Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19 - tymczasowe punkty szczepień

Przyczyna utworzenia tymczasowego punktu szczepień przeciw COVID-19	np. Zaszczepienie osób z przewlekłą niewydolnością nerek w stacji dializ	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		
nazwa:	DAVITA SP. Z O.O.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	54-202 Wrocław, ul. Legnicka 48 BUD F	
telefon/ telefony:	71 342 98 50	
identyfikator REGON	14588449800091	
Miejsce udzielania świadczeń 1		**liczba zespołów**
nazwa:	Stacja Dializ Oleśnica	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica 56-400, ul. Armii Krajowej 1	
telefon/ telefony	717571605	
Data dodania do wykazu	2021-03-09	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		**liczba zespołów**
nazwa:	Stacja Dializ Legnica	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Jarosława Iwaszkiewicza 5	
telefon/ telefony	767215077	
Data dodania do wykazu	2021-03-22	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		
nazwa:	Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-118, ul. Krzywa 13	
telefon/ telefony:	61 83 92 662	
identyfikator REGON	63425401400030	
Miejsce udzielania świadczeń 1		**liczba zespołów**
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 48 w Kłodzku	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Szpitalna 1a	
telefon/ telefony	746489440	
Data dodania do wykazu	2021-03-09	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		**liczba zespołów**
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 39 w Świdnicy	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Leśna 27-29	
telefon/ telefony	748515790	
Data dodania do wykazu		
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 3		**liczba zespołów**
nazwa:	Ośrodek Dializ Nr 28 we Wrocławiu	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-239, ul. ks. Marcina Lutra 8	1
telefon/ telefony	717719110	
Data dodania do wykazu	2021-03-09	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 4		**liczba zespołów**
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 54 we Wrocławiu	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-226, ul. Marcelego Nenckiego 61	
telefon/ telefony	717574907	
Data dodania do wykazu	2021-03-09	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 5		**liczba zespołów**
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 57 we Wrocławiu	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-149, ul. Koszarowa 5	
telefon/ telefony	713256744	
Data dodania do wykazu	2021-03-09	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 6		**liczba zespołów**
nazwa:	Ośrodek Dializ nr 55 w Lubaniu	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubań 59-800, ul. Zawidowska 4	
telefon/ telefony	756460050	
Data dodania do wykazu	2021-03-09	
Data wykreślenia z wykazu		

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendecki
/dokument podpisany elektronicznie/

Signed by /
Podpisano przez:

Łukasz Sendecki

Date / Data:
2021-04-22 15:25