



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia poniedziałek, 20 kwietnia 2020 r.

Poz. 1986

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY POMORSKIEGO

z dnia 20 kwietnia 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

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 **Załącznik do obwieszczenia Wojewody Pomorskiego z dnia 20.04.2020 r.**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Cztuchowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cztuchów / 77-300 / ul. Szczecińska 16							
telefon/ telefony:	59 834 24 59							
identyfikator REGON	771480603							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Cztuchowie		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cztuchów / 77-300 / ul. Szczecińska 16							
telefon/ telefony	59 834 24 59							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Hubalczyków 1							
telefon/ telefony:	59 846 06 00							
identyfikator REGON	770901511							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustka / 76-271 / ul. Mickiewicza 12							
telefon/ telefony	59 846 06 00							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Hubalczyków 1							
telefon/ telefony	59 846 06 00							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Leśna 10							
telefon/ telefony:	52 395 67 69							
identyfikator REGON	308169							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Leśna 10							
telefon/ telefony	52 395 67 69							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lębork / 84-300 / ul. Juliana Węgrzynowicza 13							
telefon/ telefony:	59 863 53 25 / 59 863 53 14							
identyfikator REGON	770901505							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lębork / 84-300 / ul. Juliana Węgrzynowicza 13							
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
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
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
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
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
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
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
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 Konradmirała 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
nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku		X				X	X

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117							
telefon/ telefony	58 552 63 26							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	AMW Rewita Sp. z o.o , Oddział Rewita Sopot (Hotel Korab)			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sopot / 81-722/ Kilińskiego 12							
telefon/ telefony	58 717 68 10							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Sopocie			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sopot /81-731 /ul. Bitwy pod Płowcami 63/65							
telefon/ telefony	58 551 12 28							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6							
telefon/ telefony:	58 309 82 00 / 58 303 12 64							
identyfikator REGON	190306013							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6							
telefon/ telefony	58 309 82 00 / 58 303 12 64							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 9B							
telefon/ telefony:	58 699 85 06							
identyfikator REGON	192953946							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 9B							
telefon/ telefony	58 699 85 06							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/28							
telefon/ telefony:	58 777 66 73							
identyfikator REGON	220620689							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/28							
telefon/ telefony	58 777 66 73							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. Wojska Polskiego 5							
telefon/ telefony	58 777 66 73							

Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniew / 83-140 / Osiedle Witosa 10							
telefon/ telefony	58 777 66 73							
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 1 Maja 2							
telefon/ telefony	58 777 66 73							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM TOKSYKOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6							
telefon/ telefony:	58 682 04 04 / 58 682 19 39							
identyfikator REGON	220098661							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM TOKSYKOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6							
telefon/ telefony	58 682 04 04 / 58 682 19 39							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Polanki 119							
telefon/ telefony:	58 520 93 00							
identyfikator REGON	294208							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku Spółka z		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Polanki 119							
telefon/ telefony	58 520 93 00							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Pucki Sp. z o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puck / 84-100 / ul. 1-go Maja 13A							
telefon/ telefony:	58 380 02 91 / 58 380 16 61							
identyfikator REGON	308229							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Pucki Sp. z o.o.		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puck / 84-100 / ul. 1-go Maja 13A							
telefon/ telefony	58 380 02 91 / 58 380 16 61							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kościerzyna / 83-400 / ul. Alojzego Piechowskiego 36							
telefon/ telefony:	58 686 01 11							
identyfikator REGON	191103039							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage

nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kościerzyna / 83-400 / ul. Alojzego Piechowskiego 36		X				X	X
telefon/ telefony	58 686 01 11							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżąno / 83-332 / ul. Szpitalna 36		X					
telefon/ telefony	58 686 01 11							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Miejski w Miastku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastko / 77-200 / ul. gen. J. Wybickiego 30							
telefon/ telefony:	59 857 09 00 / 59 857 09 16 / 59 857 09 17 / 59 857 09 34 / 59 857 09 02							
identyfikator REGON	222007697							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Miejski w Miastku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastko / 77-200 / ul. gen. J. Wybickiego 30		X				X	X
telefon/ telefony	59 857 09 00 / 59 857 09 16 / 59 857 09 17 / 59 857 09 34 / 59 857 09 02							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego Spółka z o.o							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-204 / ul. Dębowa 1a							
telefon/ telefony:	58 349 11 76							
identyfikator REGON	22157227700022							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia Ogólnostomatologiczna							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Elizy Orzeszkowej 18					X		
telefon/ telefony	58 349 11 76							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-952/ ul. Dębinki 7							
telefon/ telefony:	58 349 20 00							
identyfikator REGON	288640							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Centralne Laboratorium Kliniczne w zakresie diagnostyki SARS-CoV-2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Smoluchowskiego 17						X	X
telefon/ telefony	58 584-44-60							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Powiatu Bytowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bytów / 77-100/ ul. Lęborska 13							
telefon/ telefony:	(059)822 85 00							
identyfikator REGON	220799636							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Powiatu Bytowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bytów / 77-100/ ul. Lęborska 13						X	X

telefon/ telefony	(059)822 85 00							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	"ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500/ ul. Gen. Józefa Hallera 31							
telefon/ telefony:	(055)645 83 00							
identyfikator REGON	192508778							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	"ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500/ ul. Gen. Józefa Hallera 31							
telefon/ telefony	(055)645 83 00							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Helu							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hel / 84-150/ ul. Boczna 10							
telefon/ telefony:	(058)675 00 50							
identyfikator REGON	190066394							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Helu						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hel / 84-150/ ul. Boczna 10							
telefon/ telefony	(058)675 00 50							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kartuzy / 83-300/ ul. Floriana Ceynowy 7							
telefon/ telefony:	(058)685 48 89							
identyfikator REGON	22063828700021							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kartuzy / 83-300/ ul. Floriana Ceynowy 7							
telefon/ telefony	(058)685 48 89							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Kociewskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański /83 -200 / ul. Dra Józefa Balewskiego 1							
telefon/ telefony:	58 562 30 31							
identyfikator REGON	220926678							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Kociewskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański /83 -200 / ul. Dra Józefa Balewskiego 1							
telefon/ telefony	58 562 30 31							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prabuty / 82-550/ ul. Kuracyjna 30							

telefon/ telefony:	55 262 43 28							
identyfikator REGON	170746756							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prabuty / 82-550/ ul. Kuracyjna 30							
telefon/ telefony	55 262 43 28							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malbork / 82-200/ ul. Armii Krajowej 105/106							
telefon/ telefony:	55 64 60 264							
identyfikator REGON	220415305							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpital im. dr Jadwigi Obodzińskiej-Król w Malborku						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malbork / 82-200/ ul. Armii Krajowej 105/106							
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
nazwa:	Szpital w Nowym Dworze Gdańskim						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór Gdański / 82-100 / ul. Dworcowa 12							
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
nazwa:	Szpital Polski Sztum						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztum / 82-400 / ul. Reja 12							
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
nazwa:	Szpital im. Mikołaja Kopernika						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6							
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
nazwa:	Szpital św. Wojciecha						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-462 / Al. Jana Pawła II 50							
telefon/ telefony	58 76 84 000							
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6							
telefon/ telefony	58 76 40 190							

nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200/ ul. Gdańska 47								
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	
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławice / 76-251/ ul. Ślupska 5								
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	
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110/ ul. 1 Maja 20								
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	
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300/ Aleja Wojska Polskiego 3								
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	
nazwa:	SIM-MED PRZYCHODNIA	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9								
telefon/ telefony	48 537 407 999								

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu