



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia 2 kwietnia 2020 r.

Poz. 1633

OBWIESZCZENIE WOJEWODY WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

z dnia 1 kwietnia 2020 r.

w sprawie zmiany treści obwieszczenia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego w sprawie wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r., poz. 374 z późn. zm.), opracowanego przez Dyrektora Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w porozumieniu z Wojewodą, podaje się do publicznej wiadomości:

§ 1. W obwieszczeniu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z 9 marca 2020 r. w sprawie wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, (Dz. Urz. Woj. Warmińsko-Mazurskiego z 2020 r., poz. 1299 i 1353), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) tytuł obwieszczenia otrzymuje brzmienie: „w sprawie ogłoszenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, udzielanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą lub lekarzy i lekarzy dentystów”.
- 2) załącznik nr 1 pt. „Wykaz świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19”, otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego obwieszczenia.

§ 2. Obwieszczenie podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Wojewoda Warmińsko-Mazurski
Artur Chojecki

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 1 kwietnia 2020 r.

Wykaz świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, udzielanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą lub lekarzy i lekarzy dentystów

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ELBLĄG, 82-300, UL. JANA AMOSA KOMEŃSKIEGO 35
telefon/ telefony:	55 230 42 58
identyfikator REGON	281098840
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ELBLĄG, 82-300, UL. STEFANA ŻEROMSKIEGO 22
telefon/ telefony	55 230 42 58
Leczenie szpitalne	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	SZPITAL W OSTRÓDZIE SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTRÓDA, 14-100, UL. WŁADYSŁAWA JAGIEŁŁY 1
telefon/ telefony:	668 207 209
identyfikator REGON	511398725
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	j.w
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	j.w
telefon/ telefony	j.w
Leczenie szpitalne	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO W OLSZTYNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLSZTYN, 10-651, UL. ŻOŁNIERSKA 18 A
telefon/ telefony:	89 539 34 21
identyfikator REGON	000295580
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	j.w
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	j.w
telefon/ telefony	j.w
Leczenie szpitalne	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WINCENTEGO PSTROWSKIEGO 28B 10-602 OLSZTYN
telefon/ telefony:	89 512 15 56
identyfikator REGON	511332933
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	

nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WINCENTEGO PSTROWSKIEGO 28B 10-602 OLSZTYN
telefon/ telefony	89 512 15 56
w zakresie transportu sanitarnego	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	WARMIŃSKO MAZURSKA STACJA TRANSPORTU MEDYCZNEGO LESZEK GOŁĘBIEWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLNA 15 10-059 OLSZTYN
telefon/ telefony:	89 512 15 56
identyfikator REGON	510510485
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	WARMIŃSKO MAZURSKA STACJA TRANSPORTU MEDYCZNEGO LESZEK GOŁĘBIEWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLNA 15 10-059 OLSZTYN
telefon/ telefony	89 512 15 56

w zakresie transportu sanitarnego

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ELMEDCAR" MARCIN MALUDZIŃSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANA AMOSA KOMĘŃSKIEGO 35 82-300 ELBLĄG
telefon/ telefony:	89 512 15 56
identyfikator REGON	280302741
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ELMEDCAR" MARCIN MALUDZIŃSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANA AMOSA KOMĘŃSKIEGO 35 82-300 ELBLĄG
telefon/ telefony	89 512 15 56
w zakresie transportu sanitarnego	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO 11 11-200 BARTOSZYCE
telefon/ telefony:	89 512 15 56
identyfikator REGON	000308436
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUWAŁSKA 3A 11-500 GIŻYCKO

telefon/ telefony	89 512 15 56
w zakresie transportu sanitarnego	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO 11 11-200 BARTOSZYCE
telefon/ telefony:	89 512 15 56
identyfikator REGON	000308436
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO 11 11-200 BARTOSZYCE
telefon/ telefony	89 512 15 56
w zakresie transportu sanitarnego	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W ELBLĄGU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRÓLEWIECKA 146 82-300 ELBLĄG
telefon/ telefony:	89 512 15 56
identyfikator REGON	170745930
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W ELBLĄGU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRÓLEWIECKA 146 82-300 ELBLĄG
telefon/ telefony	89 512 15 56
w zakresie transportu sanitarnego	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA STOMATOLOGICZNA PRZYPHODNIA SPECJALISTYCZNA SPÓŁKA Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻOŁNIERSKA 18 10-561 OLSZTYN
telefon/ telefony:	89 539 99 59
identyfikator REGON	519480610
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA STOMATOLOGICZNA PRZYPHODNIA SPECJALISTYCZNA SPÓŁKA Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻOŁNIERSKA 18 10-561 OLSZTYN
telefon/ telefony	89 539 99 59
w zakresie nagłych świadczeń stomatologicznych	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - CENTRUM STOMATOLOGII RADOSŁAW NOWAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PULKOWNIKA STANISŁAWA DĄBKA 94A 82-300 ELBLĄG
telefon/ telefony:	55 237 51 00
identyfikator REGON	170062354
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - CENTRUM STOMATOLOGII RADOSŁAW NOWAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PULKOWNIKA STANISŁAWA DĄBKA 94A 82-300 ELBLĄG
telefon/ telefony	55 237 51 00
w zakresie nagłych świadczeń stomatologicznych	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	
nazwa:	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SPZOZ W LUBLINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	AL. RACŁAWICKIE 23 20-049 LUBLIN
telefon/ telefony:	55 237 51 00
identyfikator REGON	431022232
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	PORADNIA STOMATOLOGICZNA TADEUSZA KOŚCIUSZKI 30
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	19-300 ELK
telefon/ telefony	55 237 51 00
w zakresie nagłych świadczeń stomatologicznych	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu