Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie woj. zachodniopomorskiego - stan na dzień 10 marca 2020r.

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. 91-813-94-41/91-813-94-43	ODDZIAŁ ZAKAŹNY DLA DOROSŁYCH
tel. 91-813-92-13/91-813-92-15	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO - ZAKAŹNY DLA DZIECI
tel. 91-813-96-90/91-813-96-93	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
tel. 91-813-93-49/91-813-91-48	ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH
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. 94-34-88-400/94-34-88-206	ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
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. 261-47-28-25	ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH
tel. 261-47-29-07	ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
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
tel. 91-880-61-74/91-880-61-77	ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
tel. 91-880-65-59/91-880-63-80	ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC DLA DZIECI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		
nazwa:	ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48	
telefon/ telefony:	94-342-20-51/94-342-33-39	
identyfikator REGON	000290759	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	
tel. 94-340-67-42/94-340-63-84	ODDZIAŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48	

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. 112 ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	70-526 SZCZECIN, UL. WOJSKA POLSKIEGO 92-94
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
zel. 112 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. 112	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	
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. 112	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. 112 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. 112	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	74-500 CHOJNA, UL. POLNA 3A	

dyrektor ZOW NFZ w Szczecinie	Wojewoda Zachodniopomorski

 $<sup>\</sup>ensuremath{^*}$  w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu