



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

**OBWIESZCZENIE
WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
z dnia 5 października 2020 roku**

**w sprawie wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

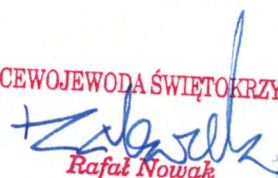
Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 roku *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz. U. poz. 374 ze zm.),

ogłasza się

opracowany przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w porozumieniu z Wojewodą Świętokrzyskim, zaktualizowany wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, obowiązujący od dnia 2 października 2020 r.



WICEWOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI


Rafał Nowak

niepodlega

POLSKA
STULECIE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI

**Załącznik do Obwieszczenia
Wojewody Świętokrzyskiego
z dnia 5 października 2020 r.**

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (obowiązujący od dnia 02.10.2020 r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach								I, II, III	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45									
telefon/ telefony:	41-367-13-01									
identyfikator REGON	000289785									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul Radiowa 7									
telefon/ telefony	41-363-71-31									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *										
nazwa:	Oddział Dermatologiczny									
		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
			X (od 09.03.2020 r.)							I,II X (od 15.09.2020 r.)
		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
			X (od 16.03.2020 r.)							

niepodlega

Miejsce udzielania świadczeń 6 *	Miejsce udzielania świadczeń 7 *	Miejsce udzielania świadczeń 8 *
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41-367-12-26</p>	<p>Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>(Przychodnia Przystępna wejście od ul. Artwińskiego)</p> <p>501 536 501</p>
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41-367-12-26</p>	<p>Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej (zakres: chirurgia ogólna)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41 367 15 71</p>
<p>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</p> <p>doraźne świadczenia stomatologiczne</p> <p>teleporada</p> <p>izolatorium</p> <p>leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19</p> <p>transport sanitarny **</p>	<p>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</p> <p>doraźne świadczenia stomatologiczne</p> <p>teleporada</p> <p>izolatorium</p> <p>leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19</p> <p>transport sanitarny **</p>	<p>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</p> <p>doraźne świadczenia stomatologiczne</p> <p>teleporada</p> <p>izolatorium</p> <p>leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19</p> <p>transport sanitarny **</p>
<p>wstępna kwalifikacja typu pretriage</p> <p>punkt pobrań</p>	<p>wstępna kwalifikacja typu pretriage</p> <p>punkt pobrań</p>	<p>wstępna kwalifikacja typu pretriage</p> <p>punkt pobrań</p>
<p>X (od 28.04.2020 r. do 30.05.2020 r.)</p>	<p>X (od 01.09.2020 r.)</p>	<p>X (od 15.09.2020 r. do 24.09.2020 r.)</p>
<p>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</p>	<p>III</p>	<p>III</p>

Miejsce udzielania świadczeń 9 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
Miejsce udzielania świadczeń 9 * nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	transport sanitarny **	X (od 15.09.2020 r.)	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 III X (od 15.09.2020 r.)	
										Klinika Kardiologii i Elektroterapii (zakres: kardiologia, inwazyjne leczenie zawału serca)
										Kielce, 25-736, ul.Grunwaldzka 45 41 367 12 99
Miejsce udzielania świadczeń 10 * nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	transport sanitarny **	X (od 15.09.2020 r.)	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 III X (od 15.09.2020 r.)	
										Klinika Neurologii (zakres: neurologia, tromboektomia mechaniczna w udarze niedokrwinnym mózgu)
										Kielce, 25-736, ul.Grunwaldzka 45 41 367 13 01
Miejsce udzielania świadczeń 11 * nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	transport sanitarny **	X (od 15.09.2020 r.)	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 III X (od 15.09.2020 r.)	
										Klinika Kardiologii i Elektroterapii (zakres: kardiologia, inwazyjne leczenie zawału serca)
										Kielce, 25-736, ul.Grunwaldzka 45 41 367 13 01
Miejsce udzielania świadczeń 11 * nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	transport sanitarny **	X (od 15.09.2020 r.)	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 III X (od 15.09.2020 r.)	
										Klinika Neurologii (zakres: neurologia, tromboektomia mechaniczna w udarze niedokrwinnym mózgu)
										Kielce, 25-736, ul.Grunwaldzka 45 41 367 13 01

Miejsce udzielania świadczeń 12 *	Miejsce udzielania świadczeń 13 *	Miejsce udzielania świadczeń 14 *	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>Klinika Neurochirurgii i Chirurgii Kregostupa (zakres: neurochirurgia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41.367 14 22</p>	<p>Klinika Nefrologii (zakres: nefrologia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41 367 13 27</p>	<p>rodzaj realizowanych świadczeń</p>	<p>III X (od 15.09.2020 r.)</p>
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>Klinika Neurochirurgii i Chirurgii Kregostupa (zakres: neurochirurgia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41.367 14 22</p>	<p>Klinika Nefrologii (zakres: nefrologia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41 367 13 27</p>	<p>rodzaj realizowanych świadczeń</p>	<p>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</p>
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>Klinika Otorinolaryngologii (zakres: laryngologia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41 367 13 62</p>	<p>Klinika Otorinolaryngologii (zakres: laryngologia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41 367 13 62</p>	<p>rodzaj realizowanych świadczeń</p>	<p>III X (od 15.09.2020 r.)</p>
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>Klinika Otorinolaryngologii (zakres: laryngologia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41 367 13 62</p>	<p>Klinika Otorinolaryngologii (zakres: laryngologia)</p> <p>Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45</p> <p>41 367 13 62</p>	<p>rodzaj realizowanych świadczeń</p>	<p>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</p>

nazwa:		Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach										I, II, III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Starachowice, 27-200, Radomska 70										
telefon/ telefony:		41-273-91-13										
identyfikator REGON		291141752										
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *												
nazwa:		Oddział chorób zakaźnych										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Starachowice, 27-200, Radomska 70										
telefon/ telefony		41-273-91-45 lub 41-273-99-09										
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *												
nazwa:		Hotel Senator										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Starachowice, 27-200, ul. Bankowa 7										
telefon/ telefony		41-273-91-45 lub 41-273-99-09										
		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	I, II X (od 15.09.2020 r.)	
		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań			
				X (od 09.03.2020 r.)								
				X (od 06.04.2020 r. do 23.05.2020 r.)								

W okresie od 16.03.2020 r. do 31.05.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego;

W okresie od 1.06.2020 r. do 19.07.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego za wyjątkiem komórek organizacyjnych: Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia kardiologiczna, Poradnia leczenia Uzależnień, Poradnia Neurologiczna, Poradnia Reumatologiczna, Poradnia Pielęgniarki Środowiskowej - Rodzinnej, Poradnia Lekarza POZ, Poradnia Położnej Środowiskowej - Rodzinnej, Gabinet Medycyny Szkolnej, Gabinet Medycyny Szkolnej SP 10, Gabinet Medycyny Szkolnej SP 11, Gabinet Medycyny Szkolnej Gimnazjum Nr 3, Gabinet Medycyny Szkolnej SP Nr 2, Zespół Transportu Sanitarnego, Poradnia Osteoporozy, Poradnia (Gabinet) Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Stacja Dializ (wyłączona od 3.06.2020 r. z uwzględnieniem stanowisk dedykowanych COVID - 19);

W okresie od 20.07.2020 r. do 31.07.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego na Oddziałach Stacjonarnych oraz dedykowanych stanowisk Stacji dializ;
W okresie od 1.08.2020 r. do 14.09.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego w ramach Oddziału chorób zakaźnych, łóżek zlokalizowanych na VII piętrze budynku Szpitala oraz dedykowanych stanowisk Stacji Dializ.

Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań								
Miejsce udzielania świadczeń 3 * nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Szpitalny Oddział Ratunkowy Starachowice, 27-200, Radomska 70 14-273-92-26						X (od 07.04.2020 r.)									
									Miejsce udzielania świadczeń 4 * nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach Starachowice, 27-200, Radomska 70 41-273-92-26					X (od 06.05.2020 r.)	

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
<p>nazwa: Oddział ginekologiczno-polożniczy</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67</p> <p>telefon/ telefony 41-378-24-01 wew. 280 lub wew. 269</p>	X (od 09.03 - 15.03.2020 r.)							
<p>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</p> <p>nazwa: Oddział gruźlicy i chorób płuc</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67</p> <p>telefon/ telefony 41-378-24-01 wew. 284 lub wew. 331</p>	X (od 09.03 - 15.03.2020 r.)							
<p>Miejsce udzielania świadczeń 4 *</p> <p>nazwa: Izba Przyjęć</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67</p> <p>telefon/ telefony 41 378 24 01 ... 08 wew. 229 ; 516-097-650</p>							X (od 07.04.2020 r.)	

Miejsce udzielania świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju								X (od 11.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony 41-378-24-01 wew. 335								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej (zakres: ortopedia i traumatologia narządu ruchu)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony 41 378 24 01		X (od 15.09.2020 r.)						
								III X (od 15.09.2020 r.)

rodzaj realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4
nazwa: Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Morawica, 26-026, ul Spacerowa 5
telefon/ telefony: 41-36-41-346
identyfikator REGON 000290110

Miejsce udzielenia świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
		X (od 18.03.2020 r. do 20.07.2020 r.)							
	Oddział Leczenia Uzależnień od Alkoholu XII	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5 41-36-41-234							
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
							X (od 07.04.2020 r.)		
	Izba przyjęć								
Miejsce udzielenia świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
		X (od 01.10.2020 r.)							III X (od 01.10.2020 r.)
	Oddział Psychiatryczny A2 (zakres:psychiatria dla dorosłych)	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5 41 364 13 99							

Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		X (od 01.10.2020 r.)							III X (od 01.10.2020 r.)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5									
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony identyfikator REGON									
rodzaj realizowanych świadczeń									
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	1 (od 09.03.2020 r.)								

Miejsce udzielania świadczeń 4 *

Oddział Psychiatryczny dla Dzieci
(zakres:psychiatria dla dzieci i młodzieży)
Kielce , 25-450, ul. Janusza Kusocińskiego 59
41 36 69 700

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach
Kielce, 25-311, św. Leonarda 10
41-344-65-03; 41-344-26-47

Miejsce udzielania świadczeń 1 *

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach
Kielce, 25-311, św. Leonarda 10
41-344-65-03; 41-344-26-47

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	Miejsce udzielania świadczeń 3 *	Miejsce udzielania świadczeń 6
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>	<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>
<p>Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Pińczów</p> <p>Pińczów, 28-400, ul Łąkowa 2a</p> <p>41-344-65-03; 41-344-26-47</p>	<p>Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Starachowice</p> <p>Starachowice, 27-200, Borkowskiego 2</p> <p>41-344-65-03; 41-344-26-47</p>	<p>N.Z.O.Z. Dens Lux</p> <p>Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70</p> <p>41 273 90 98</p>
<p>transport sanitarny **</p> <p>1 (od 09.03.2020 r.)</p>	<p>transport sanitarny **</p> <p>1 (od 09.03.2020 r.)</p>	
leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	
izolatorium	izolatorium	
teleporada	teleporada	
doraźne świadczenia stomatologiczne	doraźne świadczenia stomatologiczne	
test na obecność wirusa SARS-CoV-2	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	
wstępna kwalifikacja typu pretriage	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
punkt pobrań	punkt pobrań	

rodzaj realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran
<p>nazwa:</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</p> <p>telefon/ telefony</p>					X (od 06.04.2020 r.)			
<p>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO- TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA</p> <p>Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15</p> <p>733 440 730</p>								

rodzaj realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10,
telefon/ telefony:	660 554 787
identyfikator REGON	015053128

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										
									nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora
									adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10
telefon/ telefony	537 956 584				X*** (od 10.04.2020 r. do 14.09.2020 r.)					
Miejsce udzielania świadczeń 2 *										
									nazwa:	Medika Sp. z o.o.
									adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, Al. Legionów 3/7
telefon/ telefony	41 334 91 07				X (od 06.04.2020 r.)					
Miejsce udzielania świadczeń 3 *										
									nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora
									adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Plac Obronców Pokoju 34
telefon/ telefony								X (od 18.06.2020 r.)		

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik Halina Dunal sc adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Sędziszów, 28-340, ul. Dworcowa 23 telefon/ telefony 41 278 26 06				X (od 20.04.2020 r.)				

rodzaj realizowanych świadczeń

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10 nazwa: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LIB-MED" Barbara Liberek adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Pińczów, 28-400 , ul. 3 Maja 14 telefon/ telefony: 600 090 987 identyfikator REGON 290973083
--

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LIB-MED" Barbara Liberek adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Pińczów, 28-400 , ul. 3 Maja 14 telefon/ telefony 600 090 987				X (od 20.04.2020 r.)				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		rodzaj realizowanych świadczeń							
		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Kielecki Św. Aleksandra Sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-316, ul. Kościuszki 25								
telefon/ telefony:	41-341-78-00								
identyfikator REGON	260093780								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-316, ul. Kościuszki 25								
telefon/ telefony	41-266-23-50								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *									
nazwa:	Szpital Kielecki Św. Aleksandra Sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-316, ul. Kościuszki 25								
telefon/ telefony	516-150-916								X (od 06.05.2020 r.)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinźla 13								
telefon/ telefony:	15-832-35-75								
identyfikator REGON	000302385								
		Poziom zabezpieczenia COVID - 19							
		I, III							

Miejsce udzielenia świadczeń 1 *	nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
	telefon/ telefony	15-833-05-02								
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *	nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
	telefon/ telefony	798-913-797								
Miejsce udzielenia świadczeń 3 *	nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
	telefon/ telefony	798-913-797								
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *	nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13								
	telefon/ telefony	15-832-35-75								
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> I X (od 15.09.2020 r.) X (od 06.05.2020 r.) X (od 06.05.2020 r.) </div>										
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> I X (od 15.09.2020 r.) X (od 06.05.2020 r.) X (od 15.09.2020 r.) </div>										

Miejsce udzielania świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
<p>Oddział Neurologiczny (zakres: neurologia)</p> <p>Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13</p> <p>15 833 05 03</p>		X (od 15.09.2020 r.)							III X (od 15.09.2020 r.)
<p>Oddział Kardiologiczny (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)</p> <p>Sandomierz, 27-600, ul. Schinżla 13</p> <p>15 833 06 24</p>		X (od 15.09.2020 r.)							III X (od 15.09.2020 r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
<p>Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II</p> <p>Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28</p> <p>41-388-38-00</p> <p>000304295</p>		I

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
<p>Szpitalny Oddział Ratunkowy</p> <p>Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28</p> <p>41-388-38-11</p>							X (od 07.04.2020 r.)	

Miejsce udzielania świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
									III X (od 15.09.2020 r.)
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Angiologii (zakres: chirurgia naczyniowa)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony	41 390 23 50	X (od 15.09.2020 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
									III X (od 15.09.2020 r.)
nazwa:	Oddział Kardiologiczny (zakres: inwazyjne leczenie zawału serca)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony	41 390 23 50	X (od 15.09.2020 r.)							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	rodzaj realizowanych świadczeń	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		
telefon/ telefony:		
identyfikator REGON		

Miejsce udzielenia świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy					X (od 07.04.2020 r.)	
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78 15-864-87-09						
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie						Poziom zabezpieczenia COVID - 19
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78 15-864-86-08	X (od 15.09.2020 r.)					I X (od 15.09.2020 r.)
rodzaj realizowanych świadczeń								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim						Poziom zabezpieczenia COVID - 19
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11 41-247-80-00						I, III
	identyfikator REGON	000311473						
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy					X	

Miejsce udzielenia świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
Miejsce udzielenia świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne 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 telefon/ telefony	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 41-34-652-45
Miejsce udzielenia świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
									nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
									adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 41-34-655-45 do 48
Miejsce udzielenia świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
									nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
									adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 41-34-655-45
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
									nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
									adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 41-34-655-45
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
									nazwa:	Oddział VII Urologiczny (zakres: urologia)
									adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 41 346 55 45

Miejsce udzielenia świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		X (od 15.09.2020 r.)							III X (od 15.09.2020 r.)
Oddział Pulmonologii (zakres: pulmonologia) Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 41 346 55 45									
Miejsce udzielenia świadczeń 6 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		X (od 15.09.2020 r.)							III X (od 15.09.2020 r.)
Oddział V Chorób Wewnętrznych (choroby wewnętrzne) Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 41 346 55 45									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	rodzaj realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony: identyfikator REGON		I
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kazimierzy Wielkiej Kazimierza Wielka, 28-500, ul. Partyzantów 12 41-352-21-40 000302362		

Miejsce udzielenia świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:							X	
Izba Przyjęć								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
<p>nazwa: Izba Przyjęć</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Kielce, 25-024, ul. Ogrodowa 11</p> <p>telefon/ telefony 41-349-36-08</p>							X (od 10.04.2020 r.)	
<p>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</p> <p>nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Kielce, 25-024, ul. Ogrodowa 11</p> <p>telefon/ telefony 41-349-35-00</p>		X (od 15.09.2020 r.)						
<p>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</p> <p>nazwa: Hotel Sill</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Kielce, 25-729, ul. Urzędnicza 13</p> <p>telefon/ telefony 41 345 51 50</p>			X (od 07.10.2020 r.)					
rodzaj realizowanych świadczeń								
<p>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</p> <p>nazwa: Szpital Powiatowy w Chmielniku</p> <p>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Chmielnik, 26-020, ul. Kielecka 1-3</p> <p>telefon/ telefony: 41-354-21-36</p> <p>identyfikator REGON 003680113</p>								
Poziom zabezpieczenia COVID - 19								
I								

telefon/ telefony	15 86 70 427																	r.)
rodzaj realizowanych świadczeń																		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29																		
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radoszyce ,26-230, ul. Mickiewicza 5																	
telefon/ telefony:	41 373 55 23																	
identyfikator REGON	290491190																	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *																		
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radoszyce ,26-230, ul. Mickiewicza 5																	
telefon/ telefony	41 373 55 23																	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30																		
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków ,31. - 864, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 16																	
telefon/ telefony:	41 368 73 01																	
identyfikator REGON	356366975																	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *																		
nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.																	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce ,25-093, ul. Drogosza 2																	
telefon/ telefony	663 681 237																	
rodzaj realizowanych świadczeń																		
transport sanitarny **																		
leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19																		
izolatorium																		
teleporada										X (od 15.09.2020 r.)								
doraźne świadczenia stomatologiczne																		
test na obecność wirusa SARS-CoV-2																		
wstępna kwalifikacja typu pretriage																		
punkt pobrań																		X (od 23.09.2020 r.)

Miejsce udzielenia świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						X (od 23.09.2020 r.)
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice ,27-200, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 41						
	telefon/ telefony	663 463 454						
Miejsce udzielenia świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						X (od 23.09.2020 r.)
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów ,28-300, ul. Pl. Kościuski 15						
	telefon/ telefony	41 386 86 86						
Miejsce udzielenia świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						X (od 24.09.2020 r.)
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów ,27-500, ul. Pl. Obrońców Pokoju 32						
	telefon/ telefony	663 680 315						
Miejsce udzielenia świadczeń 5 *	transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
	nazwa:	Diagnostyka Sp. z o.o.						X (od 24.09.2020 r.)
	adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów ,28-400, ul. Klasztorna 35						
	telefon/ telefony	663 681 161						

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

*** świadczenia udzielane w dentobusie (1 dentobus na teren województwa świętokrzyskiego)

**** ŚOW NFZ nie posiada umów z podmiotami leczniczymi posiadającymi własne laboratoria diagnostyczne wykonujące testy na obecność wirusa SARS-CoV-2 (przedmiotowa kwestia realizowana jest przez SANEPID).

świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielenie świadczeń	X (od 09.07.2020 r.)
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii na podstawie umów zawartych z Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia - POZ, AOS, SZP, PSY, REH, STM, UZD, PRO, SOK, SPO, OPH, RTM, PDT, Pilotaż	