

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

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 KOMENSKIEGO 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:	FALCK MEDYCYNĄ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANA OLBRACHTA 94 01-102 WARSZAWA
telefon/ telefony:	89 512 15 56
identyfikator REGON	15755741
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	FALCK MEDYCYNĄ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TOWAROWA 20B 10-417 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:	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 7	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ELMEDCAR" MARCIN MALUDZIŃSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANA AMOSA KOMENSKIEGO 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 KOMENSKIEGO 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 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 ZESPOLONY 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 ZESPOLONY 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