



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

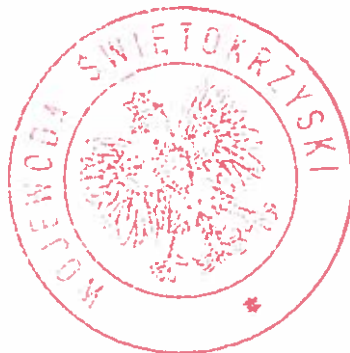
OBWIESZCZENIE
WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
z dnia 8 maja 2020 roku

**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 7 maja 2020 r.



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI
Wojciech Koniusz

Załącznik do Obwieszczenia
Wojewody Świętokrzyskiego
z dnia 8 maja 2020 r.

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (obowiązujący od dnia 7 maja 2020 roku)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach								
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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych		X (od 09.03.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul. Radiowa 7								
telefon/ telefony	41-363-71-31								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Dermatologiczny		X (od 16.03.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul. Radiowa 7								
telefon/ telefony	41-363-71-45								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	I Kliniki Pediatrii II Oddział Chorób Zakaźnych Dziecięcych Odcinka Infekcyjnego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45		X (06.04.2020 r.)						
telefon/ telefony	41 303 32 31; 41 303 32 30								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Uzdrowski Szpital Kompleksowej Rehabilitacji "KRYSTYNA"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Rzewuskiego 3			X (od 06.04.2020 r.)					
telefon/ telefony	41 370 32 00								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45								
telefon/ telefony	41-367-14-44; 41-367-15-55								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach						X (od 28.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45								
telefon/ telefony	41- 367-12-26								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70								

ulica i nr domu	
telefon/ telefony:	41-273-91-13
identyfikator REGON	291141752

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		X (od 09.03.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oddział chorób zakaźnych Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:			X (od 06.04.2020 r.)					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hotel Senator Starachowice, 27-200, ul. Bankowa 7							
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szpitalny Oddział Ratunkowy Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony	14-273-92-26							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:								X (od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony	41-273-92-26							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony:	41-378-24-04 wew. 337								
identyfikator REGON	000311467								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych		X (od 09.03.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 237 lub wew. 335								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział ginekologiczno-położniczy		X (od 09.03 - 15.03.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 280 lub wew. 269								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział gruźlicy i chorób płuc		X (od 09.03 - 15.03.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 284 lub wew. 331								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

ulica i nr domu										07.04.2020 r.)
telefon/ telefony	41-364-13-01									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10									
telefon/ telefony:	41-344-65-03; 41-344-26-47									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach	1 (od 09.03.2020 r.)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10									
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Pińczów	1 (od 09.03.2020 r.)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Łąkowa 2a									
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		rodzaj realizowanych świadczeń							
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								
identyfikator REGON	260227914								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik Halina Dunal sc				X (od 20.04.2020 r.)				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów, 28-340, ul. Dworcowa 23								
telefon/ telefony	41 278 26 06								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń							
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	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				X (od 20.04.2020 r.)				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. 3 Maja 14								
telefon/ telefony	600 090 987								

ulica i nr domu								07.04.2020 r.)	
telefon/ telefony	15-833-05-02								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu								X (od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinzla 13								
telefon/ telefony	15-833-05-13; 783-194-812								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony:	41-388-38-00								
identyfikator REGON	000304295								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41-388-38-11								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony:	41-390-23-95; 41-390-22-31; 41-390-23-98								
identyfikator REGON	260076450								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11
telefon/ telefony:	41-247-80-00
identyfikator REGON	000311473

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								

Podmiot wykonujący działalność lecniczą 17	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10
telefon/ telefony:	41-34-655-45
identyfikator REGON	000296213

rodzaj realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu								
telefon/ telefony								

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

rodzaj realizowanych świadczeń

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierza Wielka, 28-500, ul. Partyzantów 12								
telefon/ telefony	41-352-10-83 wew. 25; 501-121-471								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51								
telefon/ telefony:	41-349-35-00								
identyfikator REGON	290391139								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X (od 10.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-024, ul. Ogrodowa 11								
telefon/ telefony	41-349-36-08								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Powiatowy w Chmielniku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielnik, 26-020, ul. Kielecka 1-3								
telefon/ telefony:	41-354-21-36								
identyfikator REGON	003680113								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

telefon/ telefony	41 201 01 01								
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22								
telefon/ telefony:	41-357-30-31								
identyfikator REGON	290403871								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X (od 09.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22								
telefon/ telefony	41-357-30-31 wew. 100, 103; 41-357-30-34; 606-729-804								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3								
telefon/ telefony:	41-367-42-08								
identyfikator REGON	001263233								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3								
telefon/ telefony	41-367-42-07								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa	wstępna kwalifikacja typu	punkt pobrań

							SARS-CoV-2	pretriage	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach						X (od 28.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3								
telefon/ telefony	41-367-45-01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony:	41-395-62-01								
identyfikator REGON	000308318								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	516-209-288; 516-209-340; 41-395-62-18								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony:	41-386-14-91								
identyfikator REGON	383170610								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony	41-386-17-21								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie								X (od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony	500-776-366								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, Podzamcze 45								
telefon/ telefony:	41 343-40-50								
identyfikator REGON	260315067								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu						X (od 27.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, Podzamcze 45								
telefon/ telefony	535-442-234								

* 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) .