Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów opieki Zdrowotnej w Kozienicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-900 Kozienice, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10
telefon/ telefony:	48 679 72 89; 48 679 72 96
identyfikator REGON	670146450
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-900 Kozienice, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10
telefon/ telefony	48 679 72 89; 48 679 72 96

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 Płock, ul. Medyczna 19
telefon/ telefony:	24 364 68 71; 24 364 64 03
identyfikator REGON	000650070
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 Płock, ul. Medyczna 19
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-201 Warszawa, ul. Wolska 37
telefon/ telefony:	22 33 55 261
identyfikator REGON	000297945
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	01-201 Warszawa, ul. Wolska 37
telefon/ telefony	22 33 55 261

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. Dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

telefon/ telefony:	29 765 12 63; 29 765 12 54; 297 65 21 18
identyfikator REGON	000304616
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A
telefon/ telefony	29 765 12 63; 29 765 12 54; 297 65 21 18
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Jana Kilińskiego 29
telefon/ telefony:	25 632 20 61 do 68 wew. 213
identyfikator REGON	000310309
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08 -110 Siedlce, ul. Starowiejska 15
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	Wojskowy instytut Medyczny Centralnego Szpitala Klinicznego Ministrestwa Obrony Narodowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128
telefon/ telefony:	261 817 519
identyfikator REGON	015294487
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-141 Warszawa, ul. Szaserów 128
telefon/ telefony	261 817 519
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego - Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-097 Warszawa, ul. Banacha 1a
telefon/ telefony:	22 317 92 31
identyfikator REGON	000288975
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 63 A
telefon/ telefony	22 317 92 31
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2
telefon/ telefony:	23 673 02 77
identyfikator REGON	000311622
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2
telefon/ telefony	23 673 02 77
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
nazwa:	Radomski Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Lekarska
telefon/ telefony:	48 361 52 20
identyfikator REGON	000315086
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-610 Radom, ul. Tochtermana 1
telefon/ telefony	48 361 52 20
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
nazwa:	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137
telefon/ telefony:	22 508 18 50
identyfikator REGON	006472651
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137
telefon/ telefony	22 508 18 50
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
nazwa:	"LUXURY MEDICAL CARE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-195 WARSZAWA, SŁOMIŃSKIEGO 17/47
telefon/ telefony:	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**
identyfikator REGON	015857134
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-716 WARSZAWA, BARTYCKA 175
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	"LUXURY MEDICAL CARE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-716 WARSZAWA, BARTYCKA 175
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO "MEDITRANS" SP ZOZ W WARSZAWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	00-685 WARSZAWA, POZNAŃSKA 22
telefon/ telefony:	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**
identyfikator REGON	000294674
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-625 WARSZAWA, WORONICZA 19
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-625 WARSZAWA, WORONICZA 19
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	02-625 WARSZAWA, WORONICZA 19
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W PŁOCKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-400 PŁOCK, UL. NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH 5
telefon/ telefony:	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**

identyfikator REGON	610317845
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	09-402 PŁOCK, UL. STRZELECKA 3
telefon/ telefony	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITALA POWIATOWEGO" W SOCHACZEWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-500 SOCHACZEW, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7
telefon/ telefony:	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**
identyfikator REGON	017222233
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	96-500 SOCHACZEW, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7
telefon/ telefony	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	
nazwa:	RADOMSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-600 RADOM, UL. TOCHTERMANA 1
telefon/ telefony:	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**
identyfikator REGON	670206286
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-600 RADOM, UL. TOCHTERMANA 1
telefon/ telefony	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	
nazwa:	NZOZ IZI-MED S.C. IZABELLA KWIECIŃSKA PAWEŁ GRABARCZYK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-800 BIAŁOBRZEGI, SPACEROWA 29
telefon/ telefony:	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**
identyfikator REGON	141631576
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	26-800 BIAŁOBRZEGI, SPACEROWA 29
telefon/ telefony	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RM-MEDITRANS" STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W SIEDLCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08-110 SIEDLCE, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38
telefon/ telefony:	508622044 **GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH**
identyfikator REGON	000297550
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08-110 SIEDLCE, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38
telefon/ telefony	508622044 **GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH**
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	08-110 SIEDLCE, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38
telefon/ telefony	508622044 **GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDITRANS OSTROŁĘKA" STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W OSTROŁĘCE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 OSTROŁĘKA, KOŚCIUSZKI 49
telefon/ telefony:	**29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE**
identyfikator REGON	000297610
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-410 OSTROŁĘKA, ROLNA 28
telefon/ telefony	**29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE**
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	07-200 WYSZKÓW, PUŁTUSKA 23
telefon/ telefony	**29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE**

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu