Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie woj. zachodniopomorskiego

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4
telefon/ telefony:	91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30
identyfikator REGON	000290274
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
tel.	91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
tel. 91-442-72-42/91-442-72-60	**ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-840 SZCZECIN, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 11

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7
telefon/ telefony:	94-348-84-00/94-348-82-99
identyfikator REGON	330006292
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE
tel. 94-34-88-400/94-34-88-376	**ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŹNYCH**
tel. 94-34-88-400/94-34-88-321	**ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**
tel. 94-34-88-400/94-34-88-407	**ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI**
tel. 94-34-88-400/94-34-88-404	**ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WAŁCZU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44
telefon/ telefony:	261-472912/261-472809
identyfikator REGON	570544566
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WAŁCZU
tel. 261-47-29-12	**ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŹNYCH**
tel. 261-47-28-43	**ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZOZ "ZDROJE"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4
telefon/ telefony:	91-880-62-50/91-880-64-80
identyfikator REGON	000291411
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZOZ "ZDROJE"
tel. 91-880-63-95/91-880-65-33	**ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI**

NACZELNIK
Wydziału Świadczeń Opieki Zdrowotn
Franciszka Siadkowska

tel. 91-880-61-74/91-880-61-77	**ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY**
tel. 91-880-65-21/91-880-63-78	**ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1
telefon/ telefony:	91-425-30-00/91-425-30-02
identyfikator REGON	000288892
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SP SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM W SZCZECINIE
tel. 91-35-11-300/91-35-11-322	**ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	71-460 SZCZECIN, UL. BRONIEWSKIEGO 26

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	71-011 SZCZECIN, UL. MIESZKA I 33
telefon/ telefony:	91-433-38-01/91-433-57-54
identyfikator REGON	811640482
Miejsce udzielania świadczeń 1 **	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO** (dwa zespoły)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-482 SZCZECIN, UL. WOJSKA POLSKIEGO 92-94
Miejsce udzielania świadczeń 2 **	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-806 SZCZECIN, UL. GRYFIŃSKA 2A
Miejsce udzielania świadczeń 3 **	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	75-404 KOSZALIN, UL. KOŚCIUSZKI 5
Miejsce udzielania świadczeń 4 **	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	78-600 WAŁCZ, UL. DĄBROWSKIEGO 24
Miejsce udzielania świadczeń 5 **	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO** (dwa zespoły)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA I 5
Miejsce udzielania świadczeń 6 **	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	74-100 GRYFINO, UL. ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH 1
Miejsce udzielania świadczeń 7 **	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	74-500 CHOJNA, UL. POLNA 3A

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7

nazwa:	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-040 SZCZECIN, UL. GEN. JÓZEFA HALLERA 11
telefon/ telefony:	507 199 600
identyfikator REGON	321482051
Miejsce udzielania świadczeń 1 **	
nazwa:	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO** (trzy zespoły)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	71-771 SZCZECIN, UL. ROSTOCKA 152
Miejsce udzielania świadczeń 2 **	
nazwa:	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	76-150 DARŁOWO, UL. WŁADYSŁAWA IV 26
Miejsce udzielania świadczeń 3 **	
nazwa:	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	**ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO**
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	73-200 CHOSZCZNO, UL. WOLNOŚCI 17/15

* miejsce udzielania świadczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą przekształcone w szpital zakaźny decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego podjętą na podstawie przepisów ustawy z dnia 02-03-2020r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz.U.2020.374).

** w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu transportu sanitarnego

p.o. DYREKTOR
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Piotr Bromber

.....
Dyrektor ZOW NFZ w Szczecinie

WOJEWODA ZACHODNIOPOMORSKI

Tomasz Hinc

.....
Wojewoda Zachodniopomorski