S.C.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /ul. Otylii Szczukowskiej 7									
telefon/ telefony	58 572 55 01									
identyfikator REGON	192470076									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Fundacja Sanitas									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-460 / ul. Pilotów 21									
telefon/ telefony:	58 785 85 00									
identyfikator REGON	221157331									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Centrum Medycyny Specjalistycznej Sanitas									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-460 / ul. Pilotów 21									
telefon/ telefony	58 785 85 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Daniela Cadko, N.ZOZ."Medi Care" Niepubliczny Zespół Opieki Zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gościcino / 84-241 / ul. Orzechowa 9									
telefon/ telefony:	58 67 29 017									
identyfikator REGON	220053144									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDI CARE"									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /ul. Jana III Sobieskiego 227									
telefon/ telefony	58 67 29 017									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zakład Rehabilitacji sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-602 / ul.Chwarznieńska 36/38									
telefon/ telefony:	586 240 678									
identyfikator REGON	192206400									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice /89-600 / ul. Wiśniowa 1 A								
telefon/ telefony:	602 514 300								
identyfikator REGON	220770740								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "THERAPEUTICA"				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Bytowska 70				X				
telefon/ telefony	52 39-67-331				X				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Gabinet Stomatologiczny s.c. lek. stom. Ewa i Andrzej Demps								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 80-110 / ul. Lecha 1								
telefon/ telefony:	58 531 66 85								
identyfikator REGON	191252087								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gabinety Stomatologiczne Demps				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 80-110 / ul. Lecha 1				X				
telefon/ telefony	58 531 66 85				X				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	"Gdańskie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-542 / ul. Oliwska 62								
telefon/ telefony:	58 34 23 327								
identyfikator REGON	191883971								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gdańskie Centrum Zdrowia				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-542 / ul. Oliwska 62				X				
telefon/ telefony	58 34 23 327 / 58 342 33 00				X				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA ROGOWSCY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 55								
telefon/ telefony:	58 53 03 073								
identyfikator REGON	191875322								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRZYCHODNIA ROGOWSCY				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 55				X				
telefon/ telefony	58 530 30 73 / 58 728 58 00				X				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne Feniks Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-506 / ul. Dworska 27								
telefon/ telefony:	58 342 71 29								
identyfikator REGON	221572120								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne Feniks				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-506 / ul. Dworska 27				X				
telefon/ telefony	58 / 342 71 29				X				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	FALCK MEDYCYNĄ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa / 01-102 / ul. Jana Olbrachta 94								
telefon/ telefony:	22 535 91 00, 22 535 91 01								
identyfikator REGON	15755741								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-371/ ul. Jagiellońska 13	2							
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200/ ul. Gdańska 47	1							
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławice / 76-251/ ul. Słupska 5	1							
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110/ ul. 1 Maja 20	1							
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300/ Aleja Wojska Polskiego 3	1							
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	SIM-MED PODMIOT LECZNICZY SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9								
telefon/ telefony:	48 537 407 999								
identyfikator REGON	365922538								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SIM-MED PRZYCHODNIA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9	1							
telefon/ telefony	48 537 407 999								

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu