



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 23 marca 2020 r.

Poz. 1555

OBWIESZCZENIE NR 3 WOJEWODY PODKARPACKIEGO

z dnia 23 marca 2020 r.

o ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19:

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91
telefon/ telefony:	14 67 03 621
identyfikator REGON	851643503
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91
telefon/ telefony	14 68 08 384
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91
telefon/ telefony	14 68 08 312
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70
telefon/ telefony:	16 62 15 421
identyfikator REGON	000304496
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny z Pododdziałem Hepatologicznym i Ośrodkiem Leczenia WZW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70
telefon/ telefony	16 624 51 19, 16 624 51 42
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział intensywnej terapii i anestezjologii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70
telefon/ telefony	16 62 15 421
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jaśle
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22
telefon/ telefony:	13 44 37 503
identyfikator REGON	370444486
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i WZW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22
telefon/ telefony	13 44 37 660, 13 44 37 625
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5
telefon/ telefony:	17 22 40 100
identyfikator REGON	180405906
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpital Św. Michała Archanioła
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5
telefon/ telefony	17 224 01 00
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5
telefon/ telefony	17 224 02 35
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony:	17 78 00 100
identyfikator REGON	000308637
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony	17 78 00 391, 17 78 00 390
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony	17 78 00 243, 17 78 00 244
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18
telefon/ telefony:	16 67 75 000
identyfikator REGON	000314684
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Stefana Rogozińskiego 30
telefon/ telefony	16 67 06 107
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18
telefon/ telefony	16 67 75 196, 16 67 75 143
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Pododdział Kardiologii Inwazyjnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony:	13 46 56 100
identyfikator REGON	370444345
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony	13 46 56 147, 13 46 56 245, 13 46 56 246
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony	13 46 56 150, 13 46 56 250
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	SAMODZIELNE PUBLICZNE POGOTOWIE RATUNKOWE W KROŚNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45
telefon/ telefony:	13 43 20 222
identyfikator REGON	370441499
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45
telefon/ telefony	13 43 20 222
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
nazwa:	POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD W MIELCU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony:	17 78 00 552
identyfikator REGON	831364262
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony	17 77 36 300

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W PRZEMYŚLU SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85
telefon/ telefony:	784 403 454
identyfikator REGON	369600814
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85
telefon/ telefony	531 111 957, 533 644 489
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4
telefon/ telefony:	17 85 26 253
identyfikator REGON	690271233
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Transport Sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4
telefon/ telefony	17 86 00 500
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	
nazwa:	BIESZCZADZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE SPZOZ W SANOKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21
telefon/ telefony:	13 46 28 460
identyfikator REGON	380372046
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	ZESPÓŁ TRANSPORTU MEDYCZNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21
telefon/ telefony	13 46 30 999
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	

nazwa:	KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW.JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
telefon/ telefony:	17 86 64 000
identyfikator REGON	690697529
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Pododdział intensywnej terapii i anestezjologii dla dzieci i noworodków
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
telefon/ telefony	17 86 64 860
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrych Zatruc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
telefon/ telefony	17 86 64 860
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Klinika Alergologii i Mukowiscydozy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
telefon/ telefony	17 86 64 860
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-051 Rzeszów, ul. Tadeusza Czackiego 2
telefon/ telefony:	17 85 32 560
identyfikator REGON	000314193
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Neonatologii z Pododdziałem Izolacyjnym i Intensywną Terapią Noworodka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4
telefon/ telefony	17 86 11 031
* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu	

WOJEWODA PODKARPACKI

Ewa Leniart