

CZEŚĆ III.

Wykaz podmiotów i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw grypie

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)	
nazwa:	NZOZ OMEGA SPÓŁKA LEKARZY GAJDA I PARTNERZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ os. XXX-Lecia 17
telefon/ telefony:	77 46 67 133
identyfikator REGON	53156991500026
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Krapkowice Otmęt
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ os. XXX-Lecia 17
telefon/ telefony	77 46 67 133
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt Szczepień Krapkowice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-300/ Pocztowa 12
telefon/ telefony	77 54 31 561
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)	
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA "OTMĘT" S.C. IZOLDA ŚWISTUŃ TOMASZ ŚWISTUŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ Jagiellońska 29
telefon/ telefony:	77 46 61 895
identyfikator REGON	53166869800021
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/ Jagiellońska 29
telefon/ telefony	77 46 61 895
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)	
nazwa:	MAŁGORZATA MEDYK-WÓJCIK PRAKTYKA LEKARSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowalowice/ 46-100/ Szkolna 2
telefon/ telefony:	77 41 92 126
identyfikator REGON	53155914700024
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Przychodnie Nowy Medyk Przychodnia nr2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/ 46-100/ Sikorskiego 6
telefon/ telefony	798 819 783
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)	
nazwa:	Gminny Zespół Lecznictwa Otwartego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kietrz/ 48-130/ Kościelna 1
telefon/ telefony:	77 48 54 291/ 77 48 55 230/ 606 329 241
identyfikator REGON	53091333900014
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kietrz/ 48-130/ Kościelna 1
telefon/ telefony	77 48 54 291/ 77 48 55 230/ 606 329 241
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)	
nazwa:	NZOZ "ZDROWIE". GREK, STOCHMIAŁEK, KNICZ, APOLONI. SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogówek/ 48-250/ Targowa 6
telefon/ telefony:	77 43 73 252
identyfikator REGON	16007336000029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogówek/ 48-250/ Targowa 6
telefon/ telefony	77 43 73 252
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)	
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA W OPOLU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-062/ Kościuszki 2
telefon/ telefony:	77 40 20 398
identyfikator REGON	53157017200021
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	POZ Witosy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/ Al. W. Witosy 26
telefon/ telefony	77 45 15 280
Data dodania do wykazu	01.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Centrum Zdrowia Kościuszki punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-062/ Kościuszki 2
telefon/ telefony	77 40 20 308
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Centrum Zdrowia Waryńskiego punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-047/ Waryńskiego 30
telefon/ telefony	730 600 043
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Centrum Zdrowia Licealna punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-714/ Licealna 18
telefon/ telefony	77 88 73 301
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)	
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-676/ Postępu 21 C
telefon/ telefony:	22 45 04 500
identyfikator REGON	14072360300022
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-273/ Fieldorfa 2
telefon/ telefony	77 54 92 400
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)	
nazwa:	BEATA SARNECKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SARMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wronin/ 47-260/ Głębczycka 19
telefon/ telefony:	77 48 75 207
identyfikator REGON	53166761200036
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ SARMED

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wronin/ 47-260/ Głębczycka 19
telefon/ telefony	77 48 75 207
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NZOZ SARMED - filia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pawłowiczki/ 47-280/ Magnoliowa 3
telefon/ telefony	77 48 74 147
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)	
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-672/ Domaniewska 48
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	016317049
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SUPER-PHARM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-025/ Krakowska 45/47
telefon/ telefony	77 541-74-70
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka SUPER-PHARM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 46-022/ Zawada 1
telefon/ telefony	684196970
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)	
nazwa:	Aptekarze Zbyrad Zagórska Sp.J
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Częstochowa/ 42-220/ Aleja Najświętszej Maryi Panny 18
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	369813496
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Grunwaldzka 20
telefon/ telefony	774033549
Data dodania do wykazu	01.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)	
nazwa:	ZIKO APTEKA SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/ 31-216/ Legnicka 5
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	120228256
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZIKO APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-018/ Krakowska 31A
telefon/ telefony	775 400 882
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	ZIKO APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-220/ Aleja Armii Krajowej 38/040
telefon/ telefony	775400883
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	ZIKO APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn - Koźle/47-220/Wojska Polskiego 7
telefon/ telefony	775400884
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)	
nazwa:	Apteka Urtica Agnieszka Kuterska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-232/ Królowej Jadwigi 12
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	531664520
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Urtica
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-232/ Królowej Jadwigi 12
telefon/ telefony	571381182
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)	
nazwa:	OZ 5 Sp. z o.o.

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia/ 81-304/ Śląska 53
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	361598928
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/ 47-100/ Os. Piastów Śląskich 15
telefon/ telefony	77/461 02 92
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)	
nazwa:	Apteka Medica Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-203/ Wyspiańskiego 10
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	532379542
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Zika Apteka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Marszałka Piłsudskiego 12
telefon/ telefony	77/5400886
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)	
nazwa:	BURCHACIŃSCY SPÓŁKA AKCYJNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wieluń/ 98-300/ Św.Barbary 4
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	730292865
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKI BURCHACIŃSCY; WEJDŹ PO ZDROWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Praszka/ 46-320/ Senatorska 31
telefon/ telefony	343588218
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteki Burchaciński; wejdź po zdrowie!
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Marszałka Józefa Piłsudskiego 1a
telefon/ telefony	774026438
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)	
nazwa:	APOTEX SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-385/ Sienkiewicza 12
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	532230768
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Krzywoustego 6
telefon/ telefony	774093785
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)	
nazwa:	Tomków Teresa "HERBA LTD"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/ 46-200/ Styki 1
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	531553920
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Herba
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lasowice Wielkie/ 46-282/ Lasowice Wielkie 99A
telefon/ telefony	774148835
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Na Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Klonowa 1
telefon/ telefony	343509650
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)	
nazwa:	Apteka Centralna mgr farm. Alicja Gadzińska Sp.J
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-418/ Aleja Witosa 26
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	532316582
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Centralna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-418/ Aleja Witosa 26
telefon/ telefony	774520899

Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)	
nazwa:	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe Apimex sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin/ 62-510/ Hurtowa 2
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	092530344
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRIMA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/ 47-200/ Franklina Delano Roosevelta 2A
telefon/ telefony	774823572
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)	
nazwa:	ZPHARMA SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/30-644/Henryka Kamińskiego 51
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	367101490
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZIKO APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Rynek 35/1U
telefon/ telefony	775400887
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)	
nazwa:	Apteka WZGEM Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk/ 80-309/ al.Grunwaldzka 411
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	363098153
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-068/ 1 Maja 13/1A
telefon/ telefony	774066564
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)	
nazwa:	PZF Cefarm Warszawa S.A

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/ 40-431/ Szopieniecka 77
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	012859010
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Cef@rm36,6
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-303/ Piłsudskiego 47
telefon/ telefony	774091582
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)	
nazwa:	ERBERT GRZEGORZ NZOZ "MEDICOR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stare Budkowice/ 46-030/ Zagwizdziańska 16
telefon/ telefony:	77 42 10 013
identyfikator REGON	36782831200010
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "Medicor" Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stare Budkowice/ 46-030/ Zagwizdziańska 16
telefon/ telefony	77 42 10 013
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)	
nazwa:	NZOZ W.W.-MED S.C. WYRĄBEK JACEK WĘGRZYNOWSKA BARBARA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pokój/ 46-034/ 1 Maja 30 B
telefon/ telefony:	77 42 71 060
identyfikator REGON	53167366000029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ W.W.-MED S.C. WYRĄBEK JACEK WĘGRZYNOWSKA BARBARA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pokój/ 46-034/ 1 Maja 30 B
telefon/ telefony	77 42 71 060
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)	
nazwa:	NZOZ S.C."MED-IZB" Knosala Bernard, Knosala Robert, Knosala Emilia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izbicko/ 47-180/ Powstańców Śląskich 34
telefon/ telefony:	77 46 17 288
identyfikator REGON	53154593200022
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	MED-IZB punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izbicko/ 47-180/ Powstańców Śląskich 34
telefon/ telefony	77 46 17 288
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)	
nazwa:	Adriana Beata Łukowska-Zdobylak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polska Cerekiew/ 47-260/ 1 Maja 13
telefon/ telefony:	77 48 75 129
identyfikator REGON	53160108500027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Astra-Medica punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polska Cerekiew/ 47-260/ Ligonja 4
telefon/ telefony	77 48 75 129
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (27)	
nazwa:	"Zdrowie Rodziny" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Branice/ 48-140/ Szpitalna 18
telefon/ telefony:	504 219 333
identyfikator REGON	53246061700027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Branice/ 48-140/ Szpitalna 18
telefon/ telefony	77 48 68 362
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodzienin/ 48-144/ Wojnowicka 15
telefon/ telefony	77 48 57 290
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Cerekwia/ 48-133/ Młyńska 13
telefon/ telefony	77 48 51 843

Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)	
nazwa:	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-759/ Wróblewskiego 46
telefon/ telefony:	26 16 25 129
identyfikator REGON	53156361100026
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień p/grypie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-759/ Wróblewskiego 46
telefon/ telefony	533 352 384
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)	
nazwa:	DOLNOŚLĄSKA GRUPA APTECZNA S.A.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bieruń/43-150 /Chemików 3
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	932692054
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka LEKOSFERA DGA 9
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/49-300/Łokietka 24 A
telefon/ telefony	774045066
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)	
nazwa:	NZOZ VITA-MED S.C. EWA KRAUZE-BLAUMANN, PIOTR BLAUMANN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chróstina/ 48-319/ Ogrodowa 67
telefon/ telefony:	600 340 565
identyfikator REGON	53155598800029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ VITA-MED Punkt szczepień Jędrzejów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów/ 49-200/ Jędrzejów 92
telefon/ telefony	44 41 58 100
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NZOZ VITA-MED Punkt szczepień Chróstina

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chróścina/ 48-319/ Ogrodowa 67
telefon/ telefony	77 43 13 116
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (31)

nazwa:	Artur Robert Świata
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-357/ 1 Maja 90/6
telefon/ telefony:	77 41 41 327
identyfikator REGON	53157229000029

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	NZOZ Rodzina punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzbica Górna/ 46-255/ Wierzbica Górna 67
telefon/ telefony	604 581 256
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (32)

nazwa:	JÓZEF MURAWSKI NZOZ SANMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ Dworcowa 4/3
telefon/ telefony:	602 695 644
identyfikator REGON	36254231500018

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	NZOZ Sanmed Tułowice punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tułowice/ 49-130/ Porcelanowa 17
telefon/ telefony	77 46 00 147
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 2

nazwa:	NZOZ Sanmed Łambinowice punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łambinowice/ 48-316/ Dworcowa 4/3
telefon/ telefony	77 43 43 505
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 3

nazwa:	NZOZ Sanmed Jasienica Dolna punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Dolna/ 48-315/ Jasienica Dolna 16
telefon/ telefony	77 43 59 621
Data dodania do wykazu	06.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (33)	
nazwa:	NZOZ "OMEGA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Staszica 5
telefon/ telefony:	77 43 16 724
identyfikator REGON	53165316500024
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "OMEGA" Sp. z o.o. Otmuchów punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-385/ Krakowska 17
telefon/ telefony	77 43 15 050
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	NZOZ "OMEGA" Sp. z o.o. Paczków punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Staszica 5
telefon/ telefony	77 43 16 724
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (34)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LUCYNA ANDRZEJ DYMEK SPÓŁKA CYWILNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawadzkie/ 47-120/ Os. Świerkle 15/18
telefon/ telefony:	77 46 22 065
identyfikator REGON	53140080800032
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Lucyna Andrzej Dymek s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/ 47-100/ Parafialna 1
telefon/ telefony	77 46 19 199, 517 093 676
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Centrum Medyczne Lucyna Andrzej Dymek s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawadzkie/ 47-120/ Waryńskiego 4
telefon/ telefony	77 46 22 065, 517 093 945
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (35)	
nazwa:	NZOZ "ESKULAP" S.C. E. KOT-FILIPCZYK, L. FILIPCZYK, A. MATYSEK

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrodzień/ 46-380/ Moniuszki 2
telefon/ telefony:	34 35 75 275
identyfikator REGON	53164960800025
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "ESKULAP" s.c. gabinet szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrodzień/ 46-380/ Moniuszki 2
telefon/ telefony	34 35 75 275
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (36)	
nazwa:	"MEDIUM" S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodków/ 49-200/ Słowackiego 6
telefon/ telefony:	77 41 53 800
identyfikator REGON	53155725000029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	"MEDIUM" S.C. punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodków/ 49-200/ Słowackiego 6
telefon/ telefony	77 41 53 800
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (37)	
nazwa:	DIAYERUM POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 04-769/ Cylichowska 13/15
telefon/ telefony:	22 51 60 600
identyfikator REGON	14087891000030
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Diaverum Polska Sp. z o.o. Nysa punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Bohaterów Warszawy 23
telefon/ telefony	77 40 87 916
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Diaverum Polska Sp. z o.o. Głubczyce punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/ 48-100/ Skłodowskiej 26
telefon/ telefony	77 48 53 857
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (38)	
nazwa:	APTEKA ANNA SANDOMIERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Kolejowa 2A
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	530988774
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA NA DOBRE I NA ZŁE- CENTRUM FARMACEUTYCZNE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Celna 26/5U
telefon/ telefony	774560077
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	APTEKA NASZA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/48-385/Nyska 7/1
telefon/ telefony	77 431 51 36
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	NA DOBRE I NA ZŁE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Prudnicka 7/U2
telefon/ telefony	774336633
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (39)	
nazwa:	VITA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-303/ Piłsudskiego 47
telefon/ telefony:	77 43 33 476
identyfikator REGON	53164504200022
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Vita Spółka z o.o Nysa punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-303/ Piłsudskiego 47
telefon/ telefony	77 40 17 031
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (40)	
nazwa:	NZOZ "MEDICUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Witosy 2A

telefon/ telefony:	77 43 16 535
identyfikator REGON	53157048500044
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ MEDICUS punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paczków/ 48-370/ Witosza 2A
telefon/ telefony	77 43 16 535
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (41)	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA MED-JEM STEFANIA KOLEK, ANDRZEJ HAJDAS
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jemielnica/ 47-133/ Nowa Kolonia 14
telefon/ telefony:	77 46 38 393
identyfikator REGON	53154594900023
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Med-Jem punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jemielnica/ 47-133/ Nowa Kolonia 14
telefon/ telefony	77 46 38 393
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (42)	
nazwa:	EL-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-385/ Nyska 13
telefon/ telefony:	77 43 14 912, 77 43 90 520
identyfikator REGON	53243905000025
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	EL-MED Otmuchów punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/ 48-385/ Nyska 13
telefon/ telefony	77 43 90 520
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (43)	
nazwa:	NZOZ "ESKULAP" s.c. Ewa Piecha Małgorzata Olszańska-Kot
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawadzkie/ 47-120/ Waryńskiego 6
telefon/ telefony:	77 46 16 382
identyfikator REGON	53156700000022
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Eskulap punkt szczepień

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawadzkie/ 47-120/ Waryńskiego 6
telefon/ telefony	77 46 16 382
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (44)	
nazwa:	FARMACJA UNO SP. ZOO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin/62-510/Hurtowa 2
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	634593733
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRIMA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bema 2A
telefon/ telefony	774021886
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (45)	
nazwa:	NZOZ Gamed s.c. Jolanta Karliczek Paweł Grzanka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrodzień/ 46-380/ Parkowa 2a
telefon/ telefony:	34 35 36 590
identyfikator REGON	16004749200027
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Gamed punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrodzień/ 46-380/ Parkowa 2a
telefon/ telefony	34 35 36 590
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (46)	
nazwa:	SP ZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W OPOLU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-075/ Krakowska 44
telefon/ telefony:	77 40 11 100
identyfikator REGON	53116351500023
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	MSWiA POZ punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-075/ Krakowska 44
telefon/ telefony	77 40 11 147
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (47)	
nazwa:	REGINA BABIAK APTEKA OTMUCHOWSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/48-385/Rynek 39b
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	530505050
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA OTMUCHOWSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Otmuchów/48-385/Rynek 39b
telefon/ telefony	774314416
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (48)	
nazwa:	NZOZ - SPÓŁKA CYWILNA, GRAŻYNA BOROWIK - BZDZION, JOLANTA IDASIAK, ANNA MARIA ZYGMUNT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Pieloka 14
telefon/ telefony:	34 35 05 370
identyfikator REGON	53166202300028
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ s. c. Grażyna Borowik-Bzdzion, Jolanta Idasiak, Anna Maria Zygmunt punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/ 46-300/ Pieloka 14
telefon/ telefony	34 35 05 370
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (49)	
nazwa:	OPTIMA MEDYCYNĄ SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-864/ Niemodlińska 79
telefon/ telefony:	77 43 68 688
identyfikator REGON	53096880800033
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Optima Medycyna Opole Dambonia punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-861/ Dambonia 171
telefon/ telefony	77 88 72 121
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Optima Medycyna Prudnik punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/ Nyska 1
telefon/ telefony	77 54 70 140

Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Optima Medycyna Nysa punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Bracka 1
telefon/ telefony	77 88 72 129
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Optima Medycyna Dytmarów punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dytmarów/ 48-231/ Dytmarów 2a
telefon/ telefony	77 43 61 902
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Optima Medycyna Raławice Śl. punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raławice Śląskie/ 48-250/ Zwycięstwa 60
telefon/ telefony	77 43 76 588
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (50)	
nazwa:	APTEKA W STD REAL PRZEDSIĘBIORSTWO FARMACEUTYCZNE MULTI-LEK G.SZYMAŃSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-273/Kazimierza Sosnkowskiego 16
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	531542862
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA W STD real MULTI - LEK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-273/Kazimierza Sosnkowskiego 16
telefon/ telefony	774581109
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (51)	
nazwa:	Irena Topa-Dobrowolska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prószków/ 46-060/ Polna 1
telefon/ telefony:	77 46 49 007
identyfikator REGON	53120610100047
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	SNZOZ REMEDIA punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prószków/ 46-060/ Polna 1
telefon/ telefony	77 46 49 007
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (52)	
nazwa:	"KARDIOLOGIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/ 47-100/ Henryka Pobożnego 1
telefon/ telefony:	530 808 464
identyfikator REGON	1600668000029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Powszechny punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/ 47-100/ Henryka Pobożnego 1
telefon/ telefony	530 808 464
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (53)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "REMEDIUM" ZOFIA GŁUCHA-WOJDAK, KAZIMIERZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Kolejowa 2
telefon/ telefony:	774 480 803
identyfikator REGON	53223397900029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ REMEDIUM Nysa punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Kolejowa 2
telefon/ telefony	774 480 803
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (54)	
nazwa:	APTEKA SŁOWIAŃSKA S.C.PAWOWICZ EWA PAWOWICZ STANISŁAWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Słowiańska 21 a
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	531813367
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA SŁOWIAŃSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Słowiańska 21 a
telefon/ telefony	774 355 608
Data dodania do wykazu	16.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (55)	
nazwa:	OZ 3 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia/81-304/Śląska53/102B
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	361625772
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DR. MAX
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-714/ Licealna 18
telefon/ telefony	774 574 223
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (56)	
nazwa:	OPIEKA FARMACEUTYCZNA KARWOWSKI BAJ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-220/Harcerska 13
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	369733604
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-220/Harcerska 13
telefon/ telefony	774 872 025
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (57)	
nazwa:	GALEN 2002 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/03-944/ Plac Przymierza 6
telefon/ telefony:	brak
identyfikator REGON	015773644
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA DBAM O ZDROWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Jagiellońska 14
telefon/ telefony	736698029
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (58)	
nazwa:	NZOZ-Przychodnia Rodzinna Mariacka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Mariacka 6/8

telefon/ telefony:	77 435 56 02
identyfikator REGON	53163922500029
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Rodzinna Mariacka Nysa punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/ 48-300/ Mariacka 6/8
telefon/ telefony	77 435 56 02
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (59)

nazwa:	NZOZ "POLIMED" TKACZYŃSKI, MICHALAK, BUCZEK, SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-071/ Armii Krajowej 7
telefon/ telefony:	77 451 20 65
identyfikator REGON	53242112600020

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	NZOZ „POLIMED” Tkaczyński, Michalak, Buczek spółka partnerska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-071/ Armii Krajowej 7
telefon/ telefony	77 451 20 65
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Dyrektor OOW NFZ
Robert Bryk

Opole, dnia 22 września 2022r.