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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	**Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12
telefon/ telefony:	52 325-56-07
identyfikator REGON	000979188
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12
telefon/ telefony	52 325-56-07

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	**Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony:	52 32 56 600, 52 32 56 719
identyfikator REGON	092356930
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony	52 32 56 724
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Onkologiczno-Pulmonologiczny z Chemioterapią
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony	52 32 56 783
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony	52 32 56 777

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	**Wojewódzki Szpital Zesplony im.L.Rydygiera**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59
telefon/ telefony:	56 679 55 47
identyfikator REGON	000316068
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 55 27
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Hepatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 55 07
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Oddział Dermatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 55 85
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 33 76
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 33 95
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	**Nowy Szpital Sp. z o.o.**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony:	41 240 16 34
identyfikator REGON	812731198
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony	41 240 16 32
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony	41 240 16 44
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Oddział Medycyny Paliatywnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony	41 240 16 54
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony- dyspozytornia	52 328 56 01

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7
telefon/ telefony:	52 323 04 13
identyfikator REGON	001044962
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 8
telefon/ telefony -dyspozytornia	52 328 56 01
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 01

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	**Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17
telefon/ telefony:	56 641-34-00
identyfikator REGON	870298738
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	**Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17
telefon/ telefony	56 641-34-00

p.o. Dyrektora
Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy

dr n. med. Andrzej Wiśniewski