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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów opieki Zdrowotnej w Kozienicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kozienice 26-900, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10								
telefon/ telefony:	48 679 72 89; 48 679 72 96								
identyfikator REGON	670146450								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r. do 17.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kozienice 26-900, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10		X						
telefon/ telefony	48 679 72 89; 48 679 72 96								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kozienice 26-900, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10							X	
telefon/ telefony	48 679 72 89; 48 679 72 96								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 11.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 13.09.2020 r.: codziennie w godz. 10.00-12.00; od 14.09.2020 r.: codziennie w godz. 10.00-15.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kozienice 26-900, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10								X
telefon/ telefony	do 08.09.2020 r. - tel. 887 181 170; 509 441 112; od 09.09.2020 r. - tel. 887 181 170								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19								
telefon/ telefony:	24 364 68 71; 24 364 64 03								
identyfikator REGON	000650070								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r. do 31.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19		X						
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 16.03.2020 r. do 17.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19		X						
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 03.04.2020 r. do 07.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Dom Sudenta w Płocku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Misjonarska 9			X					

telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 07.04.2020 r. do 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY PŁUC**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19		**X**						
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 07.04.2020 r. do 09.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	DAPOL S.C G. Berdański D. Berdański								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-407, ul. Otolińska 29B			**X**					
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	od 14.04.2020 r. do 23.06.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	MaNaR Sp. Jawna Wiesław Szkopek, Marcin Szkopek								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Maszewo Duże 09-400, ul. Wesoła 14			**X**					
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03								
Miejsce udzielania świadczeń 7 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19							**X**	
telefon/ telefony	24 364 68 71; 24 364 64 03								
Miejsce udzielania świadczeń 8 *	od 09.04.2020 r. do 30.05.2020r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	22 34 96 060								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37								
telefon/ telefony:	22 33 55 261								
identyfikator REGON	000297945								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37		**X**						
telefon/ telefony	22 33 55 261								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.04.2020 r.do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PRACOWNIA DIAGNOSTYKI MOLEKULARNEJ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37						**X**		
telefon/ telefony	22 33 55 225								

Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37							**X**	
telefon/ telefony	22 33 55 261								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. Dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, 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 *	od 09.03.2020 r. do 31.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, Al. Jana Pawła II 120A		**X**						
telefon/ telefony	29 765 12 63; 29 765 12 54; 297 65 21 18								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 10.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, Al. Jana Pawła II 120A							**X**	
telefon/ telefony	29 765 12 63; 29 765 12 54; 297 65 21 18								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 4*	od 01.07.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 30.09.2020 r.: codziennie w godz. 10.00-12.00; od 01.10.2020 r.: codziennie w godz. 7.30-12.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, Al. Jana Pawła II 120A								**X**
telefon/ telefony	29 765 12 63, 29 765 12 55								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Jana Kilińskiego 29								
telefon/ telefony:	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
identyfikator REGON	000310309								
Miejsce udzielania świadczeń 1*	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								

Miejsce udzielania świadczeń 2*	od 16.03.2020 r. do 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHIRURGIA OGÓLNA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 3*	od 16.03.2020 r. do 20.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**KARDIOLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 4*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 5*	od 16.03.2020 r. do 20.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 6*	od 16.03.2020 r. do 20.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**NEONATOLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 7*	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	wstępna kwalifikacj
nazwa:	**CHOROBY WEWNĘTRZNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 8*	od 19.03.2020 r. do 20.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 9*	od 19.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		**X**						
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 10*	od 01.04.2020 r. do 25.06.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach - Dom Studenta Nr 5			**X**					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Żytnia 17/19								
telefon/ telefony	25 643 17 01								

Miejsce udzielania świadczeń 11*	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15							**X**	
telefon/ telefony	25 632 20 61 do 68 wew. 213								
Miejsce udzielania świadczeń 12*	od 11.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 14.09.2020 r.: codziennie w godz. 9.00-11.00; od 15.09.2020 r.: codziennie w godz. 8.30-13.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15								**X**
telefon/ telefony	690 130 968								
Miejsce udzielania świadczeń 13 *	od 06.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Wojskowy Instytut Medyczny Centralnego Szpitala Klinicznego Ministerstwa Obrony Narodowej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-141, ul. Szaserów 128								
telefon/ telefony:	261 817 519								
identyfikator REGON	015294487								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-141, ul. Szaserów 128		**X**						
telefon/ telefony	261 817 519								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 13.03.2020 r. do 31.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-141, ul. Szaserów 128		**X**						
telefon/ telefony	261 817 519								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 03.04.2020 r. do 30.06.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Premium Rooms Sp. z.o.o. "Warsaw River View"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-347, ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 43			**X**					
telefon/ telefony	261 817 206								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**Zakład Transfuzjologii Klinicznej**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-141, ul. Szaserów 128						**X**		
telefon/ telefony	261 817 206								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-141, ul. Szaserów 128							**X**	
telefon/ telefony	261 817 519								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego - Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-097, ul. Banacha 1a								
telefon/ telefony:	22 317 92 31								
identyfikator REGON	000288975								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-091, ul. Żwirki i Wigury 63 A		**X**						
telefon/ telefony	22 317 92 31								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 13.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-091, ul. Żwirki i Wigury 63 A		**X**						
telefon/ telefony	22 317 92 31								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 24.03.2020 r. do 04.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-091, ul. Żwirki i Wigury 63 A		**X**						
telefon/ telefony	22 317 92 31								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 04.04.2020 r.do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Warsaw Genomics Sp. z o.o., Laboratorium Analiz Genetycznych, Warszawa 01-682, ul. Kiwerska 33A								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-093, ul. L. Pasteura 5A/ Warszawa 02-089, ul. Żwirki i Wigury 101						**X**		
telefon/ telefony	22 65 80 259; 22 65 80 180								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 07.04.2020 r. do 14.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	"Hotel Łazienkowski"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-465, ul. 29 listopada 3B			**X**					
telefon/ telefony	22 65 80 259; 22 65 80 180								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	od 15.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wieku Rozwojowego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-091, ul. Żwirki i Wigury 63 A						**X**		
telefon/ telefony	509 137 312								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, ul. Powstańców Wielkopolskich 2	
telefon/ telefony:	23 673 02 77	
identyfikator REGON	000311622	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r. do 31.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, ul. Powstańców Wielkopolskich 2		**X**						
telefon/ telefony	23 673 02 77								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 08.04.2020 do 31.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Hotel Olimpijski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, ul. 17 stycznia 60A			**X**					
telefon/ telefony	23 673 02 77								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 07.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, ul. Powstańców Wielkopolskich 2							**X**	
telefon/ telefony	23 673 02 77								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 10.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Leków								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-725, ul. Chełmska 30/34						**X**		
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 5*	od 14.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						**X**		
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	od 20.08.2020 r. do 26.08.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Dom Studenta Państwowej Uczelni Zawodowej im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, ul. Narutowicza 4a			**X**					
telefon/ telefony	*23 672 42 51*								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Radomski Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Lekarska								
telefon/ telefony:	48 361 52 20								
identyfikator REGON	000315086								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1		**X**						
telefon/ telefony	48 361 52 20								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PEDIATRIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1		**X**						
telefon/ telefony	48 361 52 20								

Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1		**X**						
telefon/ telefony	48 361 52 20								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY WEWNĘTRZNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1		**X**						
telefon/ telefony	48 361 52 20								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1		**X**						
telefon/ telefony	48 361 52 20								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 03.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Radomski Szpital Specjalistyczny im. Dr Tytusa Chałubińskiego w Radomiu - Szpital Zakaźny jednoimienny (pismo z dnia 3.04.2020 r. znak: WZ-II.967.240.2020 Wojewody Mazowieckiego)		**X**						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1								
telefon/ telefony	48 361 52 20								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	od 14.04.2020 r. do 31.07.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Hotel Iskra								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. Planty 4			**X**					
telefon/ telefony	48 361 52 20								
Miejsce udzielania świadczeń 7 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1							**X**	
telefon/ telefony	48 361 52 20								
Miejsce udzielania świadczeń 8 *	od 17.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	22 349 60 60								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137	
telefon/ telefony:	22 508 18 50	
identyfikator REGON	006472651	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY ZAKAŹNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137		**X**						
telefon/ telefony	22 508 18 50								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 16.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie - Szpital Zakaźny jednoimienny (Decyzja Nr 1/2020 Wojewody Mazowieckiego z dnia 12.03.2020 r.)		**X**						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137								
telefon/ telefony	22 508 18 50								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 10.04.2020 do 15.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Hotel Roko								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-001, ul. Mikołajska 2			**X**					
telefon/ telefony	22 508 18 50								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 15.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137						**X**		
telefon/ telefony	22 508 13 50, 22 508 13 52								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 24.04.2020 r. do 31.07.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Hotel Belwederski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-594, ul. Belwederska 44c			**X**					
telefon/ telefony	22 508 18 50								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 07.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SZPITALNY ODDZIŁA RATUNKOWY								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137							**X**	
telefon/ telefony	22 508 15 10								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	"LUXURY MEDICAL CARE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-195, SŁOMIŃSKIEGO 17/47	
telefon/ telefony:	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**	
identyfikator REGON	015857134	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-716, BARTYCKA 175	**2** do 24.05.2020 r. **1** od 25.05.2020 r.							
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37	**2**							
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO "MEDITRANS" SP ZOZ W WARSZAWIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-685, POZNAŃSKA 22								
telefon/ telefony:	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**								
identyfikator REGON	000294674								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**	**3** do 24.05.2020 r. **2** od 25.05.2020 r.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-625, WORONICZA 19								
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W PŁOCKU								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOCK 09-400, UL. NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH 5								
telefon/ telefony:	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**								
identyfikator REGON	610317845								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**	**1**							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOCK 09-402, UL. STRZELECKA 3								
telefon/ telefony	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITALA POWIATOWEGO" W SOCHACZEWIE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOCHACZEW 96-500, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7								
telefon/ telefony:	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**								
identyfikator REGON	017222233								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r. do 24.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**	**1** do 24.05.2020 r.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOCHACZEW 96-500, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7								
telefon/ telefony	**24 366 44 01 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W PŁOCKU**								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**							**X**	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sochaczew 96-500, ul Batalionów Chłopskich 3/7								
telefon/ telefony	46 864 96 00								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 28.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 08.09.2020 r.: codziennie w godz. 6.30-8.30; od 09.09.2020 r.: codziennie w godz. 6.00-10.15)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sochaczew 96-500, ul Batalionów Chłopskich 3/7								
telefon/ telefony	46 864 95 52								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	RADOMSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, UL. TOCHTERMANA 1								
telefon/ telefony:	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**								
identyfikator REGON	670206286								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, UL. TOCHTERMANA 1	**1**							
telefon/ telefony	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	NZOZ IZI-MED S.C. IZABELLA KWIECIŃSKA PAWEŁ GRABARCZYK								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁOBRZEGI 26-800, SPACEROWA 29								
telefon/ telefony:	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**								
identyfikator REGON	141631576								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r. do 24.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁOBRZEGI 26-800, SPACEROWA 29	**1** do 24.05.2020 r.							
telefon/ telefony	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RM-MEDITRANS" STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W SIEDLCACH								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE 08-110, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38								
telefon/ telefony:	508622044 **GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH**								
identyfikator REGON	000297550								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE 08-110, B-PA I ŚWIRSKIEGO 38	**2** do 24.05.2020 r. **1** od 25.05.2020 r.							
telefon/ telefony	508622044 **GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W SIEDLCACH**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	od 09.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDITRANS OSTROŁĘKA" STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W OSTROŁĘCE								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROŁĘKA 07-410, KOŚCIUSZKI 49								
telefon/ telefony:	**29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE**								
identyfikator REGON	000297610								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROŁĘKA 07-410, ROLNA 28	**1**							
telefon/ telefony	**29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE**								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 09.03.2020 r. do 24.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**	**1** do 24.05.2020 r.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSZKÓW 07-200, PUŁTUSKA 23								
telefon/ telefony	**29 764 35 44 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W OSTROŁĘCE**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	od 18.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. ADAMA GRUCY CENTRUM MEDYCZNEGOKSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTWOCK 05-400, KONARSKIEGO 13	
telefon/ telefony:	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**	
identyfikator REGON	000290156	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 18.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**	**2** do 24.05.2020 r. **1** od 25.05.2020 r.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTWOCK 05-400, KONARSKIEGO 13								
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**							**X**	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTWOCK 05-400, KONARSKIEGO 13								
telefon/ telefony	22 779 40 31 wew 286								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	od 18.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	PETRA MEDICA SP. Z O. O.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-329, UL. GROCHOWSKA 166	
telefon/ telefony:	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**	
identyfikator REGON	015666180	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 18.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**	**2** do 24.05.2020 r. **1** od 25.05.2020 r.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-128, UL. OMULEWSKA 27								
telefon/ telefony	**22 525 12 09 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W WARSZAWIE**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	od 23.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	ŚRODOWISKOWO-LEKARSKIE WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, UL. WERNERA 9/11	
telefon/ telefony:	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**	
identyfikator REGON	672958665	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.03.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**	**2** do 24.05.2020 r. **1** od 25.05.2020 r.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, UL. WERNERA 9/11								
telefon/ telefony	**48 361 93 51 GŁÓWNY DYSPOZYTOR PRM W RADOMIU**								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	od 23.03.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56								
telefon/ telefony:	02 61 852 601; 02 61 852 606								
identyfikator REGON	010132188								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.03.2020 r. do 17.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHOROBY WEWNĘTRZNE**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56		**X**						
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 23.03.2020 r. do 17.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**NEUROLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56		**X**						
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 23.03.2020 r. do 17.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**CHIRURGIA OGÓLNA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56		**X**						
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606								
Miejsce udzielania świadczeń 4*	od 23.03.2020 r. do 17.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**OKULISTYKA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56		**X**						
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606								
Miejsce udzielania świadczeń 5*	od 23.03.2020 r. do 17.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**OTOLARYNGOLOGIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56		**X**						
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606								
Miejsce udzielania świadczeń 6*	od 23.03.2020 r. do 17.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56		**X**						
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606								
Miejsce udzielania świadczeń 7*	od 20.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	506 230 086								
Miejsce udzielania świadczeń 8*	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56							**X**	
telefon/ telefony	02 61 852 601; 02 61 852 606								

Miejsce udzielania świadczeń 9 *	od 11.05.2020 r. do 31.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 11.00-13.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-755, ul. Krasińskiego 54/56								**X**
telefon/ telefony	727 063 026								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	od 02.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. "DZIECI WARSZAWY" W DZIEKANOWIE LEŚNYM								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziekanów Leśny 05-092, ul. Marii Konopnickiej 65								
telefon/ telefony:	22 76 57 119; 22 76 57 135; 22 76 57 136								
identyfikator REGON	000291210								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 02.04.2020 r. do 17.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PEDIATRIA**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziekanów Leśny 05-092, ul. Marii Konopnickiej 65		**X**						
telefon/ telefony	22 76 57 119; 22 76 57 135; 22 76 57 136								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziekanów Leśny 05-092, ul. Marii Konopnickiej 65							**X**	
telefon/ telefony	22 76 57 119; 22 76 57 135; 22 76 57 136								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	od 04.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego Państwowy Instytut Badawczy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-628, ul Alpejska 42								
telefon/ telefony:	223434194								
identyfikator REGON	000837583								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Biologii Medycznej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-628, ul. Alpejska 42						**X**		
telefon/ telefony	223434438								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-628, ul. Alpejska 42							**X**	
telefon/ telefony	223434194								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	od 04.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Instytut "Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-730, Al. Dzieci Polskich 20	
telefon/ telefony:	228151600	
identyfikator REGON	000557961	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-730, Al. Dzieci Polskich 20						**X**		
telefon/ telefony	228157270								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-730, Al. Dzieci Polskich 20							**X**	
telefon/ telefony	228151600								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Instytut Hematologii i Transfuzjologii	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-776, ul. Indiry Gandhi 14	
telefon/ telefony:	223496100	
identyfikator REGON	000288484	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zakład Wirusologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 5						**X**		
telefon/ telefony	223496640								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 10.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-776, ul. Indiry Gandhi 14							**X**	
telefon/ telefony	223496100								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 12.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 16.08.2020 r.: pn-pt 11.00-14.00, sb-nd 9.00-12.00; od 17.08.2020 r. do 08.09.2020 r.: pn-pt 8.00-11.00, sb-nd 9.00-12.00; od 09.09.2020 r.: pn-pt 8.00-12.10, sb-nd 9.00-13.10)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-776, ul. Indiry Gandhi 14								
telefon/ telefony	22 34 96 211								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Centrum Medyczne "ŻELAZNA" Sp. z o.o. w Warszawie	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-004, ul. Żelazna 90	
telefon/ telefony:	22 25 59 801	
identyfikator REGON	012103423	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki						**X**		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30								
telefon/ telefony	22 349 60 60								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-004, ul. Żelazna 90							**X**	
telefon/ telefony	22 25 59 801								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Instytut Matki i Dziecka w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-211, ul. Kasprzaka 17A								
telefon/ telefony:	22 32 77 422, 22 32 77 441								
identyfikator REGON	000288395								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	22 349 60 60								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-211, ul. Kasprzaka 17A							**X**	
telefon/ telefony	22 32 77 422, 22 32 77 441								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 27.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne MedGen								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-954, ul. Wiktorii Wiedeńskiej 9A						**X**		
telefon/ telefony	501 377 150; 506 069 568, 515 141 414								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 04.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Leków								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-725, ul. Chełmska 30/34						**X**		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowiecki Szpital Onkologiczny Sp. z o.o. w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-411, Al. Solidarności 12								
telefon/ telefony:	22 766 15 00								
identyfikator REGON	369482970								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	22 349 60 60								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego - Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-097, ul. Banacha 1a								
telefon/ telefony:	22 59 91 500								
identyfikator REGON	000288975								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Warsaw Genomics Sp. z o.o., Laboratorium Analiz Genetycznych, Warszawa 01-682, ul. Kiwerska 33A								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-093, ul. L. Pasteura 5A/ Warszawa 02-089, ul. Żwirki i Wigury 101						**X**		
telefon/ telefony	22 65 80 259; 22 65 80 180								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego - Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-097, ul. Banacha 1a								
telefon/ telefony:	22 50 21 435								
identyfikator REGON	000288975								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Warsaw Genomics Sp. z o.o., Laboratorium Analiz Genetycznych, Warszawa 01-682, ul. Kiwerska 33A								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-093, ul. L. Pasteura 5A/ Warszawa 02-089, ul. Żwirki i Wigury 101						**X**		
telefon/ telefony	22 65 80 259; 22 65 80 180								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny "INFLANCKA" im. Krysi Niżyńskiej "Zakurzonej" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-189, ul. Inflancka 6								
telefon/ telefony:	22 69 73 110, 797 301 519								
identyfikator REGON	013003050								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						**X**		
telefon/ telefony	663 686 960								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-189, ul. Inflancka 6							**X**	
telefon/ telefony	22 69 73 110, 797 301 519								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	od 07.04.2020	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-401, Al. Solidarności 67								
telefon/ telefony:	22 55 51 126								
identyfikator REGON	012298823								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 10.04.2020 do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						X		
telefon/ telefony	12 29 50 100								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-401, Al. Solidarności 67							X	
telefon/ telefony	22 55 51 126								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	od 10.04.2020	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Magodent Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-125, ul. gen. A.E. Fieldorfa "Nila" nr 40								
telefon/ telefony:	22 46 98 350								
identyfikator REGON	360493191								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 10.04.2020 r.do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						X		
telefon/ telefony	799 399 360								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Klinika Neuroradiochirurgii Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-033, ul. Wojciecha Górskiego 6/92								
telefon/ telefony:	48 37 79 025								
identyfikator REGON	140794224								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						X		
telefon/ telefony	22 34 96 060								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Powiatowy Gajda-Med. Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pułtusk 06-120, ul. Teofila Kwiatkowskiego 19								
telefon/ telefony:	23 69 19 901, 23 69 19 902								
identyfikator REGON	361505810								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						X		
telefon/ telefony	23 69 19 934								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 6.09.2020 r. codziennie w godz. 11.00-13.00; od 7.09.2020 r. codziennie w godz. 9.00-13.05)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pułtusk 06-120, ul. Teofila Kwiatkowskiego 19								**X**
telefon/ telefony	do 21.05.2020 - tel. 23 691 99 01; od 22.05.2020 - tel. 23 691 99 01 dotępny: pn-pt, tel. 23 691 99 30 dostępny: sb-nd								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37	od 14.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-015, Plac Starynkiewicza 1/3								
telefon/ telefony:	22 58 30 311, 22 58 30 310								
identyfikator REGON	146726100								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	514 783 575								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 15.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-015, Plac Starynkiewicza 1/3							**X**	
telefon/ telefony	22 58 30 311, 22 58 30 310								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Centrum Medyczne im. Bitwy Warszawskiej 1920 r. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzymin 05-250, ul. Konstytucji 3 Maja 17								
telefon/ telefony:	22 76 07 170								
identyfikator REGON	010124527								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						**X**		
telefon/ telefony	22 54 21 202								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzymin 05-250, ul. Konstytucji 3 Maja 17							**X**	
telefon/ telefony	22 76 07 170								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	od 15.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Grochowski im. Dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-073, ul. Grenadierów 51/59								
telefon/ telefony:	22 51 52 716								
identyfikator REGON	002153989								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						X		
telefon/ telefony	22 51 52 681								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 15.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-073, ul. Grenadierów 51/59							X	
telefon/ telefony	22 51 52 716								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-781, ul. W.K. Roentgena 5								
telefon/ telefony:	22 546 22 14								
identyfikator REGON	000288366								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pracownia Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej Nowotworów								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-781, ul. W.K. Roentgena 5						X		
telefon/ telefony	22 546 23 82								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-781, ul. W.K. Roentgena 5							X	
telefon/ telefony	22 546 22 14								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-709, ul. Sierakowskiego 13								
telefon/ telefony:	22 82 24 607								
identyfikator REGON	016084355								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						X		
telefon/ telefony	22 82 24 607								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-709, ul. Sierakowskiego 13							**X**	
telefon/ telefony	22 82 24 607								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-637, ul. Spartańska 1								
telefon/ telefony:	22 670 93 20								
identyfikator REGON	000288567								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-637, ul. Spartańska 1							**X**	
telefon/ telefony	22 670 93 20								
Miejsce udzielania świadczeń 2*	od 07.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instut Leków								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-725, ul. Chełmska 30/34						**X**		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43	od 14.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otwock 05-400, ul. Narutowicza 80								
telefon/ telefony:	22 344 64 71								
identyfikator REGON	000676714								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otwock 05-400, ul. Władysława Stanisława Reymonta 83/91							**X**	
telefon/ telefony	22 344 64 71								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 11.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						**X**		
telefon/ telefony	22 54 21 202								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-042, ul. Mochnackiego 10	
telefon/ telefony:	22 311 81 02	
identyfikator REGON	011692096	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kajetany 05-830, ul. Mokra 17							**X**	
telefon/ telefony	22 356 03 66								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 16.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						**X**		
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 17.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Instytut Hematologii i Transfuzjologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-776, ul. Indiry Gandi 14						**X**		
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 21.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instut Leków								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-725, ul. Chełmska 30/34						**X**		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45	od 14.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pionki 26-670, ul. Sienkiewicza 29								
telefon/ telefony:	48 612 13 81								
identyfikator REGON	670140015								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pionki 26-670, ul. Niepodległości 1							**X**	
telefon/ telefony	48 612 49 37 we. 132								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Warszawski Szpital dla dzieci SP ZOZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-328 , ul. Kopernika 43								
telefon/ telefony:	22 830 54 00								
identyfikator REGON	000297520								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-328 , ul. Kopernika 43							**X**	
telefon/ telefony	22 830 53 10								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 08.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30								
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	od 14.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łosice 08-200, ul. Słoneczna 1								
telefon/ telefony:	83 357 32 31								
identyfikator REGON	000304585								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łosice 08-200, ul. Słoneczna 1							X	
telefon/ telefony	83 357 32 31								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	od 09.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sierpc 09-200, ul. Juliusza Słowackiego 32								
telefon/ telefony:	24 275 85 01								
identyfikator REGON	000306762								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sierpc 09-200, ul. Juliusza Słowackiego 32							X	
telefon/ telefony	24 275 85 35								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 09.04.2020 r.do 29.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24								
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	od 17.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-138, ul. Płocka 26								
telefon/ telefony:	22 431 24 28								
identyfikator REGON	000288490								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 17.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-138, ul. Płocka 26							X	
telefon/ telefony	22 431 22 22								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50	od 08.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**

nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iłża 27-100, ul. Bodzentyńska 17								
telefon/ telefony:	48 616 31 75, 48 616 30 63, 48 616 31 75								
identyfikator REGON	670902293								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iłża 27-100, ul. Danuty Siedzikówny "Inki" 4							**X**	
telefon/ telefony	48 368 17 50								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-544, ul. Madalińskiego 25								
telefon/ telefony:	22 450 22 00								
identyfikator REGON	012045743								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-544, ul. Madalińskiego 25							**X**	
telefon/ telefony	691 315 859								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 17.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						**X**		
telefon/ telefony	691 315 859								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Czerniakowski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul Stępińska 19/25								
telefon/ telefony:	22 318 60 00								
identyfikator REGON	011026815								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-924, ul. Niekłańska 4/24								
telefon/ telefony:	22 617 70 73								
identyfikator REGON	000297359								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-924, ul. Niekłańska 4/24							**X**	
telefon/ telefony	22 509 84 12								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnoscią	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-617, ul. Juliana Aleksandowicza 5	
telefon/ telefony:	48 361 30 00	
identyfikator REGON	670209356	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-617, ul. Juliana Aleksandowicza 5							**X**	
telefon/ telefony	48 361 31 81								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 11.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 08.09.2020 r.: pn-pt 15.00-17.00, sb-nd 9.00-11.00, od 09.09.2020 r.: pn-pt 14.30-18.45, sb-nd 9.00-13.15)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-617, ul. Juliana Aleksandowicza 5								
telefon/ telefony	do dnia 21.05.2020 r. - 608481123, od dnia 22.05.2020 r. - 48 361 48 28								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 04.04.2020 r.do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny						**X**		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24								
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Podlaski 08-300, ul. ks. J. Bosko 5	
telefon/ telefony:	25 781 73 00	
identyfikator REGON	000306779	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Podlaski 08-300, ul. ks. J. Bosko 5							**X**	
telefon/ telefony	25 781 72 99								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 18.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 18.09.2020 r.: pn-pt 16.00-18.00; sb-nd 7.00-9.00; od 19.09.2020 r.: pn-pt 15.00-19.15; sb-nd 7.00-11.15)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Podlaski 08-300, ul. ks. J. Bosko 5								

telefon/ telefony	532 452 472								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 30.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						X		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	od 09.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mińsk Mazowiecki 05-300, ul. Szpitalna 37								
telefon/ telefony:	25 506 51 00								
identyfikator REGON	712351100								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mińsk Mazowiecki 05-300, ul. Szpitalna 37							X	
telefon/ telefony	25 758 30 01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk Mazowiecki 05-825, ul. Daleka 11								
telefon/ telefony:	22 755 91 11								
identyfikator REGON	000311639								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk Mazowiecki 05-825, ul. Daleka 11							X	
telefon/ telefony	22 755 90 75								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 11.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 20.05.2020 r.: pn-pt 12.00-14.00; sb-nd 8.30-10.30; od 21.05.2020 do 23.08.2020 r.: codziennie 8.00-10.00; od 24.08.2020 r. do 07.09.2020 r.: codziennie 7.30-10.00; od 08.09.2020 r.: codziennie 7.30-11.40)								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk Mazowiecki 05-825, ul. Daleka 11								
telefon/ telefony	22 755 90 63								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 06.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**Zakład Mikrobiologii**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk Mazowiecki 05-825, ul. Daleka 11						X		
telefon/ telefony	22 755 90 65								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruszków 05-800, ul. Armii Krajowej 2/4								
telefon/ telefony:	22 758 80 02								
identyfikator REGON	000310290								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruszków 05-800, ul. Armii Krajowej 2/4							**X**	
telefon/ telefony	22 758 60 55								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59	od 14.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Spółka z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grójec 05-600, ul. ks. Piotra Skargi 10								
telefon/ telefony:	48 664 91 01								
identyfikator REGON	142203546								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grójec 05-600, ul. ks. Piotra Skargi 10							**X**	
telefon/ telefony	48 664 91 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60	od 10.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-315, ul. Karowa 2								
telefon/ telefony:	22 596 61 60								
identyfikator REGON	001372229								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 10.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-315, ul. Karowa 2							**X**	
telefon/ telefony	22 596 61 35								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 17.04.2020 r. do 30.05.2020r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Instytut Hematologii i Transfuzjologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-776, ul. Indiry Gandi 14						**X**		
telefon/ telefony	22 59 66 429								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 21.05.2020 r.do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						**X**		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-809, ul. Cegłowska 80								
telefon/ telefony:	22 569 05 00								
identyfikator REGON	012298697								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-809, ul. Cegłowska 80							**X**	
telefon/ telefony	22 569 01 20								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Poniatowskiego 26								
telefon/ telefony:	25 640 32 00								
identyfikator REGON	141944750								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Poniatowskiego 26							**X**	
telefon/ telefony	25 640 33 30								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63	od 08.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. profesora Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gostynin 09-500, Zalesie 1								
telefon/ telefony:	24 236 00 00 lub 01								
identyfikator REGON	000291724								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gostynin 09-500, Zalesie 1							**X**	
telefon/ telefony	24 236 00 15, 24 236 00 60								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruszków 05-802, ul. Partyzantów 2/4								
telefon/ telefony:	22 758 60 05								
identyfikator REGON	000687617								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruszków 05-802, ul. Partyzantów 2/4							**X**	
telefon/ telefony	22 739 13 26								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65	od 10.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w restrukturyzacji								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otwock 05-400, ul. Batorego 44								
telefon/ telefony:	22 778 26 00								
identyfikator REGON	146378640								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 10.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otwock 05-400, ul. Batorego 44							**X**	
telefon/ telefony	22 778 26 00								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 18.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 30.06.2020 r.: pn, czw, pt: 13.00-15.00; wt, śr, sb, nd: 8.00-10.00; od 01.07.2020 r. do 04.10.2020 r.: codziennie w godz. 8.00-10.00; od 05.10.2020 r.: pn-pt: 7.30-11.45, sb-nd: 7.00-11.15)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otwock 05-400, ul. Batorego 44								
telefon/ telefony	783 131 131								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Instytut Psychiatrii i Neurologii								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-957, ul. Sobieskiego 9								
telefon/ telefony:	22 458 28 00								
identyfikator REGON	000288509								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-957, ul. Sobieskiego 9							**X**	
telefon/ telefony	22 458 28 30								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	22 349 60 12								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67	od 10.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żuromin 09-300, ul. Szpitalna 56								
telefon/ telefony:	23 657 22 01								
identyfikator REGON	000301279								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 16.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	23 657 21 90								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 10.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żuromin 09-300, ul. Szpitalna 56							X	
telefon/ telefony	23 657 22 01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68	od 20.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszków 07-200, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1								
telefon/ telefony:	29 743 76 11								
identyfikator REGON	000308726								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 20.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszków 07-200, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1							X	
telefon/ telefony	29 743 78 48								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 20.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						X		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69	od 14.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyradów 96-300, ul. B. Limanowskiego 30								
telefon/ telefony:	46 855 20 11								
identyfikator REGON	143149671								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyradów 96-300, ul. B. Limanowskiego 30							X	
telefon/ telefony	46 855 20 11								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70	od 07.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów Mazowiecka 07-300, ul. Duboisa 68								
telefon/ telefony:	29 746 37 11								
identyfikator REGON	000306756								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów Mazowiecka 07-300, ul. Duboisa 68							X	
telefon/ telefony	29 746 37 20								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 3.09.2020 r. codziennie w godz. 8.00-10.15; od 4.09.2020 r. codziennie w godz. 8.00-12.05)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów Mazowiecka 07-300, ul. Duboisa 68								**X**
telefon/ telefony	29 746 37 59; 29 746 37 12								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-749, ul. Bursztynowa 2								
telefon/ telefony:	22 473 53 00, 22 473 53 30								
identyfikator REGON	010669853								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-749, ul. Bursztynowa 2							**X**	
telefon/ telefony	22 473 53 32								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Garwolinie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Garwolin 08-400, ul. Lubelska 50								
telefon/ telefony:	25 684 47 00								
identyfikator REGON	712353954								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Garwolin 08-400, ul. Lubelska 50							**X**	
telefon/ telefony	25 684 48 40								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73	od 15.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Nowodworskie Centrum Medyczne w Nowym Dworze Mazowieckim								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór Mazowiecki 05-100, ul. Miodowa 2								
telefon/ telefony:	22 765 83 08								
identyfikator REGON	000306733								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór Mazowiecki 05-100, ul. Miodowa 2							**X**	
telefon/ telefony	22 775 30 81 we 211								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 20.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 8.00-10.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór Mazowiecki 05-100, ul. Miodowa 2								**X**
telefon/ telefony	503 642 999								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-211, ul. Kasprzaka 17								
telefon/ telefony:	22 389 47 00								
identyfikator REGON	011035381								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-211, ul. Kasprzaka 17							**X**	
telefon/ telefony	22 389 49 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołomin 05-200, ul. Gdyńska 1/3								
telefon/ telefony:	22 763 31 00								
identyfikator REGON	000310315								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołomin 05-200, ul. Gdyńska 1/3							**X**	
telefon/ telefony	22 763 32 15								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 11.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 14.09.2020 r.: pn-pt 11.00-13.00, sb-nd 8.00-10.00; od 15.09.2020 r.: pn-pt 11.00-15.10, sb-nd 8.00-12.10)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołomin 05-200, ul. Gdyńska 1/3								
telefon/ telefony	22 76 33 294								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny						**X**		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24								
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Węgrów 07-100, ul. Kościuszki 15								
telefon/ telefony:	257 922 833								
identyfikator REGON	000304622								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Węgrów 07-100, ul. Kościuszki 201							**X**	
telefon/ telefony	25 792 20 41								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 14.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Leków								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-725, ul. Chełmska 30/34						X		
telefon/ telefony	792 659 064								
Miejsce udzielania świadczeń 3*	od 14.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24						X		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77	od 16.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-402, ul Tadeusza Kościuszki 28	
telefon/ telefony:	24 364 51 00	
identyfikator REGON	611416590	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 16.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-402, ul Tadeusza Kościuszki 28							X	
telefon/ telefony	24 364 51 83								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 11.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						X		
telefon/ telefony	22 349 60 60								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zespół Zakładów	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Maków Mazowiecki 06-200, ul. Witosa 2	
telefon/ telefony:	25 714 23 01	
identyfikator REGON	000304591	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Maków Mazowiecki 06-200, ul. Witosa 2							X	
telefon/ telefony	29 714 22 06								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 04.05.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Narodowy Instytut Leków								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-725, ul. Chełmska 30/34						X		
telefon/ telefony									

Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 06.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 08.09.2020 r.: codziennie w godz. 7.00-9.00; od 09.09.2020 r.: codziennie w godz. 7.00-12.00)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Maków Mazowiecki 06-200, ul. Witosa 2								
telefon/ telefony	29 714 22 06								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przasnysz 06-300, ul. Sadowa 9								
telefon/ telefony:	29 753 43 00								
identyfikator REGON	000302480								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przasnysz 06-300, ul. Sadowa 9							**X**	
telefon/ telefony	29 753 42 24								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 07.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 18.05.2020 r.: codziennie w godz. 13.00-15.00; od 19.05.2020 r. do 08.09.2020 r.: codziennie w godz. 8.00-11.00; od 09.09.2020 r.: codziennie w godz. 8.00-12.30)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przasnysz 06-300, ul. Sadowa 9								
telefon/ telefony	29 753 42 74								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 20.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80	od 09.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-242 , ul. Kondratowicza 8								
telefon/ telefony:	22 326 53 15, 22 326 55 39								
identyfikator REGON	141983460								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-242 , ul. Kondratowicza 8							**X**	
telefon/ telefony	22 326 53 15, 22 326 55 39								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 17.04.2020 r. do 30.05.2020r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki						**X**		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30								
telefon/ telefony	665 787 346								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81	od 22.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-784, ul. Dunikowskiego 10								
telefon/ telefony:	22 270 30 30								
identyfikator REGON	015053128								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r. do 31.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE W PODMIOCIE LECZNICZYM (dostępność codziennie 24 godz. na dobę)**					x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-635, ul. Etiudy Rewolucyjnej 48								
telefon/ telefony	22 270 30 63; 22 270 30 61								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 22.04.2020 r. do 31.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE W PODMIOCIE LECZNICZYM (dostępność codziennie 24 godz. na dobę)**					x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. Królowej Jadwigi 23								
telefon/ telefony	48 670 04 13								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE W DENTOBUSIE (dostępność codziennie 24 godz. na dobę)**					x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-635, ul. Etiudy Rewolucyjnej 48								
telefon/ telefony	535 315 569								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	od 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE W PODMIOCIE LECZNICZYM (dostępność codziennie 24 godz. na dobę)**					x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-781, ul. Roentgena 46 lok U10								
telefon/ telefony	22 270 30 63; 22 270 30 61								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	od 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE W PODMIOCIE LECZNICZYM (dostępność codziennie 24 godz. na dobę)**					x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-617, ul. Królewska 15a								
telefon/ telefony	48 670 04 12								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	od 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 13.00-15.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mława 06-500, ul. Kopernika 38 (teren Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Mławie)								x
telefon/ telefony	do 16.06.2020 r.: 574 189 349 od 17.06.2020 r. do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								
Miejsce udzielania świadczeń 7 *	od 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 16.07.2020 r. codziennie w godz. 13.30-15.30, od 17.07.2020 r. codziennie w godz. 8.30-10.30)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Garwolin 08-400, ul. Staszica, róg Sportowej (parking)								x

telefon/ telefony	do 16.06.2020 r.: 574 219 369 od 17.06.2020 r. do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								x
Miejsce udzielania świadczeń 8 *	od 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 16.06.2020 r. codziennie w godz. 09.00-11.00, od 17.06.2020 r. codziennie w godz. 14.00.-16.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Kobylińskiego 21 A								x
telefon/ telefony	do 16.06.2020 r.: 574 189 349 od 17.06.2020 r. do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								
Miejsce udzielania świadczeń 9 *	od 01.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 16.06.2020 r. codziennie w godz. 09.00-11.00, od 17.06.2020 r. codziennie w godz. 09.30.-11.30)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-400, ul. Goworowska 49								x
telefon/ telefony	do 16.06.2020 r.: 574 219 369 od 17.06.2020 r. do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								
Miejsce udzielania świadczeń 10 *	od 15.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 08.00-10.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gostynin, 09-500, ul. Sportowa 1								x
telefon/ telefony	do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								
Miejsce udzielania świadczeń 11 *	od 15.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 14.30-16.30)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mińsk Mazowiecki 05-300, ul. Kościelna 1								x
telefon/ telefony	do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								
Miejsce udzielania świadczeń 12 *	od 15.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 11.30-13.30)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sierpc 09-200, ul. Piastowska 11								x
telefon/ telefony	do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								
Miejsce udzielania świadczeń 13 *	od 15.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 11.45-13.45)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Węgrów 07-100, ul. Kościuszki 27A								x
telefon/ telefony	do 08.09.2020 r.: 41 246 00 11 od 09.09.2020 r.: 41 246 00 11, 226 020 997								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Centrum Kompleksowej Rehabilitacji sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin -Jeziorna 05-510, ul. Gąsiorowskiego 12/14								
telefon/ telefony:	22 703 00 00								
identyfikator REGON	017173368								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o. o., Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						x		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16						x		
telefon/ telefony	22 822 69 05								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83	od 09.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowieckie Centrum Rehabilitacji Stocer Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin-Jeziorna 05-510, ul. Wierzejewskiego 12								
telefon/ telefony:	22 711 90 00								
identyfikator REGON	142013120								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin-Jeziorna 05-510, ul. Wierzejewskiego 12							x	
telefon/ telefony	22 711 90 25								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84	od 12.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsko 27-300, ul. Jędrzeja Śniadeckiego 2								
telefon/ telefony:	48 378 36 00								
identyfikator REGON	670997773								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 12.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsko 27-300, ul. Jędrzeja Śniadeckiego 2							x	
telefon/ telefony	48 378 35 37								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązowna 05-462, Zagórze								
telefon/ telefony:	22 468 24 00								
identyfikator REGON	142011670								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Józefów, ul. 3-go Maja 127							x	
telefon/ telefony	22 468 25 96								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86	od 14.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zwoleń 26-700, Aleja Pokoju 5								
telefon/ telefony:	48 676 20 37								
identyfikator REGON	670204896								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zwoleń 26-700, ul. W. Jagiełły 12							x	

telefon/ telefony	48 676 22 39, 48 677 91 63								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	od 27.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne MedGen								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-954, ul. Wiktorii Wiedeńskiej 9A						X		
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87	od 20.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Witolda Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-416, ul. Czerniakowska 231								
telefon/ telefony:	22 584 12 50								
identyfikator REGON	000290883								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 20.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-416, ul. Czerniakowska 231							X	
telefon/ telefony	22 584 12 18								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88	od 21.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital Solec Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-382, ul. Solec 93								
telefon/ telefony:	22 250 62 48								
identyfikator REGON	142628955								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 21.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-382, ul. Solec 93							X	
telefon/ telefony	22 250 61 35								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89	od 07.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym w Radomiu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. Krychnowicka 1								
telefon/ telefony:	048 332 45 00								
identyfikator REGON	670204531								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 07.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. Krychnowicka 1							X	
telefon/ telefony	48 332 23 06								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90	od 08.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mława 06-500, ul. Anny Dobrskiej 1								

telefon/ telefony:	23 654 32 35								
identyfikator REGON	000302474								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mława 06-500, ul. Anny Dobrskiej 1							**X**	
telefon/ telefony	23 654 32 35 wew. 200								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91	od 11.05.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Szpital św. Anny w Piasecznie, EMC Piaseczno sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piaseczno 05-500, ul. Mickiewicza 39								
telefon/ telefony:	22 735 41 00								
identyfikator REGON	142776420								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 11.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (codziennie w godz. 10.00-12.00)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piaseczno 05-500, ul. Mickiewicza 39								**X**
telefon/ telefony	do 30.06.2020 r.: 661 300 329; od 01.07.2020 r.: 22 735 41 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92	od 20.04.2020	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysucha 26-400, Aleja Jana Pawła II9A								
telefon/ telefony:	48 383-35-05								
identyfikator REGON	670205134								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 20.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**IZBA PRZYJĘĆ**								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysucha 26-400, ul. Partyzantów 8							**X**	
telefon/ telefony	48 383-35-05								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93	od 21.04.2020	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Miasto nad Pilicą 26-420, ul. Tomaszowska 43								
telefon/ telefony:	48 674 38 00								
identyfikator REGON	670205424								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 21.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30						**X**		
telefon/ telefony	513 017 783								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94	od 13.05.2020	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-791, ul. Chocimska 24	
telefon/ telefony:	22 542 14 00	

identyfikator REGON	000288461								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 13.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 08.09.2020 r.: codziennie w godz. 08.00-12.00; od 09.09.2020 r.: pn-pt w godz. 8.00-12.10; sb-nd w godz. 9.10-13.10)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-903, ul. Powsińska 61/63								
telefon/ telefony	22 55 09 692								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95	od 18.05.2020	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. Prof. Życzkowskiego 16								
telefon/ telefony:	663 697 977								
identyfikator REGON	356366975								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 18.05.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 30.06.2020 r. codziennie w godz. 10.00-12.00, od 01.07.2020 r. pn-pt: 13.00-15.00, sb-nd: 10.00-12.00)								**X**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleja Komisji Edukacji Narodowej 61, 02-777 Warszawa (parking Urzędu Dzielnicy Ursynów)								
telefon/ telefony	663 697 977								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96	od 04.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Medicover Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-807, Al. Jerozolimskie 96								
telefon/ telefony:	500 900 500								
identyfikator REGON	012396508								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ALAB laboratoria sp. z o.o., Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia Genetyki						**X**		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-739, ul. Stępińska 22/30								
telefon/ telefony	22 349 60 12								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97	od 27.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Europejskie Centrum Zdrowia Otwock Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-014, ul. Żytnia 16 lok. C								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	015880498								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 27.04.2020 r. do 30.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne MedGen						**X**		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-954, ul. Wiktorii Wiedeńskiej 9A								
telefon/ telefony	22 213 94 40								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98	od 15.06.2020	**kategoria realizowanych świadczeń**
nazwa:	SPZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płońsk, 09-100, ul. H. Sienkiewicza 7	
telefon/ telefony:	570 804 607	
identyfikator REGON	000308703	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 15.06.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	**PUNKT POBRAŃ** (do 08.09.2020 r.: codziennie w godz. 10.00-12.00; od 09.09.2020 r.: codziennie w godz. 10.20.-14.30)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płońsk, 09-100, ul. H. Sienkiewicza 7								**X**
telefon/ telefony	570 804 607								

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej (teleporad) w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 za pośrednictwem systemu teleinformatycznego udostępnionego przez Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia, wykonujących działalność leczniczą na terenie województwa mazowieckiego

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	od: 08.04.2020	kategoria realizowanych świadczeń
F	Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp.z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Niklowa 9	
telefon/ telefony:	25 63 33 555	
identyfikator REGON	710529892	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp.z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Niklowa 9				**X**				
telefon/ telefony	25 63 33 555								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	od 09.04.2020	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Doc4You sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-305, al. Jerozolimskie 142A	
telefon/ telefony:	22 68 87 964	
identyfikator REGON	364272660	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 09.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Doc4You sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-305, al. Jerozolimskie 142A				**X**				
telefon/ telefony	22 68 87 964								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	od 14.04.2020	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	Centermed Warszawa Sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-631, ul. Waryńskiego 10a	
telefon/ telefony:	22 825 77 68	
identyfikator REGON	145847072	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 14.04.2020	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centermed Warszawa Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-631, ul. Waryńskiego 10a				**X**				
telefon/ telefony	22 825 77 68								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	od 17.04.2020 r.	kategoria realizowanych świadczeń
nazwa:	UNIDENT	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 7 A/13 A	
telefon/ telefony:		
identyfikator REGON	671962989	

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 17.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	UNIDENT								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 7 A/13 A				X				
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	od 17.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Renata Blukacz Justyna Grzywacz Medical Office s.c.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-995, ul. Ligustrowa 23L								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	671962989								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 17.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Renata Blukacz Justyna Grzywacz Medical Office s.c.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-995, ul. Ligustrowa 23L				X				
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	od 20.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Family Medica sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-497, ul. Aleksandra Prystora 4/4								
telefon/ telefony:	22 883 47 14								
identyfikator REGON	384258198								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 20.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Family Medica sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-497, ul. Aleksandra Prystora 4/4				X				
telefon/ telefony	22 883 47 14								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	od 20.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Prażmowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prażmów 05-505, ul. Bogusława Ostapowicza 4								
telefon/ telefony:	22 756 73 82								
identyfikator REGON	016075066								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 20.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	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 Prażmowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prażmów 05-505, ul. Bogusława Ostapowicza 4				X				
telefon/ telefony	22 756 73 82								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	od 20.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Praktyka Lekarska Numer 1 Jarosław Lipczyński								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miszewo Murowane 09-470 , ul. Południowa 11b								
telefon/ telefony:	600 854 533								
identyfikator REGON									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 20.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Praktyka Lekarska Numer 1 Jarosław Lipczyński								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miszewo Murowane 09-470 , ul. Południowa 11b				X				

telefon/ telefony	600 854 533								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	od 21.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Gabinety Lekarskie Centrum Sp.z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otwock 05-400, ul. Powstańców Warszawy 3								
telefon/ telefony:	799 119 955, 795 042 203								
identyfikator REGON	365725329								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 21.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gabinety Lekarskie Centrum Sp.z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otwock 05-400, ul. Powstańców Warszawy 3				**X**				
telefon/ telefony	799 119 955, 795 042 203								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	od 21.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych w Wiązownej E. Drewniak, W. Piechowicz Społka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązowna 05-462, ul. Lubelska 36								
telefon/ telefony:	22 78 90 115								
identyfikator REGON	013212083								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 21.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych w Wiązownej E. Drewniak, W. Piechowicz Społka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązowna 05-462, ul. Lubelska 36				**X**				
telefon/ telefony	22 78 90 115								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	od 21.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Domańscy & Wojno Społka Cywilna Wspólnicy Spółki Maria Domańska, Zbigniew, Mariusz Wojno								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanniki 09-540, ul. Krótka 2								
telefon/ telefony:	602 703 729								
identyfikator REGON	611424342								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 21.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Domańscy & Wojno Społka Cywilna Wspólnicy Spółki Maria Domańska, Zbigniew, Mariusz Wojno								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanniki 09-540, ul. Krótka 2				**X**				
telefon/ telefony	602 703 729								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	od 21.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	NZOZ APASJONATA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Czesława Dylewicza 22								
telefon/ telefony:	25 64 44 461								
identyfikator REGON	710317718								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 21.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ APASJONATA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, ul. Czesława Dylewicza 22				**X**				

telefon/ telefony	25 64 44 461								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	od 22.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Przychodnia Vita Med Sp. z o.o. Sp. k.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-982, ul. Janusza Meissnera 7								
telefon/ telefony:	22 266 88 90								
identyfikator REGON	017248741								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia Vita Med Sp. z o.o. Sp. k.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-982, ul. Janusza Meissnera 7				**X**				
telefon/ telefony	22 266 88 90								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	od 22.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Elżbieta Kalinowska KELMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mokobody 08-124, ul. Cmentarna 2								
telefon/ telefony:	513 072 524								
identyfikator REGON	146089188								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 22.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Elżbieta Kalinowska KELMED								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mokobody 08-124, ul. Cmentarna 2				**X**				
telefon/ telefony	513 072 524								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	od 23.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-445, ul. Erazma Ciołka 11								
telefon/ telefony:	604 141 341								
identyfikator REGON	001018396								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 23.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-445, ul. Erazma Ciołka 11				**X**				
telefon/ telefony	604 141 341								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	od 24.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Przychodnia Lekarza Rodzinnego Artur Płóciennik								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czerwin 07-407, Mazowiecka 13B								
telefon/ telefony:	694 303 206								
identyfikator REGON	551177571								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 24.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia Lekarza Rodzinnego Artur Płóciennik								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czerwin 07-407, Mazowiecka 13B				**X**				
telefon/ telefony	694 303 206								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	od 29.04.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Teragra s.c.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-936, ul. św. Bonifacego 70/U 10								
telefon/ telefony:	22 842 58 13; 22 642 47 18								
identyfikator REGON	13179902								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 29.04.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Teragra s.c.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-936, ul. św. Bonifacego 70/U 10				**X**				
telefon/ telefony	22 842 58 13; 22 642 47 18								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	od 04.05.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Przychodnia - Apteka - Medycyna Estetyczna L. Gula B. Długopolska Spółka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żelechów 08-430, ul. Staszica 21								
telefon/ telefony:	25 754 10 44								
identyfikator REGON	146686257								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 04.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia - Apteka - Medycyna Estetyczna L. Gula B. Długopolska Spółka Jawna				**X**				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żelechów 08-430, ul. Staszica 21								
telefon/ telefony	25 754 10 44								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	od 05.05.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Centrum Medyczne MED-PREMIUM SK-MED B.Sawicka, B.Kulis, Sp.j.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-384, ul. Wiatraczna 21								
telefon/ telefony:	507 810 507								
identyfikator REGON	382582032								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 05.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne MED-PREMIUM SK-MED B.Sawicka, B.Kulis, Sp.j.				**X**				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 04-384, ul. Wiatraczna 21								
telefon/ telefony	507 810 507								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	od 06.05.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Bogdan Kowalczyk								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszków 07-200, ul. gen. Władysława Sikorskiego 27								
telefon/ telefony:	29 742 33 06								
identyfikator REGON	550083595								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 06.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Bogdan Kowalczyk								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszków 07-200, ul. gen. Władysława Sikorskiego 27				**X**				
telefon/ telefony	29 742 33 06								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	od 06.05.2020 r. do 14.05.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Gabinet Stomatologiczny MM Falkiewicz-Stachnio Spółka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. hm kpt Eugeniusza Stasieckiego 41								
telefon/ telefony:									
identyfikator REGON	365797270								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 06.05.2020 r. do 14.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gabinet Stomatologiczny MM Falkiewicz-Stachnio Spółka Jawna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-600, ul. hm kpt Eugeniusza Stasieckiego 41				**X**				
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	od 20.05.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Noble Medicine Premium								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-112, ul. Bagno 2/KLATKA D								
telefon/ telefony:	22 610 38 17								
identyfikator REGON	368042766								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 20.05.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Noble Medicine Premium								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-112, ul. Bagno 2/KLATKA D				**X**				
telefon/ telefony	22 610 38 17								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	od 08.06.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-784, ul. Pasaż Ursynowski 9								
telefon/ telefony:	606 102 103								
identyfikator REGON	015053128								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 08.06.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-784, ul. Pasaż Ursynowski 9				**X**				
telefon/ telefony	606 102 103								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	od 17.07.2020 r.	**kategoria realizowanych świadczeń**							
nazwa:	NZOZ Jutro Medical								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-607, ul. Jana Czeczota 31								
telefon/ telefony:	733 635 631								
identyfikator REGON	384955359								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	od 17.07.2020 r.	transport sanitarny**	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NZOZ Jutro Medical								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-607, ul. Jana Czeczota 31				**X**				
telefon/ telefony	733 635 631								

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

**liczba zespołów w danym miejscu