



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 25 stycznia 2021 r.

Poz. 588

## **OBWIESZCZENIE WOJEWODY ŚLĄSKIEGO**

z dnia 25 stycznia 2021 r.

**w sprawie opublikowania wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 - część VI**

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 (t.j. Dz. U. poz. 1842, ze zm.) ogłaszam, opracowany przez dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach w porozumieniu z Wojewodą Śląskim, wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 będący załącznikiem do niniejszego obwieszczenia.

z up. Wojewody Śląskiego  
Zastępca Dyrektora Wydziału Nadzoru Prawnego

**Iwona Andruszkiewicz**

Załącznik do obwieszczenia  
Wojewody Śląskiego  
z dnia 25 stycznia 2021 r.

**Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie		
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11		
Telefon:	(032)349 91 15		
Identyfikator REGON:	271503410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Ambulatorium Ogólne		
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11		1
Telefon:	323499228		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Świętochłowice 41-605, Chorzowska 38		
Telefon:	32 245 50 41		
Identyfikator REGON:	000311450		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Świętochłowice 41-605, Chorzowska 36	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej		
Adres:	Świętochłowice 41-605, Chorzowska 36		1
Telefon:	6219500		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH		
Adres:	Katowice 40-635, Ziołowa 45-47		
Telefon:	(032)359 80 00		
Identyfikator REGON:	001262860		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Katowice 40-635, Ziołowa 45-47		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH		1
Adres:	Katowice 40-635, Ziołowa 45-47		
Telefon:	323598357		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach SPZOZ		
Adres:	Katowice 40-760, Panewnicka 65		
Telefon:	(032)605 35 35		
Identyfikator REGON:	276267686		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Katowice 40-760, Panewnicka 65		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		1
Adres:	KATOWICE 40-760, PANEWNICKA 65		
Telefon:	326053535		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im.dr J. Daaba		
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Bytomska 62		
Telefon:	(032)393 42 59		
Identyfikator REGON:	000868307		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Bytomska 62		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu		
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Żeromskiego 7		
Telefon:	(032)396 32 44		
Identyfikator REGON:	270235840		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Żeromskiego 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			

Adres:	Bytom 41-902, Al. Legionów 49	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu		
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Batorego 15		
Telefon:	(032)786 14 00		
Identyfikator REGON:	270235892		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Batorego 15	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SPZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu		
Adres:	Bytom 41-902, Al. Legionów 10		
Telefon:	(032)281 02 71		
Identyfikator REGON:	000296271		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Bytom 41-902, Al. Legionów 10	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ambulatorium Ogólne		
Adres:	Bytom 41-902, Al. Legionów 10		<b>1</b>
Telefon:	323964430		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, 1 Maja 9		
Telefon:	(032)228 30 30		
Identyfikator REGON:	000308270		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, 1 Maja 9	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SZPITAL MIEJSKI W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, 1 go Maja 9		<b>1</b>
Telefon:	322283030		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Centrum Leczenia Oparzeń im. dr Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 2		
Telefon:	32 735 74 80		
Identyfikator REGON:	272165010		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 2	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 1	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII		
Adres:	Katowice 40-074, Raciborska 26		
Telefon:	(032)251 52 31		
Identyfikator REGON:	276201240		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-145, Józefowska 119	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-074, Raciborska 28	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
Adres:	Katowice 40-074, Raciborska 28		<b>1</b>
Telefon:	324200420		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia geriatryczna		
Adres:	Katowice 40-145, Józefowska 119		<b>1</b>
Telefon:	324200420		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Murcki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-749, Sokołowskiego 2		
Telefon:	(032)255 63 37		
Identyfikator REGON:	276402233		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-749, Sokołowskiego 2	<b>W</b>	

Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-514, Ceglana 35		
Telefon:	(032)358 12 54		
Identyfikator REGON:	001325767		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-514, Ceglana 35	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-027, Francuska 20/24		
Telefon:	(032)259 12 00		
Identyfikator REGON:	000289070		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-027, Francuska 20/24	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-052, Głowackiego 10		
Telefon:	(032)782 73 75		
Identyfikator REGON:	271241038		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-052, Głowackiego 10	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Szpital MSW w Katowicach		
Adres:	Częstochowa 42-200, Kopernika 38		<b>1</b>
Telefon:	343691840		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Szpital MSW w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-052, Głowackiego 10		<b>2</b>
Telefon:	327827305		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-163, Plac Sławika i Antalla 1	<b>W</b>	
Telefon:			

Data dodania do wykazu:	11.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonja w Mysłowicach		
Adres:	Mysłowice 41-400, Bytomska 41		
Telefon:	(032)318 33 48		
Identyfikator REGON:	000308258		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Mysłowice 41-400, Bytomska 41	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Izba przyjęć		
Adres:	Mysłowice 41-400, Bytomska 41		<b>2</b>
Telefon:	723183292		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	"EMC Silesia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-353, Morawa 31		
Telefon:	(032)256 81 49		
Identyfikator REGON:	241077378		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-353, Morawa 31	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia EMC Silesia		
Adres:	Katowice 41-200, Morawa 31		<b>1</b>
Telefon:	322568149		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Zakonu Bonifratrów w Katowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-211, Leopolda Markiefki 87		
Telefon:	(032)357 62 08		
Identyfikator REGON:	241032074		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-211, Leopolda Markiefki 87	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
Adres:	Katowice 40-211, Leopolda Markiefki 87		<b>1</b>
Telefon:	+48519564489		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Mysłowickie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Mysłowice 41-400, Mikołowska 1		
Telefon:	(032)317 44 00		
Identyfikator REGON:	24098519700024		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Mysłowice 41-400, Mikołowska 1		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Nr 1 im. św. Karola Boromeusza - Poradnie Specjalistyczne		<b>1</b>
Adres:	Mysłowice 41-400, Mikołowska 1		
Telefon:	3174400		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Zdrowia w Mikołowie Sp. z o.o.		
Adres:	Mikołów 43-190, Waryńskiego 2		
Telefon:	(032)325 76 35		
Identyfikator REGON:	241294970		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Mikołów 43-190, Waryńskiego 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Wielospecjalistyczna - Poradnia Ogólna		<b>1</b>
Adres:	Mikołów 43-190, Okrzei 31		
Telefon:	322262072		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Mikołów 43-190, Okrzei 31		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	11.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Ruda Śląska 41-703, Wincentego Lipa 2		
Telefon:	(032)344 07 23		
Identyfikator REGON:	241468653		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Ruda Śląska 41-703, Wincentego Lipa 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		<b>1</b>
Adres:	Ruda Śląska 41-703, Wincentego Lipa 2		
Telefon:	3440723		



Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Piekarskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Szpitalna 11		
Telefon:	(032)393 81 00		
Identyfikator REGON:	241542177		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Marszałka Józefa Piłsudskiego 5	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Marszałka Józefa Piłsudskiego 5		<b>1</b>
Telefon:	324282466		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Tychach		
Adres:	Tychy 43-100, Cicha 27		
Telefon:	(032)780 87 00		
Identyfikator REGON:	240977157		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Tychy 43-100, Cicha 27	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Tychy 43-100, Cicha 27		<b>1</b>
Telefon:	327808742		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Megrez Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Tychy 43-100, Edukacji 102		
Telefon:	(032)325 51 71		
Identyfikator REGON:	240872286		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Tychy 43-100, Edukacji 102	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Podstawowa opieka zdrowotna realizowana w zakresie nocnej i świątecznej opieki medycznej		
Adres:	Tychy 43-100, Edukacji 102		<b>2</b>
Telefon:	32 32 55 395		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-316, Aleja Armii Krajowej 101		
Telefon:	338102000		
Identyfikator REGON:	070621590		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Bielsko-Biała 43-316, Al. Armii Krajowej 101	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Śląskie Centrum Reumatologii, Rehabilitacji i Zapobiegania Niepełnosprawności im. gen. Jerzego Ziętk		
Adres:	Ustroń 43-450, Szpitalna 11		
Telefon:	33 854 26 40		
Identyfikator REGON:	243693791		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Ustroń 43-450, Szpitalna 11	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej SZPITAL KOLEJOWY w Wilkowicach-Bystrej		
Adres:	Wilkowice 43-365, Żywiecka 19		
Telefon:	33 812 20 28		
Identyfikator REGON:	010657175		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Wilkowice 43-365, Żywiecka 19	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie		
Adres:	Cieszyn 43-400, Bielska 4		
Telefon:	(033)852 49 33		
Identyfikator REGON:	000313348		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Cieszyn 43-400, Bielska 4	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna		
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 1		
Telefon:	(033)854 58 59		
Identyfikator REGON:	072347621		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Katowice 40-008, Warszawska 52		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Katowice 40-008, Warszawska 52		
Telefon:	326041770		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	ICZ HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Żywiec 34-300, Sienkiewicza 52		
Telefon:	33 440 14 01		
Identyfikator REGON:	360317488		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Żywiec 34-300, Pola Lisickich 80		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Żywiec 34-000, Pola Lisickich 80		
Telefon:	334401410		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Łękawica 34-321, ul. Żywiecka 52		
Telefon:	338651765		
Data dodania do wykazu:	07.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Koszarawa 34-332, Koszarawa 142A		
Telefon:	338639406		
Data dodania do wykazu:	07.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Gilowice 34-322, ul. Krakowska 69		
Telefon:	338653005		
Data dodania do wykazu:	07.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P.		
Adres:	Częstochowa 42-200, Bialska 104/118		
Telefon:	(034)367 30 00		
Identyfikator REGON:	001281053		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Częstochowa 42-200 , Bialska 104/1	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet Nocnej i świątecznej opieki medycznej		1
Adres:	Częstochowa 42-200, Bialska 104/118		
Telefon:	343673975		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie		
Adres:	Myszków 42-300, Aleja Wolności 29		
Telefon:	(034)313 88 80		
Identyfikator REGON:	000306377		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Myszków 42-300, Strażacka 45	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Myszków 42-300, Partyzantów 21	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Koziegłowy 42-350, 3 Maja 25	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Myszków 42-300, Aleja Wolności 29	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia ogólna		1
Adres:	Koziegłowy 42-350, 3 Maja 25		
Telefon:	343141220		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 6		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia gruźlicy i chorób płuc		1
Adres:	Myszków 42-300, Partyzantów 21		

Telefon:	343130713		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Ogólna		1
Adres:	Myszków 42-300, Strażacka 45		
Telefon:	343137324		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu		
Adres:	Lubliniec 42-700, Sobieskiego 9		
Telefon:	(034)350 63 80		
Identyfikator REGON:	000310083		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Lubliniec 42-700, Sobieskiego 9		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia położniczo-ginekologiczna		1
Adres:	Lubliniec 42-700, Sobieskiego 9		
Telefon:	343506367		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku		
Adres:	Kłobuck 42-100, 11 Listopada 5C		
Telefon:	(034)317 20 16		
Identyfikator REGON:	000304243		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Kłobuck 42-100, 11 Listopada 5E		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ambulatorium nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Kłobucku		2
Adres:	Kłobuck 42-100, 11 Listopada 5a		
Telefon:	728994806		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Ogólna Nr 1 w Kłobucku		1
Adres:	Kłobuck 42-100, Stanisława Staszica 28		
Telefon:	343172656		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Ogólna w Lipiu		1
Adres:	Lipie 42-165, Częstochowska 27		
Telefon:	343188050		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej w Miedźnie		1
Adres:	Miedźno 42-120, Słoneczna 3		
Telefon:	343193109		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Ogólna w Opatowie		1
Adres:	Opatów 42-152, Tadeusza Kościuszki 27 a		
Telefon:	343196016		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej w Pankach		1
Adres:	Panki 42-140, 1 Maja 12		
Telefon:	343103418		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej w Popowie		1
Adres:	Popów 42-110, PCK 4		
Telefon:	343103688		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Ogólna w Przystajni		1
Adres:	Przystań 42-141, Powstańców Śląskich 7		
Telefon:	343191755		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 10</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej we Wręczy		1
Adres:	Wręczyca Wielka 42-130, Śląska 27		
Telefon:	343170212		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Miejski Szpital Zespolony		
Adres:	Częstochowa 42-200, Mirowska 15		
Telefon:	34 37 02 222		
Identyfikator REGON:	151586247		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Częstochowa 42-200, Bony Sforzy 1/3	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Częstochowa 42-200, Mirowska 15	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Miejski Szpital Zespolony		

Adres:	Częstochowa 42-200, Bony Sforzy 1/3		1
Telefon:	343702641		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Miejski Szpital Zespolony		
Adres:	Częstochowa 42-200, Mirowska 15		1
Telefon:	343702140		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA		
Adres:	Warszawa 03-715, Stefana Okrzei 1A		
Telefon:	32 230 22 45		
Identyfikator REGON:	351618159		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Blachownia 42-290, Sosnowa 16	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Częstochowskie Centrum Kardiologii		
Adres:	Częstochowa 42-200, Mickiewicza 12		1
Telefon:	343214000		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzis		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, 26 Marca 51		
Telefon:	(032)459 18 00		
Identyfikator REGON:	000312455		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, 26 Marca 51	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Rydułtowy 44-280, Plebiscytowa 47	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku		
Adres:	Rybnik 44-200, Energetyków 46		
Telefon:	32 429 10 00		
Identyfikator REGON:	272780323		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Rybnik 44-200, Energetyków 46	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			



Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy POZ		1
Adres:	Rybnik 44-200, Energetyków 46		
Telefon:	608070707		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
Telefon:	(032)478 42 00		
Identyfikator REGON:	272790824		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Krasickiego 21		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
Telefon:	324784215		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu		
Adres:	Racibórz 47-400, Gamowska 3		
Telefon:	32 755 50 00		
Identyfikator REGON:	276225587		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Racibórz 47-400, Gamowska 3		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu		1
Adres:	Racibórz 47-400, Gamowska 3		
Telefon:	327553737		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Żory 44-240, Dąbrowskiego 20		
Telefon:	(032)434 12 36		



Identyfikator REGON:	277951456		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Żory 44-240, Dąbrowskiego 20		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Miejska w Żorach		1
Adres:	Żory 44-240, Dąbrowskiego 20		
Telefon:	32431224		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Miejska Filia w Roju		1
Adres:	Żory 44-240, Gwarków 22A		
Telefon:	324407688		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie		
Adres:	Jaworzno 43-600, Józefa Chełmońskiego 28		
Telefon:	(032)616 44 82		
Identyfikator REGON:	270641184		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Jaworzno 43-600, Grunwaldzka 235		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	04.01.2021		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Jaworzno 43-600, Chełmońskiego 28		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	04.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Pl. Medyków 1		
Telefon:	(032)368 20 32		
Identyfikator REGON:	000296495		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Sosnowiec 41-200, Pl. Medyków 1		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Sosnowiec 41-200, Pl. Medyków 1		
Telefon:	323682256		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Powiatowy w Zawierciu		

Adres:	Zawiercie 42-400, Miodowa 14		
Telefon:	(032)672 15 32		
Identyfikator REGON:	276271110		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Zawiercie 42-400, Miodowa 14	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
Adres:	Zawiercie 42-400, Powstańców Śląskich 8		<b>1</b>
Telefon:	797525213		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Szpitalna 13		
Telefon:	(032)262 32 75		
Identyfikator REGON:	000310077		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Szpitalna 13	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej		
Adres:	Czeladź 42-250, Szpitalna 40		
Telefon:	(032)267 30 11		
Identyfikator REGON:	278209300		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Czeladź 41-250, Szpitalna 40	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Izba przyjęć		
Adres:	Czeladź 41-250, Szpitalna 40		<b>1</b>
Telefon:	32731222		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Sosnowiec 41-219, Szpitalna 1		
Telefon:	(032)413 01 11		
Identyfikator REGON:	240837054		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Sosnowiec 41-219, Szpitalna 1	<b>W</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Leczenia Bólu PR-S		1
Adres:	Sosnowiec 41-219, Szpitalna 1		
Telefon:	324130243		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach		
Adres:	Zabrze 41-800, 3 Maja 13-15		
Telefon:	32 370 43 07		
Identyfikator REGON:	271566088		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Zabrze 41-800, 3 Maja 13-15		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-800, Marii Curie-Skłodowskiej 10		
Telefon:	(032)373 23 12		
Identyfikator REGON:	272735162		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Zabrze 41-800, Marii Curie-Skłodowskiej 10		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Pyskowice 44-120, Szpitalna 2		
Telefon:	(032)233 24 24		
Identyfikator REGON:	276247465		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Pyskowice 44-120, Szpitalna 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu		
Adres:	Zabrze 41-800, Marii Curie-Skłodowskiej 9		
Telefon:	(032)373 37 00		
Identyfikator REGON:	001071806		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Zabrze 41-800, M.Curie - Skłodowskiej 9		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Nazwa:	Poradnia Kardiologiczna Dorosłych		
Adres:	Zabrze 41-800, M.Curie-Skłodowskiej 9		1
Telefon:	603214900		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Izba Przyjęć		
Adres:	Zabrze 41-800, Szpitalna 2		1
Telefon:	603214900		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski Nr 4 w Gliwicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-100, Zygmunta Starego 20		
Telefon:	(32) 33 08 300		
Identyfikator REGON:	242995277		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Gliwice 44-100, Zygmunta Starego 20	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Gliwice 44-100, Tadeusza Kościuszki 29	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Gliwice 44-100, Zygmunta Starego 19	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Szpital Miejski Nr 4-Szpital Nr 1		
Adres:	Gliwice 44-100, Zygmunta Starego 20		1
Telefon:	323308301		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Wielospecjalistyczny w Gliwicach		
Adres:	Gliwice 44-100, Tadeusza Kościuszki 1		
Telefon:	(032)238 20 91		
Identyfikator REGON:	24033692600021		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Gliwice 44-100, Tadeusza Kościuszki 1	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-803, Zamkowa 4		
Telefon:	(032)277 61 00		
Identyfikator REGON:	241127857		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Zabrze 41-803, Zamkowa 4		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Knurów 44-190, Niepodległości 8		
Telefon:	(032)331 93 34		
Identyfikator REGON:	241297217		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Knurów 44-190, Niepodległości 8		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Knurów 44-190, Niepodległości 8		
Telefon:	323319266		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-612, Pyskowicka 47-51		
Telefon:	(032)390 82 04		
Identyfikator REGON:	241512940		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Opolska 21		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ Szpital im. dr. B. Hagera - Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne		3
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Opolska 21		
Telefon:	323816290		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Zakon Posługujących Chorym Ojcowie Kamilianie		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-606, Bytomska 22		
Telefon:	693102789		
Identyfikator REGON:	040001646		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		W	
Adres:	Tarnowskie Góry 42-606, Bytomska 22		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Zabrze 41-800, Dubiela 10		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	INTER.MED.Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Czernichów 34-311, Strażacka 4		
Telefon:	506038313		
Identyfikator REGON:	365853369		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>P</b>	
Adres:	Czernichów 34-311, Strażacka 4		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SZPITAL ŚW. JÓZEFA SP. Z O. O.		
Adres:	Mikołów 43-190, Stefana Okrzei 27		
Telefon:	(032)226 59 75		
Identyfikator REGON:	273717982		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>P</b>	
Adres:	Mikołów 43-190, Stefana Okrzei 27		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	EPIONE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Katowice 40-431, Szopienicka 59		
Telefon:	(032)411 00 00		
Identyfikator REGON:	273700680		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>P</b>	
Adres:	Katowice 40-431, Szopienicka 59		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Katowice 40-431, Ul. Szopienicka 59		1
Telefon:	324110000		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		
Adres:	Katowice 40-723, Piotrowicka 68		1
Telefon:	324110000		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		
Adres:	Katowice 40-872, Zawiszy Czarnego 7a		1
Telefon:	324110000		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	OŚRODEK PIELĘGNIARSTWA POMOC W ZDROWIU I W CHOROBIĘ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Ruda Śląska 41-710, 1 Maja 288		
Telefon:	322421700		
Identyfikator REGON:	272313432		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Ruda Śląska 41-707, Cegielniana 7	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Tarnowskie Góry 42-613, Doniecka 1e	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Zespół Opieki Długoterminowej Domowej		
Adres:	Ruda Śląska 41-710, 1 Maja 288		1
Telefon:	322420506		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	ZGROMADZENIE SŁUŻEBNIC NAJŚWIĘTSZEGO SERCA JEZUSA- REGION POLSKA		
Adres:	Bytom 41-902, Piekarska 59		
Telefon:	(032)281 48 88		
Identyfikator REGON:	00622716000028		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Bytom 41-902, Piekarska 59	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	NEFROLUX LUCJAN SOBIERAJ, WOJCIECH KAMIŃSKI SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Szpitalna 6		
Telefon:	(032)621 27 03		
Identyfikator REGON:	278288066		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Szpitalna 6	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Szpitalna 6		1
Telefon:	327660500		



Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "BETAMED"		
Adres:	Katowice 40-053, Barbary 21		
Telefon:	32 258 27 90		
Identyfikator REGON:	24311525500024		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Chorzów 41-506, Raclawicka 20a	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "BETAMED" Filia Nr 11		<b>1</b>
Adres:	Chorzów 41-506, Raclawicka 20a		
Telefon:	324202900		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ARCHIDIECEZJALNY DOM HOSPICYJNY BŁ. JANA PAWŁA II W KATOWICACH		
Adres:	Katowice 40-589, Różyckiego 14D		
Telefon:	(032)609 22 45		
Identyfikator REGON:	242960563		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Krzyżowice 43-254, Ligonja 48	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	29.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY W RAJCZY		
Adres:	Rajcza 34-370, Ujsolska 35		
Telefon:	(033)864 31 14		
Identyfikator REGON:	000295969		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Rajcza 34-370, Ujsolska 35	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Wyzwolenia 18		
Telefon:	33 498 40 01		
Identyfikator REGON:	242865296		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Wyspiańskiego 21	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>



Nazwa:	Szpital 2		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Stanisława Wyspiańskiego 21		1
Telefon:	338272500		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Opieki i Rehabilitacji "ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-200, Łukasińskiego 42/48		
Telefon:	34 371 21 20		
Identyfikator REGON:	151501469		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Częstochowa 42-200, Łukasińskiego 42/48	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY "ŻŁOTA JESIEŃ" A.PĘKAŁSKA SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Zaborze 42-310, Olsztyńska 37		
Telefon:	(034)314 82 52		
Identyfikator REGON:	360899616		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Zaborze 42-310, Olsztyńska 37	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MAGDALENA TARASEK		
Adres:	Myszków 42-300, Zawiercka 18		
Telefon:	604081530		
Identyfikator REGON:	240265824		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Myszków 42-300, Zawiercka 18	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku		
Adres:	Rybnik 44-201, Gliwicka 33		
Telefon:	(032)432 82 74		
Identyfikator REGON:	000292936		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Rybnik 44-201, Gliwicka 33	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	BOGUSŁAWA LASOTA		
Adres:	Przychody 42-436, Przychody 48		
Telefon:	32 670 25 37		
Identyfikator REGON:	277595895		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Kocikowa 42-436, Kocikowa 42A	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	JOANNA BIŁEJCZUK		
Adres:	Mierzęcice 42-460, Osiedle 76		
Telefon:	32 360 02 10		
Identyfikator REGON:	277859087		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Mierzęcice 42-460, Osiedle 76	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Joanna Biłejczuk		
Adres:	mierzęcice 42-460, Osiedle 76		1
Telefon:	605995250		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	"ZAKŁAD PIEŁĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZY NADZIEJA" DIANA NABRDALIK I TOMASZ ŁOPUSIEWICZ SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Knurów 44-193, Parkowa 1A		
Telefon:	32 236 71 67		
Identyfikator REGON:	273595154		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Knurów 44-193, Parkowa 1A	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Chorzowie		
Adres:	Chorzów 41-500, Zjednoczenia 10		
Telefon:	(032)346 36 50		
Identyfikator REGON:	271503395		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:			
Adres:	Chorzów 41-500, Zjednoczenia 10	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia hepatologiczna		
Adres:	Chorzów 41-500, Zjednoczenia 10		2
Telefon:	323463682		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SZPITAL CHORÓB PŁUC W ORZESZU		
Adres:	Orzesze 43-180, Gliwicka 20		
Telefon:	(032)221 52 36		
Identyfikator REGON:	276184500		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Orzesze 43-180, Gliwicka 20	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczynach		
Adres:	Łęczyny 43-140, Asnyka 2		
Telefon:	(032)216 77 01		
Identyfikator REGON:	272787124		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Łęczyny 43-143, Fredry 17	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Łęczyny 43-140, Asnyka 2	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Łęczyny 43-143, Pokoju 17	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	29.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Łęczyny 43-140, Asnyka 2		<b>1</b>
Telefon:	322166287		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Łęczyny 43-143, Aleksandra Fredry 17		<b>1</b>
Telefon:	322166059		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Łęczyny 43-143, Pokoju 17		<b>1</b>
Telefon:	323266253		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-752, Medyków 16		
Telefon:	(032)207 17 18		
Identyfikator REGON:	001415000		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>P</b>	
Adres:	Katowice 40-752, Medyków 16		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu		
Adres:	Jaworze 43-384, Słoneczna 83		
Telefon:	33 817 21 66		
Identyfikator REGON:	000297603		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>P</b>	
Adres:	Jaworze 43-384, Słoneczna 83		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej		
Adres:	Bystra 43-360, Juliana Fałata 2		
Telefon:	(033)499 19 00		
Identyfikator REGON:	00064092300021		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>P</b>	
Adres:	Bystra 43-360, Juliana Fałata 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		<b>1</b>
Adres:	Bystra 43-360, Juliana Fałata 2		
Telefon:	334991965		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Jana Sobieskiego 83		
Telefon:	(033)828 40 40		
Identyfikator REGON:	072147187		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		<b>P</b>	
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Jana Sobieskiego 83		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej Zespół Specjalistycznych Poradni Dziecięcych z Diagnostyką		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Sobieskiego 83		
Telefon:	338284040		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe "Ustroń" S.A.		
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 1		
Telefon:	(033)856 56 52		
Identyfikator REGON:	000288159		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		P	
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		3
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 1		
Telefon:	338565652		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	ARKA VITAE S.A.		
Adres:	Bydgoszcz 85-058, Warszawska 25		
Telefon:	(033)854 36 90		
Identyfikator REGON:	340898816		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		P	
Adres:	Ustroń 43-450, Szpitalna 21		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny "Bucze" w Górkach Wielkich Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Górki Wielkie 43-436, Harcerska 31		
Telefon:	(033)853 92 93		
Identyfikator REGON:	072340754		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:		P	
Adres:	Górki Wielkie 43-436, Harcerska 31		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Tadeusza Kościuszki 14		
Telefon:	324762275		
Identyfikator REGON:	000297767		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Nazwa:		P	
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Tadeusza Kościuszki 14		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Sosnowiec 41-218, Gabrieli Zapolskiej 3		
Telefon:	(032)292 91 93		
Identyfikator REGON:	276240724		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Sosnowiec 41-218, Gabrieli Zapolskiej 3		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE-PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY		
Adres:	Gliwice 44-102, Wybrzeże Armii Krajowej 15		
Telefon:	(032)278 86 66		
Identyfikator REGON:	000288366		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Gliwice 44-102, Wybrzeże Armii Krajowej 15		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SP ZOZ "REPTY" Górnośląskie Centrum Rehabilitacji		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-604, Jana Śniadeckiego 1		
Telefon:	(032)390 13 03		
Identyfikator REGON:	000291701		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Tarnowskie Góry 42-604, Jana Śniadeckiego 1		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Psychiatryczny		
Adres:	Toszek 44-180, Gliwicka 5		
Telefon:	32 233 41 12		
Identyfikator REGON:	000293114		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Toszek 44-180, Gliwicka 5		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Chorób Płuc im.Św. Józefa w Pilchowicach		
Adres:	Pilchowice 44-145, Dworcowa 31		
Telefon:	(032)235 65 27		
Identyfikator REGON:	276215293		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Pilchowice 44-145, Dworcowa 31	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Pulmonologii Spółka z o.o		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Lipowa 3		
Telefon:	(032)285 25 63		
Identyfikator REGON:	241281104		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Lipowa 3	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Zakład Pulmonologii - Zespół Poradni Specjalistycznych		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Lipowa 3		<b>1</b>
Telefon:	322856006		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Uzdrowisko Goczałkowice-Zdrój spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Goczałkowice-Zdrój 43-230, Uzdrowska 54		
Telefon:	(032)449 21 17		
Identyfikator REGON:	000291888		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:			
Adres:	Goczałkowice-Zdrój 43-230, Uzdrowska 55	<b>P</b>	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	29.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Diagnostyka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Kraków 31-864, M. Życzkowskiego 16		
Telefon:	12 29 50 100		
Identyfikator REGON:	356366975		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Piłsudskiego 7		<b>1</b>
Telefon:	122950100		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			



Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt Szczepień		1
Adres:	Katowice 40-282, Ignacego Paderewskiego 32c		
Telefon:	122950100		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Sławomir Kadłuczka NZOZ "Centrum Promocji i Ochrony Zdrowia"		
Adres:	Zagórze 32-555, Marszałka Józefa Piłsudskiego 226		
Telefon:	32 61 34 963		
Identyfikator REGON:	351369012		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	SOSNOWIEC 41-217, WINCENTEGO KADŁUBKA 16		
Telefon:	327107329		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Warszawa 02-676, Postępu 21 C		
Telefon:	224504500		
Identyfikator REGON:	140723603		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia Bielsko-Biała		3
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Broniewskiego 48		
Telefon:	223322888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia Gliwice		2
Adres:	Gliwice 41-100, Dworcowa 25		
Telefon:	223322888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	MR Katowice - Sowińskiego 46		4
Adres:	Katowice 40-086, Sowińskiego 46		
Telefon:	223322888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	LX Katowice - Sokolska 29		3
Adres:	Katowice 40-086, Sokolska 29		
Telefon:	223322888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	MR Tychy - Damrota 47 A		1
Adres:	Tychy 43-100, Damrota 47a		
Telefon:	223322888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne



Nazwa:	POLMED Spółka Akcyjna		
Adres:	STAROGARD GDAŃSKI 83-200, Mikołaja Kopernika 21		
Telefon:	58 77 50 919		
Identyfikator REGON:	192110780		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	KATOWICE 40-081, DĄBRÓWKI 10		1
Telefon:	326610550		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet pielęgniarki POZ		
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, MODRZEJOWSKA 32B		1
Telefon:	326610571		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zakład Lecznictwa Podstawowego i Specjalistycznego "Medicor" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-100, Cichociemnych 14		
Telefon:	32 23 10 047		
Identyfikator REGON:	276986910		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	Gliwice 44-100, Cichociemnych 14		1
Telefon:	519667926		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	"PRZYCHODNIA SIKORNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Gliwice 44-100, Rybitwy 2		
Telefon:	32 23 22 197		
Identyfikator REGON:	276883304		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Sikornik		
Adres:	Gliwice 44-100, Rybitwy 2		1
Telefon:	324012990		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 99</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego "Michałkowice" Jarosz i partnerzy, Spółka Lekarska		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-103, Kościelna 32		
Telefon:	32 73 56 366		
Identyfikator REGON:	276950354		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE 41-103, KOŚCIELNA 32		1
Telefon:	327356366		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 100</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ LUPUS BIAŁOŻYT I S-KA SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Turza Śląska 44-351, Tysiąclecia 25		
Telefon:	324511676		
Identyfikator REGON:	240788717		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia LUPUS		
Adres:	Turza Śląska 44-351, Tysiąclecia 25		1
Telefon:	324511676		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Poradnia na Dubiela Klepaczka-Wach Spółka jawna		
Adres:	Zabrze 41-800, Pawła Dubiela 3		
Telefon:	32 27 10 535		
Identyfikator REGON:	277456768		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego dla dzieci i dorosłych		
Adres:	Zabrze 41-800, Dubiela 3		1
Telefon:	607496551		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Dariusz Galus		
Adres:	Chorzów 41-500, Św. Pawła 11a		
Telefon:	32 348 15 55		
Identyfikator REGON:	271826081		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny pracy		
Adres:	Chorzów 41-500, św. Pawła 11 A 11A		1
Telefon:	0323481555		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 103</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia "ESKULAP" Sp.z o.o.		
Adres:	Gliwice 44-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 5a		
Telefon:	322313231		
Identyfikator REGON:	276935892		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia ESKULAP		
Adres:	Gliwice 44-100, Plac Piłsudskiego 5a		3
Telefon:	322312440 532276616		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Marian Szmig, Ewa Jaworowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TWOJE ZDROWIE" s.c.		
Adres:	Krzanowice 47-470, Kolejowa 10		
Telefon:	324108006		
Identyfikator REGON:	277287834		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Krzanowice 47-470, Kolejowa 10		
Telefon:	324108006		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	PRO-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Czarków 43-211, Powstańców Śląskich 23		
Telefon:	322114666		
Identyfikator REGON:	72361911		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PRO-MED Sp. z o. o.		1
Adres:	Czarków 43-211, Powstańców Śląskich 23		
Telefon:	322114666		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 106</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
Adres:	Żarki 42-310, Tadeusza Kościuszki 31		
Telefon:	343148029		
Identyfikator REGON:	151790137		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Żarki 42-310, Kościuszki 31		
Telefon:	343161216		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Konrad Kowalski, Iwona Kowalska POLIMED S.C.		
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, Szara 10		
Telefon:	32 26 65 354 32 29 04 380		
Identyfikator REGON:	241384360		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	Sosnowiec 41-200, Szara 10		
Telefon:	322665354		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	Sosnowiec 41-215, Ogrodowa 7		
Telefon:	322938082		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	SAFMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, gen. Stefana Grota-Roweckiego 179		
Telefon:	32 29 18 295, 29 18 297		
Identyfikator REGON:	6564784		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		3
Adres:	Sosnowiec 41-205, ul. Będzińska 41		
Telefon:	665000313		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Nowiny Sp zoo		
Adres:	Rybnik 44-200, Orzepowicka 8		
Telefon:	32 4226569, 4224079, 4226779		
Identyfikator REGON:	276988003		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Nowiny Sp.zoo		1
Adres:	Rybnik 44-200, Orzepowicka 8d		
Telefon:	324224079		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 110</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Tychy 43-100, Hutnicza 33		
Telefon:	323262790		
Identyfikator REGON:	276615791		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	Tychy 43-100, Hutnicza 33		
Telefon:	323262790		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 111</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa SPZOZj w Rudzie Śląskiej		
Adres:	Ruda Śląska 41-706, K. Makuszyńskiego 7		
Telefon:	32 24 32 998		
Identyfikator REGON:	276706683		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa SPZOZj w Rudzie Śląskiej		3
Adres:	Ruda Śląska 41-706, K. Makuszyńskiego 7		
Telefon:	508071947		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 112</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-711, ks. Józefa Niedzieli 51b		
Telefon:	32 24 20 384, 32 24 21 279		
Identyfikator REGON:	276706565		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Ruda Śląska 41-711, ks. J Niedzieli 51b		
Telefon:	322421279		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne

Nazwa:	Grupowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "Familia" Sp. z o.o.		
Adres:	SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE 41-103, Wiejska 20		
Telefon:	32 22 98 050		
Identyfikator REGON:	276715535		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne Familia Bańgów		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-103, Bańgowska 70		2
Telefon:	503171177		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 114</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Sośnica-Med" Sp.z o.o.		
Adres:	Gliwice 44-119, Jedności 10		
Telefon:	32 27 96 303		
Identyfikator REGON:	276833223		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Gliwice 44-119, Jedności 10		1
Telefon:	32 279 63 03, 32 237 0142		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Sztolniowej 6		
Adres:	Ruda Śląska 41-705, Sztolniowa 6		
Telefon:	32 24 27 550, 24 27 551		
Identyfikator REGON:	276707783		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-705, SZTOLNIOWA 6		2
Telefon:	322427550		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Euromedic Kliniki Specjalistyczne Spółka Akcyjna		
Adres:	Katowice 40-519, Tadeusza Kościuszki 92b		
Telefon:	32 707 42 29		
Identyfikator REGON:	362837654		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ EUROMEDIC		
Adres:	Katowice 40-519, Kościuszki 92		2
Telefon:	696898780		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 117</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Bielskie Pogotowie Ratunkowe		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, Emilii Plater 14		
Telefon:	338159045		
Identyfikator REGON:	1090531		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Kobiernice 43-356, Żywiecka 10		1
Telefon:	338100395		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 118</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej CENTRUM MEDYCZNE W.Pałyśiński, L.Włodarski, A.Tatar Spółka Jawna		
Adres:	CIESZYN 43-400, Frysztacka 20		
Telefon:	33 85 23 188		
Identyfikator REGON:	70942118		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Cieszyn 43-400, Frysztacka 20		1
Telefon:	338523188		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 119</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Hawel Bogdan		
Adres:	Skrzyszów 44-348, Zielona 26		
Telefon:	32 4530291, 32 4530292, 32 4726615		
Identyfikator REGON:	276413337		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny pracy		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, Św. Wawrzyńca 1		2
Telefon:	324530291		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 120</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Ośrodków Zdrowia Gminy Mstów		
Adres:	Mstów 42-244, Wolności 58		
Telefon:	343284010		
Identyfikator REGON:	151526854		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Mokrzeszy		
Adres:	Mokrzesz 42-244, Kościelna 22		1
Telefon:	343284519		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 121</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Janusz Fijoł, Barbara Węgrzyn "MEDYK" Lekarze Spółka partnerska		
Adres:	Bieruń 43-155, Wawelska 35		
Telefon:	32 216 22 05		
Identyfikator REGON:	276901284		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Medyk - Lekarze J. Fijoł, B. Węgrzyn		
Adres:	Bieruń 43-155, Wawelska 35		1
Telefon:	322162205		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 122</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Lidia Małgorzata Maltazar - Czerczak, Aleksandra Jolanta Rodak "Polmed" Spółka Cywilna		

Adres:	Siewierz 42-470, Żwirki i Wigury 33		
Telefon:	32 67 41 327		
Identyfikator REGON:	277494361		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Siewierz 42-470, Żwirki i Wigury 33		
Telefon:	326741237		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 123</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KOPERNIK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-818, Konstatego Ciołkowskiego 33		
Telefon:	32 2735813, 2734547		
Identyfikator REGON:	276708707		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ dla dzieci zdrowych i chorych		1
Adres:	Zabrze 41-818, Konstatego Ciołkowskiego 33		
Telefon:	322735813		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 124</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego Elżbieta Kelm		
Adres:	Katowice 40-040, Powstańców 8/1		
Telefon:	32 25 12 888		
Identyfikator REGON:	273284885		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	KATOWICE 40-040, POWSTAŃCÓW 8/1		
Telefon:	322512888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 125</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Spółka cywilna - Aldona Szarek - Kańska, Mariola Dyrkacz -Witaszczyk		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 1		
Telefon:	32 766 02 38, 32 766 03 48		
Identyfikator REGON:	276979004		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		2
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 1		
Telefon:	327660238.327660348		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 126</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Hipokrates Praktyka Lekarska		
Adres:	Marklowice 44-321, Tomasza Zana 5		
Telefon:	601080764		
Identyfikator REGON:	276986790		



Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ HIPOKRATES Praktyka Lekarska		2
Adres:	MARKLOWICE 44-321, TOMASZA ZANA 5		
Telefon:	324550323		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 127		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	M.Kaczmarek-Jaźwiecka, E.Sroka-Gach N.Z.O.Z.Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych "ZDROWIE"S.C. E.Sroka-Gach, M.Kaczmarek-Jaźwiecka		
Adres:	Żywiec 34-300, Aleja Piłsudskiego 50		
Telefon:	338614691		
Identyfikator REGON:	72142020		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet punktu szczepień		1
Adres:	Żywiec 34-300, Aleja Piłsudskiego 50		
Telefon:	338614691		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 128		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	VERA-MED Zakład Lecznictwa Otwartego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	PISARZOWICE 43-332, Zdrowa 2		
Telefon:	33 84 57 437		
Identyfikator REGON:	72688500		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia		1
Adres:	Pisarzowice 43-332, Zdrowa 2		
Telefon:	338457124		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 129		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Przychodni Rejonowej w Wiśle		
Adres:	Wisła 43-460, Wyzwolenia 60D		
Telefon:	509149730		
Identyfikator REGON:	70581637		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet lekarza POZ		1
Adres:	Wisła 43-460, Wyzwolenia 60D		
Telefon:	338552493		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 130		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	MEDAR Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-217, Wieluńska 28		
Telefon:	34 36 80 835 509168936 507162605		
Identyfikator REGON:	151508661		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
Adres:	Częstochowa 42-217, Wieluńska 28		
Telefon:	507162606		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 131		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie		
Adres:	KNURÓW 44-190, Niepodległości 8		
Telefon:	32 331 92 26		
Identyfikator REGON:	271506324		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	ZOZ Knurów Przychodnia nr 5		1
Adres:	Knurów 44-190, Niepodległości 8		
Telefon:	500551068		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	ZOZ Knurów Przychodnia nr 4		1
Adres:	Knurów 44-196, Dywizjonu 303 8		
Telefon:	500551276		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 132		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Anna Stachoń-Żoła, Magdalena Gonszcz, Monika Lysko, Damian Gonszcz, Marek Lysko - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowo		
Adres:	Lędziny 43-143, Murckowska 13		
Telefon:	32 21 66 026		
Identyfikator REGON:	276585914		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE - Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		1
Adres:	Lędziny 43-140, Łanowa 5		
Telefon:	323266454		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE - Poradnia POZ		1
Adres:	Lędziny 43-140, Łanowa 5		
Telefon:	323266454		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 133		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	PRIMUS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	BRUDZOWICE 42-470, Szkolna 12		
Telefon:	602726446		
Identyfikator REGON:	360443490		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Brudzowice 42-470, Szkolna 12		
Telefon:	326741227		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 134		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej WAMED I.W. Wałęga Spółka jawna		
Adres:	Grzawa 43-227, Wiejska 11		
Telefon:	32 21 16 185		
Identyfikator REGON:	72347319		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WAMED I.W.WAŁĘGA SPÓŁKA JAWNA		1
Adres:	Grzawa 43-227, Wiejska 11		
Telefon:	322116185		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 135</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska „BLAMED” sp. z o.o		
Adres:	BLACHOWNIA 42-290, Henryka Sienkiewicza 4/brak		
Telefon:	34 32 70 378		
Identyfikator REGON:	151509577		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny ogólnej		
Adres:	Blachownia 42-290, Henryka Sienkiewicza 4		3
Telefon:	501485191		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 136</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Eskulap Dudek Lekarze Spółka Partnerska		
Adres:	GORZYCE 44-350, Raciborska 48		
Telefon:	32 451 42 32		
Identyfikator REGON:	240011041		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Gorzyce 44-350, Raciborska 48		1
Telefon:	324514234		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 137</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "AXIS" Sp.z o.o.		
Adres:	Rybnik 44-270, Górnośląska 140B		
Telefon:	32 42 26 969		
Identyfikator REGON:	276940976		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia ogólna POZ		
Adres:	Rybnik 44-270, Górnośląska 140B		1
Telefon:	324226969		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 138</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Janusz Krzemiński, Barbara Krzemińska spółka cywilna		
Adres:	Częstochowa 42-200, Aleja Armii Krajowej 36		
Telefon:	343250339		
Identyfikator REGON:	151535379		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Częstochowa 42-229, Lipowa 44		2
Telefon:	343639589		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 139		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Fundacja Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-335, Górnicza 44		
Telefon:	32 47 35 760		
Identyfikator REGON:	272405648		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Fundacja Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju		1
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-268, Węglowa 4c		
Telefon:	327561161		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	FOZiPS w Jastrzębiu-Zdroju Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-335, Górnicza 44		
Telefon:	327563232		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 140		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska w Kruszyńcu Sp. z o.o.		
Adres:	Kruszyńca 42-282, Kmicica 10		
Telefon:	34 32 02 030		
Identyfikator REGON:	151519038		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia lekarska		2
Adres:	Kruszyńca 42-282, ul. Kmicica 10 10		
Telefon:	343202030		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 141		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	HELIOS MED Sp. z o.o.		
Adres:	Goczałkowice-Zdrój 43-230, Wiślna 13		
Telefon:	32 21 07 214		
Identyfikator REGON:	72359995		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ HELIOS MED Sp. z o.o.		1
Adres:	Goczałkowice-Zdrój 43-241, Wiślna 13		
Telefon:	322107214		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 142		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	ZBM ZDROWIE Maria Sadowska- Wieczorek, Bartosz Wieczorek Spółka Jawna		
Adres:	BYTOM 41-902, Powstańców Warszawskich 64B/1		
Telefon:	32 745 42 37		
Identyfikator REGON:	276624287		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Bytom 41-902, TARNOGÓRSKA 6		
Telefon:	327454237		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 143		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia "NA TRZYNIECKIEJ" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Chorzów 41-506, Trzyniecka 5/13-14		
Telefon:	32 24 64 540, 32 24 63 844		
Identyfikator REGON:	276581833		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia POZ		1
Adres:	Chorzów 41-506, Trzyniecka 5/13-14		
Telefon:	322464540		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 144		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Imielinie		
Adres:	IMIELIN 41-407, Piotra Skargi 2		
Telefon:	322256025		
Identyfikator REGON:	276240799		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	IMIELIN 41-407, PIOTRA SKARGI 2		
Telefon:	322256025		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 145		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Centrum Medyczne "Syberka" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Szpitalna 6		
Telefon:	(032)267 68 37		
Identyfikator REGON:	276812793		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Centrum Medyczne "Syberka"		1
Adres:	BĘDZIN 42-500, ZWYCIĘSTWA 30		
Telefon:	327612964		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 146		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ogrodzieńcu		
Adres:	Ogrodzieniec 42-440, Plac Wolności 23/brak		
Telefon:	326732021		
Identyfikator REGON:	276985281		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OGRODZIĘNCU		1
Adres:	Ogrodzieniec 42-440, Plac Wolności 23		
Telefon:	326732210		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 147		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Poradnia na wzgórzu		
Adres:	Świętochłowice 41-608, Sudecka 9		
Telefon:	32 24 56 339, 32 77 07 638		
Identyfikator REGON:	276612901		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia dla dzieci zdrowych z punktem szczepień		1
Adres:	Świętochłowice 41-608, Sudecka 9		
Telefon:	512292905		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 148</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Medicor Sp. z o.o.		
Adres:	JASTRZĘBIE-ZDRÓJ 44-335, ul. Wielkopolska 2a		
Telefon:	324716924		
Identyfikator REGON:	277473519		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia POZ		1
Adres:	JASTRZĘBIE ZDRÓJ 44-335, WIELKOPOLSKA 2A		
Telefon:	324716924		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 149</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej Kochanowice sp. Z o.o		
Adres:	Kochanowice 42-713, Lubliniecka 2B		
Telefon:	34 35 33 211		
Identyfikator REGON:	365760567		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej Kochanowice Sp. Zo.o		1
Adres:	Kochanowice 42-713, Lubliniecka 2B		
Telefon:	343533211		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 150</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	NZOZ PLR REMEDIUM Sp. z o.o.		
Adres:	Katowice 40-578, Zofii Kossak-Szczuckiej 41		
Telefon:	32 20 58 469		
Identyfikator REGON:	276545599		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Katowice 40-578, Kossak-szczuckiej 41		
Telefon:	501894062		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 151</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	MEKMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-709, Panewnicka 5		
Telefon:	32 25 27 378 601 304939		
Identyfikator REGON:	276258405		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	KATOWICE 40-709, PANEWNICKA 5		
Telefon:	322526701		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 152</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej "ARS-MED" S.C. Krzysztof Zorychta, Henryk Kudła, Robert Kudela		
Adres:	BYTOM 41-908, Energetyki 11		
Telefon:	32 38 71 040		
Identyfikator REGON:	272377975		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej "ARS-MED"		1
Adres:	Bytom 41-908, Energetyki 11		
Telefon:	323871040		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 153</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne Hajduki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Chorzów 41-506, Jubileuszowa 3		
Telefon:	322462541		
Identyfikator REGON:	276620875		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		2
Adres:	Chorzów 41-506, Jubileuszowa 3		
Telefon:	32462541		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 154</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Ornontowicach		
Adres:	Ornontowice 43-178, Klasztorna 1		
Telefon:	32 428 10 42		
Identyfikator REGON:	273515190		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ORNONTOWICACH		1
Adres:	Ornontowice 43-178, Klasztorna 1		
Telefon:	324281042		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 155</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Andrzej Wolański Przychodnia Lekarska "ANDRE-MED"		
Adres:	Koziegłowy 42-350, Częstochowska 31		
Telefon:	34 31 41 130		
Identyfikator REGON:	150582804		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska Andre-Med		1
Adres:	Koziegłowy 42-350, Częstochowska 31		
Telefon:	343141130		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 156</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "WELUX" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Zygmunta Krasieńskiego 30		
Telefon:	33 82 29 022		
Identyfikator REGON:	72374428		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Istebna 43-470, 695 695		2
Telefon:	338556599		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 157</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Aleksandra Kubiczek, Anna Kalita, Dorota Kubiczek Spółka Cywilna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej X-MED		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-344, Janowicka 9		
Telefon:	338162025		
Identyfikator REGON:	72321722		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	ALEKSANDRA KUBICZEK ANNA KALITA DOROTA KUBICZEK SPÓŁKA CYWILNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ X-MED		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-344, Janowicka 9		
Telefon:	338162025		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 158</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Batorowska-Kubienna Barbara, Pietrzak Małgorzata - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Grupowa Praktyka Lekarska Spółka Cywilna		
Adres:	Hażlach 43-419, Długa 25		
Telefon:	338569429		
Identyfikator REGON:	72287959		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Hażlach 43-419, Długa 25A		
Telefon:	338569429		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 159</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
Adres:	ŚWIERKLANIEC 42-622, Oświęcimska 13		
Telefon:	322844903		
Identyfikator REGON:	276883511		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia (gabinet) Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Świerklaniec 42-622, Oświęcimska 13		
Telefon:	505294523		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 160</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne PANACEUM Sp. z o.o.		
Adres:	Pszczyna 43-200, Stefana Batorego 28		
Telefon:	322128666		
Identyfikator REGON:	276607076		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Pszczyna 43-200, Dobrawy 7		



Telefon:	322102250		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 161</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	REVITAMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-800, Wolności 502		
Telefon:	660459864		
Identyfikator REGON:	276709078		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	Zabrze 41-800, Wolności 502		2
Telefon:	32 274 95 14		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	Zabrze 41-804, Kondratowicza 1c		1
Telefon:	32 276 14 29		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy z Punktem Szczepień, z Punktem Pobierania Materiału do Badań Laboratoryjnych oraz ze stanowiskiem EKG dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Zabrze 41-811, Daleka 1		
Telefon:	32 271 29 00		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 162</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne Św. Pawła Spółka jawna Ewa Ciechanowicz, Jan Kern, Janusz Zajęc		
Adres:	Chorzów 41-500, św. Pawła 11		
Telefon:	32 241-0-300		
Identyfikator REGON:	276635799		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Chorzów 41-500, Św. Pawła 11		1
Telefon:	322410300		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 163</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Weronika Stefańska		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Osiedle 1000-lecia 15e		
Telefon:	32 47 14 839		
Identyfikator REGON:	273338411		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet szczepień		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-268, 1000-lecia 15e		4
Telefon:	32 47 148 39		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa środowiskowej		

Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Wielkopolska 2a		3
Telefon:	32 47 17 663		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 164</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Tomasz Moll		
Adres:	Tychy 43-100, Grota Roweckiego 51		
Telefon:	48602505602		
Identyfikator REGON:	3534630		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Stomatologii "DENS"		
Adres:	Tychy 43-100, Stefana Grota-Roweckiego 51		2
Telefon:	322276895		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 165</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bojszowach		
Adres:	Bojszowy 43-220, Świętego Jana 41		
Telefon:	32 32 64 646, 21 89 155		
Identyfikator REGON:	273339244		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
Adres:	Bojszowy 43-220, Świętego Jana 41		1
Telefon:	600450365		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 166</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Medyczne Centrum Specjalistyczne "Polimed" Sp. z o.o.		
Adres:	Katowice 40-216, Sandomierska 4/3		
Telefon:	322039215		
Identyfikator REGON:	272182160		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Polimed		
Adres:	Katowice 40-004, Korfantego 2		2
Telefon:	323532159		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 167</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia w Poczesnej		
Adres:	Kolonia Poczesna 42-262, Szkolna 3		
Telefon:	34 32 74 193		
Identyfikator REGON:	151507644		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień w Ośrodku Zdrowia w Poczesnej		
Adres:	Kolonia Poczesna 42-262, Szkolna 3		1
Telefon:	343274193, 797878		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 168</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Kłomnice 42-270, Strażacka 18		

Telefon:	34 36 69 527		
Identyfikator REGON:	382175953		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska		
Adres:	Kłomnice 42-270, Strażacka 18		1
Telefon:	343669527		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 169</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zespół Ośrodków Zdrowia Gminy Janów		
Adres:	Janów 42-253, Leśna 3		
Telefon:	34 32 78 023		
Identyfikator REGON:	151535356		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Bystrzanowicach		
Adres:	Bystrzanowice,42-253, Bystrzanowice 11		2
Telefon:	784442021		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 170</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Katarzyna Czerwik, Karol Marcinkowski ALFA S.C.		
Adres:	SZCZEKOCINY 42-445, Jana Pawła II 6		
Telefon:	343557190		
Identyfikator REGON:	276926485		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia ogólna lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	Irządze 42-446, Irządze 122		1
Telefon:	343543010		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH ALFA S.C.		
Adres:	Szczekociny 42-445, Jana Pawła II 6		1
Telefon:	343557190		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 171</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przedsiębiorstwo Usług Medycznych "PROELMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Łaziska Górne 43-170, Ratuszowy 1/B		
Telefon:	32 786 58 00		
Identyfikator REGON:	272938600		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Łaziska Górne 43-170, pl. Ratuszowy 1		1
Telefon:	327865814		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Łaziska Górne 43-173, Staszica 4a		1
Telefon:	327865920		

Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 172</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska SANMED A.Smyk spółka jawna		
Adres:	ZABRZE 41-800, ks. Konstantego Damrota 31a		
Telefon:	032 27 65 000		
Identyfikator REGON:	240011354		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "SANMED"		
Adres:	Zabrze 41-800, Ks.Konstantego Damrota 31a		1
Telefon:	322765000		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 173</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego z siedzibą w Rudniku		
Adres:	RUDNIK 47-411, Kozielska 2 a		
Telefon:	32 41 06 777		
Identyfikator REGON:	276742667		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Rudnik 47-411, Kozielska 2a		1
Telefon:	324106470		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 174</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA MEDYCZNY RODZINNEJ SKOR-MED S.C. M.SKORUPKA, A.SKORUPKA-POLUS, T.POLUS		
Adres:	Herby 42-284, Juliusza Słowackiego 2		
Telefon:	343574011		
Identyfikator REGON:	151507785		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
Adres:	Herby 42-284, J. Słowackiego 2		1
Telefon:	343574011		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	Krzepice 42-160, 3-go Maja 4		1
Telefon:	343175066		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 175</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne "Amicus"		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, Aleja Pokoju 44		
Telefon:	34 372 56 01		

Identyfikator REGON:	151508862		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "AMICUS"		4
Adres:	Częstochowa 42-200, Alej Pokoju 44		
Telefon:	343725601		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 176</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Usług Medycznych AA "Remedium" Awramienko Spółka Jawna		
Adres:	PYSKOWICE 44-120, Ignacego Paderewskiego 11		
Telefon:	32 23 38 762		
Identyfikator REGON:	276616780		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej ze stanowiskiem USG		1
Adres:	Poniszowice 44-172, Sportowa 2		
Telefon:	322303178		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Pyskowice 44-120, Paderewskiego 11		
Telefon:	601414517		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej ze stanowiskiem USG		1
Adres:	Pyskowice 44-120, Sikorskiego 81		
Telefon:	323344067		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Taciszów 44-171, Gliwicka 0		
Telefon:	323344066		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Toszek 44-180, Gliwicka 26		
Telefon:	322338662		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 177</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Pokoju 4		
Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-709, Pokoju 4		
Telefon:	32 24 87 459		
Identyfikator REGON:	276707725		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	Przychodnia Rejonowa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Pokoju 4		1
Adres:	Ruda Śląska 41-709, Pokoju 4		
Telefon:	698513510		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 178</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDYK DANIEL, CIĘPKA Spółka jawna		
Adres:	Włodowice 42-421, Krakowska 11		
Telefon:	34 31 53 005		
Identyfikator REGON:	276894325		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Włodowice 42-421, Krakowska 11		
Telefon:	343153005		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 179</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDYK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Wola 43-225, Lipowa 10		
Telefon:	32 21 19 555		
Identyfikator REGON:	72343787		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		2
Adres:	Wola 43-225, Lipowa 10		
Telefon:	322119555		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 180</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "PRZYCHODNIA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	CHORZÓW 41-503, Henryka Majętnego 14		
Telefon:	505067344 32 2411312		
Identyfikator REGON:	382302280		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska "Przychodnia"		1
Adres:	Chorzów 41-503, Henryka Majętnego 14		
Telefon:	577112052		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 181</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "Ikar" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-382, Ikara 6		
Telefon:	33 81 82 861; 33 81 81 687		
Identyfikator REGON:	72294439		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Ikar"sp. z o.o.		3
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Ikara 6		
Telefon:	338181687		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 182</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej AGAPE - MED Sp. z o.o.		
Adres:	Skoczów 43-430, Morcinka 16B		
Telefon:	338533430		
Identyfikator REGON:	72168083		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	SKOCZÓW 43-430, MORCINKA 16B		1
Telefon:	507081323		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 183</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	KOR-MED Anna Arciszewska i Bogumiła Wrzoskiewicz lekarska spółka partnerska		
Adres:	ŻORY 44-240, Osiedle Korfantego PU-10		
Telefon:	324343406		
Identyfikator REGON:	276958628		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		
Adres:	ŻORY 44-240, OS. KORFANTEGO PU-10		2
Telefon:	324343406		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 184</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Krzysztof Kowalski		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, Kardynała Stefana Wyszyńskiego 41		
Telefon:	605246777		
Identyfikator REGON:	272217510		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, Wyszyńskiego 41		2
Telefon:	324553712		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 185</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Jarosław Kleszczewski		
Adres:	PRADŁA 42-427, Batalionów Chłopskich 10		
Telefon:	343152109		
Identyfikator REGON:	150187077		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		
Adres:	Kroczyce 42-425, Jana Pawła II 16		1
Telefon:	884977941		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia ogólna		
Adres:	Pradła 42-425, Batalionów Chłopskich 10		1
Telefon:	530086060		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 186		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Aneta Simka		
Adres:	Studzionka 43-224, Jedności 20		
Telefon:	322120498		
Identyfikator REGON:	276616508		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Brzeźce 43-200, Ofiar Faszyzmu 10		
Telefon:	322120385		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej dla dorosłych		1
Adres:	Studzionka 43-245, Jedności 20		
Telefon:	322120498		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 187		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ruda Śląska - AMBULATORIUM ul. Lipa		
Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-703, Wincentego Lipa 3		
Telefon:	32 24 82 515		
Identyfikator REGON:	276706772		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
Adres:	Ruda Śląska 41-703, Wincentego Lipa 3		
Telefon:	322482755		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 188		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Lekarska RAD-MED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Radzionków 41-922, Gajdasa 1		
Telefon:	322866220		
Identyfikator REGON:	276701869		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia Lekarska RAD-MED Sp. z o.o.		1
Adres:	Radzionków 41-922, Gajdasa 1		
Telefon:	322866220-3		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 189		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	NZLA "ALFAMED" Niedźwiedzki, Pietrzycki, Rybka, Trzaska. Lekarska Spółka Partnerska		
Adres:	SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE 41-100, Olimpijska 2		
Telefon:	32 2281764, 7659235		
Identyfikator REGON:	277513673		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia POZ		6
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Olimpijska 2		
Telefon:	32 765 86 06		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		2
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Powstańców 56		
Telefon:	32 762 81 21		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 190</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "OPTIMA" E.Zatońska, M.Paczkowska Spółka Jawna		
Adres:	Rędziny 42-242, Działkowiczów 20		
Telefon:	34 32 01 443		
Identyfikator REGON:	151508098		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia ogólna		2
Adres:	Rędziny 42-242, Działkowiczów 20		
Telefon:	343201443		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 191</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnie Lekarskie "MARK-MED" Sp. z o.o.		
Adres:	Katowice 40-703, Stara Kłodnicka 43		
Telefon:	327818704		
Identyfikator REGON:	276868300		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		2
Adres:	Katowice 40-703, Stara Kłodnicka 43		
Telefon:	327818704		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 192</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Rejon Numer 1 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Świętochłowice 41-600, Katowicka 34		
Telefon:	32 24 52 368		
Identyfikator REGON:	276847722		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Świętochłowice 41-600, Katowicka 34		
Telefon:	600754780		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 193</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Salus Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
Adres:	JASTRZĘBIE-ZDRÓJ 44-335, Wrocławska 12a		
Telefon:	32 47 13 771		
Identyfikator REGON:	276603010		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		3
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-335, Wrocławska 12a		
Telefon:	324713771		

Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 194</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	UNIMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	DĄBROWA GÓRNICZA 41-308, Aleja Józefa Piłsudskiego 92		
Telefon:	327945929		
Identyfikator REGON:	277551780		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Dąbrowa Górnica 41-308, A.J. Piłsudskiego 92		2
Telefon:	327929494		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 195</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "VITAMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-109, Różana 7		
Telefon:	322316942		
Identyfikator REGON:	276804569		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	Gliwice 44-109, Różana 7		1
Telefon:	327500802		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 196</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MED_POZ" Sp. z o.o.		
Adres:	Gliwice 44-151, Lekarska 10		
Telefon:	322348227		
Identyfikator REGON:	276892562		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MED-POZ"		
Adres:	Gliwice 44-151, Lekarska 10		2
Telefon:	322348227		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 197</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Adam Blaska		
Adres:	Świętochłowice 41-603, Juliusza Krauzego 2		
Telefon:	32 34 52 200, 32 34 52 220, 32 24 53 089, 501710764		
Identyfikator REGON:	276692136		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	AO02		
Adres:	Świętochłowice 41-600, Juliusza Krauzego 2		1
Telefon:	501710764		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 198</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	GMINNE CENTRUM MEDYCZNE		
Adres:	Psary 42-512, Malinowicka 1		
Telefon:	322672155		
Identyfikator REGON:	276707429		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	GMINNE CENTRUM MEDYCZNE		1
Adres:	PSARY 42-512, MALINOWICKA 1		
Telefon:	322672271		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 199</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ALFA - MED"		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-286, Osiedle XXX Lecia 60		
Telefon:	501071575		
Identyfikator REGON:	276958025		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ALFA-MED		1
Adres:	Wodzisław Śląski 44-286, osiedle XXX-lecia 60		
Telefon:	324562729		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 200</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Ośrodek Medycyny Ogólnej T.Czajkowska i J.Stonawska Spółka Jawna		
Adres:	Cieszyn 43-400, ks. Rudolfa Tomanka 11		
Telefon:	33 85 20 208		
Identyfikator REGON:	72276105		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Medycyny Ogólnej		1
Adres:	Cieszyn 43-400, Tomanka 11		
Telefon:	338520208		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 201</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	KAMPOLMED SP Z O.O.		
Adres:	Kamienica Polska 42-260, Marii Konopnickiej 168		
Telefon:	343273263		
Identyfikator REGON:	151514756		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	KAMPOLMED		2
Adres:	Kamienica Polska 42-260, Konopnickiej 12		
Telefon:	343273263		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 202</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego z siedzibą w Krzyżanowicach		
Adres:	Krzyżanowice 47-450, Wyzwolenia 1		
Telefon:	32 41 94 053		
Identyfikator REGON:	276845982		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	Chałupki 47-460, Długa 47		
Telefon:	324196013		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	Krzyżanowice 47-450, Wyzwolenia 1		
Telefon:	324194022		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	Tworków 47-451, Parkowa 1		
Telefon:	324196218		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 203		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Praktyka Lekarska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S.C.		
Adres:	Brenna 43-438, Leśnica 8		
Telefon:	33 853 63 11		
Identyfikator REGON:	72173983		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Praktyka Lekarska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Brenna 43-438, Leśnica 8		
Telefon:	338536311		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 204		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Praktyka Lekarska - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kostka, Mrózek, Pecold Spółka partnerska		
Adres:	Goleszów 43-440, 1 Maja 10		
Telefon:	338585816		
Identyfikator REGON:	72272952		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Goleszów 43-440, 1 Maja 10		
Telefon:	338585816		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 205		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Lekarza Rodzinnego Barbara Adamus-Sibik spółka Jawna		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Pieczarkowa 5		
Telefon:	602583793		
Identyfikator REGON:	243474451		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Olszówka 2		
Telefon:	698669452		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 206		szczenie personelu	szczenie populacyjne

Nazwa:	Przychodnia VITA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, Sternicza 26a		
Telefon:	33 8118567, 33 8119123		
Identyfikator REGON:	72292311		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia VITA		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Sternicza 26A		
Telefon:	338118567		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 207</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Lekarze i Lekarze Rodzinni Goduła i Partnerzy Spółka Partnerska		
Adres:	Szczyrk 43-370, Zdrowia 1		
Telefon:	338178594		
Identyfikator REGON:	72389720		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ "Lekarz Rodzinny"		1
Adres:	Szczyrk 43-370, Zdrowia 1		
Telefon:	338178594		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 208</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej FALMED B. Falkowska, J. Falkowski spółka jawna		
Adres:	Czechowice-Dziedzice 43-502, Krótka 4		
Telefon:	322158193		
Identyfikator REGON:	241353648		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Czechowice-Dziedzice 43-502, Krótka 4		
Telefon:	322158193		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 209</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDIKA" Jan Schab, Ewa Schab, Paweł Schab Spółka Jawna		
Adres:	CIESZYN 43-400, ks. Rudolfa Tomanka 11		
Telefon:	33 85 14 200		
Identyfikator REGON:	276522983		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medika" spółka jawna		1
Adres:	Cieszyn 43-400, ks. Rudolfa Tomanka 11		
Telefon:	338514200		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 210</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ZDRO-MEDIC" Sp. z o. o.		
Adres:	Bielsko-Biała 43-346, Czereśniowa 22		
Telefon:	33 81 23 639		
Identyfikator REGON:	72295479		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
Adres:	Bielsko-Biała 43-346, Czereśniowa 22		1
Telefon:	338123639		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 211</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Troclik" sp.z o.o.		
Adres:	Bielsko-Biała 43-316, Morskie Oko 23		
Telefon:	33 81 61 737, 33 81 89 883		
Identyfikator REGON:	72294221		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Bielsko-Biała 43-316, Morskie Oko 23		1
Telefon:	503478582, 506324873		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 212</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA-TRÓJKA WIDERA, DRABCZYK, KUBIAK, ZBROJKIEWICZ, PLISZEK SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Stanisława Staszica 1		
Telefon:	338212360		
Identyfikator REGON:	72320881		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet POZ dla dorosłych		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, st, staszica 1		1
Telefon:	338212360		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	13.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 213</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Polimed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	PORĄBKA 43-353, Wielka Puszcza 23		
Telefon:	33 81 06 224		
Identyfikator REGON:	72376143		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet lekarza POZ		
Adres:	Bujaków 43-356, Bielska 22		1
Telefon:	338108142		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Czaniec 43-354, Kard. K.Woptyły 28a		1
Telefon:	338109106		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Kobiernice 43-356, Żywiecka 10		1
Telefon:	338108787		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Porąbka 43-353, Wielka Puszcza 23		1



Telefon:	338106012		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 214</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Danuta Szczęsny-Lewandowska, Janusz Lewandowski - Praktyka Lekarska NZOZ s.c. Danuta i Janusz Lewandowscy.		
Adres:	Jaworzynka 43-476, Jaworzynka 641		
Telefon:	33 85 56 323		
Identyfikator REGON:	72167126		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Praktyka Lekarska NZOZ s.c.		
Adres:	Jaworzynka 43-476, . 641		1
Telefon:	600247232		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 215</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia Konopiska		
Adres:	Konopiska 42-274, Lipowa 3		
Telefon:	34 32 82 007		
Identyfikator REGON:	151519713		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia		
Adres:	Konopiska 42-274, Lipowa 3		1
Telefon:	343282007		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 216</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Małgorzata Pączek - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarskie Małgorzata Pączek		
Adres:	Katowice 40-875, Tysiąclecia 101		
Telefon:	322540356		
Identyfikator REGON:	276127643		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
Adres:	Katowice 40-875, Tysiąclecia 101		3
Telefon:	322540356		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 217</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CORPORA-MED Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne Sp. z o.o.		
Adres:	Gliwice 44-100, Średnia 10		
Telefon:	322311146		
Identyfikator REGON:	276873547		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	"CORPORA-MED" - Poradnia lekarza rodzinnego dla dorosłych		
Adres:	GLIWICE 44-100, Średnia 8		1
Telefon:	323324592		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 218</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Eugeniusz Brzemia		
Adres:	SKRZYSZÓW 44-348, Wyzwolenia 10		
Telefon:	32 47 26 503		

Identyfikator REGON:	276257156		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Godów 44-340, 1 Maja 18		1
Telefon:	324726503		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Skrzyszów 44-348, Wyzwolenia 10		1
Telefon:	324726503		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 219</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Spółka Cywilna "Medicus" Wiktoria Łucka, Jarosław Stolpa		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Jagiellońska 11A		
Telefon:	32 29 25 550		
Identyfikator REGON:	276842890		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Jagiellońska 11a		1
Telefon:	798944755		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 220</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Jedynka" Sp. z o.o.		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Powstańców Śląskich 8		
Telefon:	33 82 21 300		
Identyfikator REGON:	72334618		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Jedynka"		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, Powstańców Śląskich 8 4		1
Telefon:	338221300		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 221</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medkur L-P" Sp. z o.o.		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Władysława Stanisława Reymonta 5		
Telefon:	338221869		
Identyfikator REGON:	72297739		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Reymonta 5		2
Telefon:	338221869		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 222</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDYK Spółka z o.o.		
Adres:	Rybnik 44-253, Jastrzębska 12		
Telefon:	327394290		

Identyfikator REGON:	276783809		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Rybnik 44-253, Jastrzębska 12		
Telefon:	327394297		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 223</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Adam Zug, Teresa Zug-Kubeczko - Spółka Cywilna "MEDICOR" Adam Zug, Teresa Zug-Kubeczko		
Adres:	BIERUŃ 43-150, Chemików 37		
Telefon:	322161623		
Identyfikator REGON:	276846088		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		2
Adres:	Bieruń 43-150, Chemików 37		
Telefon:	322161623		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 224</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejsko-Gminny Ośrodek Zdrowia		
Adres:	SOŚNICOWICE 44-153, Gliwicka 28		
Telefon:	322387943		
Identyfikator REGON:	272364286		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SP ZOZ Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia		1
Adres:	Sośnicowice 44-153, Gliwicka 28		
Telefon:	322387155		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 225</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Rodzinna Praktyka Lekarska T. Recman, M. Kunkel-Korczago NZOZ sc		
Adres:	Ustroń 43-450, Skoczowska 137		
Telefon:	33 85 42 350		
Identyfikator REGON:	72278127		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Rodzinna Praktyka Lekarska NZOZ - Gabinet POZ dla dorosłych		2
Adres:	Ustroń 43-450, Skoczowska 137		
Telefon:	338542350		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 226</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ "MEDICOR" Kowalski, Pilarski, Janas Spółka jawna		
Adres:	Myszków 42-300, Kościuszki 27 "O"		
Telefon:	34 31 38 617		
Identyfikator REGON:	151554371		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		2
Adres:	Myszków 42-300, Skłodowskiej 7		
Telefon:	343137900		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 227</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Spółka Cywilna Grażyna Sieprawska-Srokosz, Jerzy Srokosz, Maciej Srokosz		
Adres:	Chybie 43-520, Bielska 61		
Telefon:	33 85 89 276		
Identyfikator REGON:	72295255		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medicus" s.c.		1
Adres:	Chybie 43-520, Bielska 61		
Telefon:	338589276		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 228</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Medyk-7 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, Wiśniowa 7		
Telefon:	33 81 18 253		
Identyfikator REGON:	72329959		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Wiśniowa 7		
Telefon:	33 8118253		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 229</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego-Maria Maroszek i Danuta Maroszek-lekarze spółka partnerska		
Adres:	KANIÓW 43-512, Batalionów Chłopskich 64		
Telefon:	32 21 57 375		
Identyfikator REGON:	276457990		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ "Praktyka Lekarza Rodzinnego"		1
Adres:	Kaniów 43-514, Batalionów Chłopskich 64		
Telefon:	322157375		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 230</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	"Zdrowie" Spółka z o. o		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-336, Wrocławska 27/40		
Telefon:	604126975		
Identyfikator REGON:	276976537		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	"Zdrowie" sp. z o. o.		1
Adres:	Pawłowice 43-250, Zjednoczenia 12		
Telefon:	324721812		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	"Zdrowie" sp. z o. o.		1
Adres:	Pawłowice/Krzyżowice 43-254, Ligonja 48		
Telefon:	324723504		

Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	"Zdrowie" sp. z o. o.		1
Adres:	Pawłowice/Pniówek 43-251, Krucza 12		
Telefon:	327562596		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 231</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejska Przychodnia Rejonowa		
Adres:	Konieczpol 42-230, Armii Krajowej 2		
Telefon:	34 3551420, 3551357		
Identyfikator REGON:	151399410		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
Adres:	KONIECPOL 42-230, ARMII KRAJOWEJ 2		
Telefon:	663739323		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 232</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Maria Grygierzec		
Adres:	Czechowice-Dziedzice 43-502, Romualda Traugutta 18A		
Telefon:	322155626		
Identyfikator REGON:	271739011		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet szczepień		2
Adres:	Czechowice-Dziedzice 43-502, Trauguta 18A		
Telefon:	322152349		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 233</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Praktyka Lekarsko-Pielęgniarska PRO CORDI Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-335, St. Wyspiańskiego 8		
Telefon:	32 47 34 809		
Identyfikator REGON:	276614509		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarsko-Pielęgniarska PRO-CORDI Sp. z o.o.		1
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-335, Wyspiańskiego 8		
Telefon:	324734809		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 234</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "EURO-VITA" Sp. z o.o.		
Adres:	Rybnik 44-206, Śląska 1		
Telefon:	32 42 17 426		
Identyfikator REGON:	276967892		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia ogólna		2
Adres:	RYBNIK 44-206, ŚLĄSKA 1		
Telefon:	324217426		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 235</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Barbara Pietraśńska, Jerzy Słodczyk Spółka Cywilna "Fam-Med"		
Adres:	ZBROSŁAWICE 42-674, Piastowska 3/brak		
Telefon:	322337030		
Identyfikator REGON:	276823058		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Zbrosławice 42-674, Piastowska 3		
Telefon:	322337030		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 236</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDYK" Sp. z o.o.		
Adres:	Milówka 34-360, Dworcowa 31		
Telefon:	33 86 76 228		
Identyfikator REGON:	72112160		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia POZ		1
Adres:	Milówka 34-360, Dworcowa 31		
Telefon:	338637161		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia POZ		1
Adres:	Węgierska Górka 34-360, Kościuszki 7		
Telefon:	338641515		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 237</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Lekarska Spółka Cywilna Jolanta Moroń-Świerszcz, Jan Świerszcz, Michał Świerszcz		
Adres:	Ruda Śląska 41-700, Wawelska 7		
Telefon:	32 342 11 54		
Identyfikator REGON:	277524352		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia Lekarska		2
Adres:	Ruda Śląska 41-700, Wawelska 7		
Telefon:	323421154		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 238</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO PANACEUM JANUSZ MICHALIK I JAROSŁAW MICHALIK SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Racibórz 47-400, Wojska Polskiego 3		
Telefon:	324157979		
Identyfikator REGON:	276577056		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO PANACEUM		1
Adres:	Racibórz 47-400, Wojska Polskiego 3		
Telefon:	324157979		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	13.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 239</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	NOVUM-MED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa		
Adres:	Lubomia 44-360, Parkowa 2		
Telefon:	32 4407752, 32 45 16 566		
Identyfikator REGON:	276604474		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Lubomia 44-360, Parkowa 2		
Telefon:	324516566		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		2
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, Gałczyńskiego 2		
Telefon:	32 440 77 51, 32 440 77 52		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 240</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Andrzej Koralewski, Dominik Koralewski Renata Franke PRYWATNE CENTRUM MEDYCZNE AKO-MED S.C.		
Adres:	Lubliniec 42-700, Mickiewicza 14		
Telefon:	34 351 02 00		
Identyfikator REGON:	150933959		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Prywatne Centrum Usług Medycznych" AKO-MED" s.c.		2
Adres:	Lubliniec 42-700, Mickiewicza 14		
Telefon:	343510200		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 241</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Figura-Kluszczyńska Sylwia		
Adres:	RYBNIK 44-210, Grunwaldzka 66		
Telefon:	32 42 40 620		
Identyfikator REGON:	240116857		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS-MED"		1
Adres:	RYBNIK 44-210, GRUNWALDZKA 66		
Telefon:	324240620		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 242</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Joanna Wawrzyczek, Dorota Dziewior - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PROMED s.c. Joanna Wawrzyczek, Dorota Dziewior		



Adres:	Pruchna 43-523, Główna 78		
Telefon:	338573587		
Identyfikator REGON:	072299856		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Drogomyśl 43-424, Oblaski 2		1
Telefon:	533424291		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Pruchna 43-523, Główna 78		1
Telefon:	533424291		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 243</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Tomasz Haczek, Teresa Przechera Praktyka Grupowa Lekarzy "SCAPULA" S.C. w Węgierskiej Górcie		
Adres:	Węgierska Górka 34-350, Wyzwolenia 5		
Telefon:	338641516		
Identyfikator REGON:	72111232		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Węgierska Górka 34-350, Wyzwolenia 5		1
Telefon:	338641516		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 244</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Opieki Medycznej "MED WORK" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Filarowa 50		
Telefon:	338157302		
Identyfikator REGON:	72289496		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ "MED WORK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, FILAROWA 50		1
Telefon:	338157302		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 245</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotne w Bestwinie		
Adres:	Bestwina 43-512, Szkolna 6		
Telefon:	322157118		
Identyfikator REGON:	72341162		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SPZOZ Ośrodek Zdrowia w Bestwinie		
Adres:	Bestwina 43-512, Szkolna 6		1
Telefon:	322157118		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 246</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Witold Kurowski, Roman Matonóg Praktyka Grupowa Lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej S.C. Witold Kurowski, Roman Matonóg		
Adres:	Rajcza 34-370, Rynek 2 A		
Telefon:	338643018		
Identyfikator REGON:	72120685		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Praktyka Grupowa Lekarzy POZ - Przychodnia Rajcza		1
Adres:	Rajcza 34-370, Rynek 2A		
Telefon:	338643078		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Praktyka Grupowa Lekarzy POZ - Przychodnia Ujsoły		1
Adres:	Ujsoły 34-371, Bystra 4		
Telefon:	338674700		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 247</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	UNIMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-800, Ignacego Paderewskiego 2		
Telefon:	32 27 50 381, 27 50 382		
Identyfikator REGON:	277536912		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska "UNIMED"		1
Adres:	Zabrze 41-800, Paderewskiego 2		
Telefon:	322750381		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 248</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Maria Tarasek - Rygałto, Krystyna Pedryc - Spółka cywilna: Krystyna Pedryc, Maria Tarasek-Rygałto		
Adres:	Mstów 42-244, Gminna 14		
Telefon:	343295352		
Identyfikator REGON:	151508336		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia ogólna POZ		1
Adres:	Mstów 42-244, Gminna 14		
Telefon:	343295352		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 249</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Rodziny THERAPEUTICA		
Adres:	Zabrze 41-808, dr. Henryka Jordana 2		
Telefon:	32 2722339, 666300033		
Identyfikator REGON:	276708972		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Zabrze 41-808, dr. Henryka Jordana 2		
Telefon:	666300033		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 250</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Allergo-MedSpółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-100, Jana Kilińskiego 15		
Telefon:	32 230 29 54		
Identyfikator REGON:	276881216		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Allergo-Med		1
Adres:	Gliwice 44-100, Kilińskiego 15		
Telefon:	511487436		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 251</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "Eko-Prof-Med" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	MIASTECZKO ŚLĄSKIE 42-610, Cynkowa 6		
Telefon:	32 38 30 971		
Identyfikator REGON:	276224702		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "Eko-Prof-Med" - Poradnia POZ		1
Adres:	Miasteczko Śląskie 42-610, Cynkowa 6		
Telefon:	323830971		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 252</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Helena Domagała		
Adres:	WODZISŁAW ŚLĄSKI 44-373, Młodzieżowa 45		
Telefon:	324561518		
Identyfikator REGON:	276773219		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	WODZISŁAW ŚLĄSKI 44-373, MŁODZIEŻOWA 45		
Telefon:	604586960		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 253</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia ALMA-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-105, Ignacego Paderewskiego 51		
Telefon:	322795017		
Identyfikator REGON:	276878622		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		2
Adres:	Gliwice 44-105, Ignacego Paderewskiego 51		
Telefon:	609360082		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 254</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Spółka Cywilna MED-DENTAL Henryka Dasiewicz-Wieczorek, Adam Wieczorek, Michał Wieczorek		
Adres:	Ruda Śląska 41-706, Harcerska 3		
Telefon:	32 24 22 388		
Identyfikator REGON:	271548185		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA MED-DENTAL HENRYKA DASIEWICZ-WIECZOREK, MICHAŁ WIECZOREK, ADAM WIECZOREK		1
Adres:	Ruda Śląska 41-706, Harcerska 3		
Telefon:	501145522		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 255</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne Kopernik Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-117, Wielkiej Niedźwiedzicy 4		
Telefon:	322381302		
Identyfikator REGON:	276874995		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Gliwice 44-117, Wielkiej Niedźwiedzicy 4		
Telefon:	511923631, 322381302		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 256</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska Medyk SP.J.		
Adres:	Lubliniec 42-700, Majdanek 6		
Telefon:	343565690		
Identyfikator REGON:	151508170		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	MEDYK KOCHCICE		1
Adres:	Kochanowice/Kochcice 42-713, ul. Parkowa 45		
Telefon:	343565690		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 257</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Anna Słota-NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej Anna Słota w spadku		
Adres:	Myszków 42-300, Sikorskiego 71		
Telefon:	343131001		
Identyfikator REGON:	240056552		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ AURA Punkt Szczepień		1
Adres:	Łazy 42-450, ul. rtm. Witolda Pileckiego 15		
Telefon:	326449052		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ AURA Punkt Szczepień		1
Adres:	Myszków 42-300, Sikorskiego 73		
Telefon:	343131001		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 258</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NASZA PORADNIA Sp. z o.o.		
Adres:	CHORZÓW 41-500, Młodzieżowa 33		
Telefon:	32 24 19 141		
Identyfikator REGON:	276807823		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Nasza Poradnia POZ		
Adres:	Chorzów 41-500, Młodzieżowa 33		2
Telefon:	504018906		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 259</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ULTRA-MED-STREFA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Tychy 43-100, Fabryczna 2		
Telefon:	322180260		
Identyfikator REGON:	276608443		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ultra-Med-Strefa Gabinet lekarza POZ		
Adres:	Tychy 43-100, Fabryczna 2		1
Telefon:	501092372		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 260</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne TOMMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością PROF-MED Spółka komandytowa		
Adres:	Katowice 40-851, Żelazna 1		
Telefon:	32 20 10 959		
Identyfikator REGON:	273922162		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE TOMMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PROF-MED SPÓŁKA KOMANDYTOWA		1
Adres:	KATOWICE 40-102, DĘBOWA 3		
Telefon:	328800430		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 261</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Starochorzowska Fundacja Zdrowia i Ekologii		
Adres:	CHORZÓW 41-503, Gabriela Narutowicza 3		
Telefon:	32 73 62 058, 24 59 361		
Identyfikator REGON:	271961577		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Ogólna POZ		
Adres:	Chorzów 41-503, G. Narutowicza 3		1
Telefon:	327362059		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 262</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MERKURY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	DĄBROWA GÓRNICZA 41-300, Karola Adamieckiego 13		

Telefon:	32 26 23 671		
Identyfikator REGON:	276880777		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ MERKURY		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Adamickiego 13		1
Telefon:	322623671		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 263</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Stanisław Płonka		
Adres:	RACIBÓRZ 47-400, Hetmana Jana Karola Chodkiewicza 23		
Telefon:	32 41 90 888		
Identyfikator REGON:	270938910		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Lecznica im. Świętego Łazarza		
Adres:	Racibórz 47-400, Czekoladowa 7		2
Telefon:	324153496		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 264</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zdrowa Rodzina Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, Kardynała Stefana Wyszyńskiego 12		
Telefon:	32 266 44 95		
Identyfikator REGON:	276237805		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarzy Rodzinnych "Zdrowa Rodzina"		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Wyszyńskiego 12		1
Telefon:	322664495		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 265</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Roman Elias		
Adres:	Chorzów 41-506, Stefana Batorego 19		
Telefon:	32/7843519		
Identyfikator REGON:	276702188		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Chorzów 41-506, Stefana Batorego 19		2
Telefon:	502317253		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 266</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ultrasonografia Wieloprofilowa Pracownia Diagnostyczno-Lekarska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ZAWIERCIE 42-400, 11 Listopada 2/4		
Telefon:	32 67 27 339, 67 06 069, 506056004		
Identyfikator REGON:	271780210		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Wieloprofilowa Pracownia Diagnostyczno-Lekarska Sp. z o. o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		1

Adres:	Zawiercie 42-400, 11 Listopada 2/4		
Telefon:	326727339		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 267</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu		
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, Wawel 15		
Telefon:	323684874		
Identyfikator REGON:	272797045		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 9		1
Adres:	Sosnowiec 41-200, Wawel 15		
Telefon:	31 368 48 47		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 4		1
Adres:	Sosnowiec 41-205, Nowopogońska 57		
Telefon:	32 296 41 49		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 1		1
Adres:	Sosnowiec 41-208, Wojska Polskiego 19		
Telefon:	32 269 88 65		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 10		1
Adres:	Sosnowiec 41-214, Hallera 5		
Telefon:	32 291 37 87 wew. 101		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 268</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji		
Adres:	Ustroń 43-450, Zdrojowa 6		
Telefon:	33 85 41 632		
Identyfikator REGON:	72388927		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna		1
Adres:	Ustroń 43-450, Zdrojowa 6		
Telefon:	338541632		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	07.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 269</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Profilaktyki i Lecznictwa CENPIL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	GLIWICE 44-109, Mechaników 9		
Telefon:	32 734 63 03		
Identyfikator REGON:	276782945		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Profilaktyki i Lecznictwa Sp. z o.o.		4



Adres:	Gliwice 44-109, Mechaników 9		
Telefon:	785002734		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 270</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Niegowie		
Adres:	NIEGOWA 42-320, Bankowa 30		
Telefon:	343151014		
Identyfikator REGON:	151571814		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt zabiegowy Sokolniki		
Adres:	Sokolniki 42-320, NULL 39		1
Telefon:	605329293		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 271</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	PAPROCANY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Tychy 43-100, Władysława Sikorskiego 101		
Telefon:	323266048		
Identyfikator REGON:	277094325		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		
Adres:	Tychy 43-100, Sikorskiego 101		1
Telefon:	322178209		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 272</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Poradnia Rodzinna w Skoczowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Skoczów 43-430, Bielska 45A		
Telefon:	338533908		
Identyfikator REGON:	72140601		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Skoczów 43-430, Bielska 45A		1
Telefon:	338533908		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 273</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach		
Adres:	Wojkowice 42-580, PCK 1		
Telefon:	327695110		
Identyfikator REGON:	276268409		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach		
Adres:	Wojkowice 42-580, PCK 1		1
Telefon:	327695110		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 274</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE TOMMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ OŚRODEK DIAGNOSTYKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
Adres:	Katowice 40-662, Aleksandra Fredry 22		

Telefon:	32 60 72 135		
Identyfikator REGON:	381723803		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE TOMMED SPÓŁKA Z O.O. OŚRODEK DIAGNOSTYKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA		1
Adres:	KATOWICE 40-662, FREDRY 22		
Telefon:	328800333		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 275</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ośrodek Rehabilitacji Fundacji Ochrony Zdrowia Pracowników KWK "Julian"		
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Gen. Jerzego Ziętka 13		
Telefon:	327676821		
Identyfikator REGON:	271979123		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Julian"		1
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, ul. Gen. Jerzego Ziętka 30		
Telefon:	322882002		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 276</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ZDROWIE" Sp. z o.o.		
Adres:	Bielsko-Biała 43-382, Cieszyńska 413		
Telefon:	338183152		
Identyfikator REGON:	72292564		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-382, Cieszyńska 413		
Telefon:	338183152		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 277</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Jan Warło		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, Stefana Żeromskiego 18a		
Telefon:	601440958		
Identyfikator REGON:	276476409		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet szczepień ochronnych i profilaktyki dzieci i młodzieży		2
Adres:	WODZISŁAW ŚLĄSKI 44-300, ŻEROMSKIEGO 18 A		
Telefon:	324554413		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 278</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia "SANO" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-164, Sopocka 6		
Telefon:	32 27 01 225		
Identyfikator REGON:	276984264		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		3
Adres:	Gliwice 44-164, Sopocka 6		
Telefon:	322701225		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 279</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medyk" Sp. z o.o.		
Adres:	Żory 44-240, Osiedle Księcia Władysława 27		
Telefon:	324341355		
Identyfikator REGON:	273877013		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK		1
Adres:	ŻORY 44-240, OS. KSIĘCIA WŁADYSŁAWA 27		
Telefon:	32 4341531		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 280</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Korporacja Medyczna KMK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.		
Adres:	RYBNIK 44-207, Podmiejska 54		
Telefon:	327396641		
Identyfikator REGON:	278155112		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	RYBNIK 44-207, PODMIEJSKA 54		
Telefon:	327396641		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 281</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia "MEDICUS" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	CHORZÓW 41-500, Józefa Lompy 4		
Telefon:	322413714		
Identyfikator REGON:	363041489		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Chorzów 41-500, Lompy 4		
Telefon:	322413714		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 282</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Dominika Słomczyńska-Gaczek		
Adres:	Chorzów 41-500, św. Pawła 11		
Telefon:	323481248		
Identyfikator REGON:	240530261		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarzy Rodzinnych Słomczyńska		1
Adres:	Chorzów 41-500, św. Pawła 11		
Telefon:	664987444		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 283		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	MEDINER BARBARA KURCZYCH		
Adres:	Kłomnice 42-270, Sądowa 29		
Telefon:	34 32 81 454		
Identyfikator REGON:	150794890		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Oddział w Częstochowie		
Adres:	Częstochowa 42-216, Wierzbowa 11 loka 1		1
Telefon:	606401319		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Oddział w Kłomnicach		
Adres:	Kłomnice 42-270, Sądowa 29		1
Telefon:	606401319		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 284		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Piotr Gruszczyk Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Skoczów 43-430, Mennicza 3		
Telefon:	338530809		
Identyfikator REGON:	241673956		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
Adres:	Brenna 43-438, Malinowa 3		1
Telefon:	334321500		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ oddział Dębowiec		
Adres:	Dębowiec 43-426, Katowicka 3		1
Telefon:	338514032		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	AO03		
Adres:	Skoczów 43-430, Mennicza 3		1
Telefon:	338532384		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
Adres:	Skoczów 43-430, Szatkowskiej 24		1
Telefon:	338530809		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 285		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Aleksandra Gruca, Izabela Żurek, Marek Żurek -Centrum Medyczne "ALMED" s.c.		
Adres:	Myszków 42-300, Kościuszki 27 c,d,e		
Telefon:	343157020		
Identyfikator REGON:	151974038		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Centrum Medyczne "ALMED"		

Adres:	Myszków 42-300, Kościuszki 27 C,D,E,F		3
Telefon:	343157020		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "ALMED"		
Adres:	Zawiercie 42-400, Ignacego Paderewskiego 25		2
Telefon:	326705229		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 286</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SPZOZ Tworóg		
Adres:	Tworóg 42-690, Zamkowa 6		
Telefon:	32 28 57 770		
Identyfikator REGON:	276871028		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SPZOZ Tworóg		
Adres:	Tworóg 42-690, Zamkowa 6		1
Telefon:	322857345		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 287</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ DANMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Dankowice 43-331, św. Wojciecha 23		
Telefon:	338457385		
Identyfikator REGON:	72692513		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ DANMED		
Adres:	Dankowice 43-331, Św. Wojciecha 23		1
Telefon:	338457385		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 288</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia "Elmed" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Żory 44-240, Osiedle Powstańców Śląskich 22		
Telefon:	32 43 41 636		
Identyfikator REGON:	276527271		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ i lekarza rodzinnego		
Adres:	Żory 44-240, os.Powstańców Śląskich 22		1
Telefon:	324341636		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 289</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Poradnia Lekarza Rodzinnego "MEDYK" Alicja Kuczmierczyk-EL-HASSAN i Hussam EL-HASSAN S.J.		
Adres:	Wilamowice 43-330, Ignacego Paderewskiego 15 a		
Telefon:	33 84 57 123		
Identyfikator REGON:	72818807		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO "MEDYK"		2
Adres:	Wilamowice 43-330, Paderewskiego 15a		
Telefon:	338457123		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 290</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zofia Jastrzębska		
Adres:	Myszków 42-300, Romualda Traugutta 41		
Telefon:	343139261		
Identyfikator REGON:	150279649		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Myszków 42-300, TRAUGUTTA 41		1
Telefon:	501010664		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 291</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "Eskulap" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	RACIBÓRZ 47-400, Kolejowa 19a		
Telefon:	32 41 54 634		
Identyfikator REGON:	276900155		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Racibórz 47-400, Kolejowa 19a		1
Telefon:	781691234		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Racibórz 47-400, Myśliwca 9/3a, 3c		1
Telefon:	781671234		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 292</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia MIŁOWICE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Sosnowiec 41-203, Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 14 C		
Telefon:	32 29 38 640, 29 38 543		
Identyfikator REGON:	276937253		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Miłowice		
Adres:	Sosnowiec 41-203, Baczyńskiego 14c		1
Telefon:	667945717		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 293</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Iwona Stępień, Bogdan Stępień - "Zdrowie" Spółka Cywilna		
Adres:	Kaczyce 43-417, Sobieskiego 12		
Telefon:	324694144		
Identyfikator REGON:	72365990		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet lekarza POZ		
Adres:	Kaczyce 43-417, Sobieskiego 12		1
Telefon:	324694144		

Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 294</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zespół Lecznictwa Otwartego Sp. z o. o.		
Adres:	JAWORZNO 43-600, Grunwaldzka 235		
Telefon:	32 61 65 751		
Identyfikator REGON:	277479976		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Podłęże”		
Adres:	Jaworzno 43-600, aleja marsz. Józefa Piłsudskiego 80		1
Telefon:	326166189		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Osiedle Stałe”		
Adres:	Jaworzno 43-600, Aleja Tysiąclecia 2-14		1
Telefon:	326155909		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Łubowiec”		
Adres:	Jaworzno 43-600, Katowicka 59		1
Telefon:	326155863		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Szczakowa”		
Adres:	Jaworzno 43-600, Koszarowa 2		1
Telefon:	326177807		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Byczyna”		
Adres:	Jaworzno 43-600, Nauczycielska 4		1
Telefon:	326161670		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Podwale”		
Adres:	Jaworzno 43-600, Nosala 5		1
Telefon:	326163565		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Kościuszko”		
Adres:	Jaworzno 43-600, Plac Górników 5a		1
Telefon:	326163261		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>



Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Jeleń”		1
Adres:	Jaworzno 43-600, Wygoda 58		
Telefon:	326167189		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Placówka Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Ciężkowice”		1
Adres:	Jaworzno 43-600, Zawiszy Czarnego 2		
Telefon:	326161179		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 295</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Danuta Ziółkowska, Lucyna Strzelczak - Centrum Medycyny Rodzinnej i Specjalistycznej "Dilmed" SC Lucyna Strzelczak, Danuta Ziół		
Adres:	Katowice 40-231, Bohaterów Monte Cassino 3		
Telefon:	32 256-46-93		
Identyfikator REGON:	276892970		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
Adres:	Katowice 40-231, Bohaterów Monte Cassino 3		
Telefon:	322564693		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 296</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	DE-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Żory 44-240, Dworcowa 12		
Telefon:	32 43 42 560		
Identyfikator REGON:	276527259		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Przychodnia "DE-MED"		3
Adres:	Żory 44-240, Dworcowa 12		
Telefon:	324342560		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 297</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Lekarskie "ALFA" Spółka Jawna Ryszard Sędziak i Wspólnicy		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Grażyny 9		
Telefon:	338118178		
Identyfikator REGON:	72171122		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Centrum Lekarskie "Alfa" - Opieka Ambulatoryjna		2
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Grażyny 9		
Telefon:	338118178		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 298</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Józef Mocny, Barbara Janiak - Mocny, Katarzyna Mocny - Pachońska - Spółka cywilna: "Józef-Barbara-Katarzyna Mocny S.C."		
Adres:	Strzebiń 42-288, Lubliniecka 38		
Telefon:	34 35 70 399		
Identyfikator REGON:	151982871		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		2
Adres:	Strzebiń 42-288, Lubliniecka 38		
Telefon:	343570399		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 299</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE FEMINA KAPUŚNIAK WALECZEK SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Katowice 40-703, Kłodnicka 23		
Telefon:	322064060		
Identyfikator REGON:	277481772		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne Femina		2
Adres:	Katowice 40-703, Kłodnicka 23		
Telefon:	575100192		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 300</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SP Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach "MOJA PRZYCHODNIA"		
Adres:	Katowice 40-057, PCK 1		
Telefon:	322501454		
Identyfikator REGON:	270150167		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza poz dla dorosłych		1
Adres:	KATOWICE 40-092, ADAMA MICKIEWICZA 9		
Telefon:	322599968		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza poz dla dorosłych		1
Adres:	KATOWICE 40-164, JULIANA ORDONA 3		
Telefon:	322599491		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 301</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Usługi Medyczne "Śródmieście" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Bytomska 8		
Telefon:	322853061		
Identyfikator REGON:	277388914		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		2
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Bytomska 8		
Telefon:	322853061		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 302		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "SANUS"Sp. z o.o		
Adres:	Zabrze 41-800, Wolności 182		
Telefon:	32 27 13 261; 32 27 13 262		
Identyfikator REGON:	277553023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO		1
Adres:	Zabrze 71-800, Wolności 182		
Telefon:	322713261		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 303		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	PRO FAMILIA DANUTA WRONSKA		
Adres:	Katowice 40-648, Stanisława Łętowskiego 16A		
Telefon:	605746324		
Identyfikator REGON:	277558859		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Pro Familia Poradnia Wielospecjalistyczna		1
Adres:	Katowice 40-648, Stanisława Łętowskiego 16A		
Telefon:	605746324		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 304		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	APD Agata i Paweł Dydoń Spółka jawna		
Adres:	Rędziny 42-242, Działkowiczów 20		
Telefon:	343201444		
Identyfikator REGON:	151988023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		1
Adres:	Częstochowa 42-200, Warszawska 347		
Telefon:	343604174		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Rędziny 42-242, Działkowiczów 20		
Telefon:	343201444		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia ogólna		1
Adres:	Rudniki 42-240, Strażacka 1		
Telefon:	343279731		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 305		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Bożena Zenderowska		
Adres:	Czeladź 41-250, Tulipanów 1		
Telefon:	32 26 96 576		
Identyfikator REGON:	271953678		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	CZELADŹ 41-250, TULIPANÓW 1		
Telefon:	322696576		

Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 306</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia J.i L. Rybak Spółka Jawna		
Adres:	JASTRZĘBIE-ZDRÓJ 44-335, Janusza Kusocińskiego 23A		
Telefon:	324764445		
Identyfikator REGON:	240324805		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	Jastrzębie Zdrój 44-338, Komuny Paryskiej 14		1
Telefon:	324736729		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 307</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Lekarzy Rodzinnych "ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 42-520, Aleja Zwycięstwa 85		
Telefon:	322605953		
Identyfikator REGON:	385250454		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Poradnia Lekarzy Rodzinnych "ZDROWIE"		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 42-520, Al. Zwycięstwa 85		1
Telefon:	322605953		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 308</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ewa Odlanicka-Poczobut Marta Odlanicka-Poczobut Tadeusz Odlanicki-Poczobut Spółka Cywilna Przychodnia Lekarska "SANTE"		
Adres:	BYTOM 41-902, Sądowa 3		
Telefon:	32 28 19 871		
Identyfikator REGON:	3603242		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "SANTE"		
Adres:	Bytom 41-902, Sądowa 3		1
Telefon:	322819871		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 309</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Usługi Medyczne PRO-MED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-109, Poli Gojawicyrńskiej 9A		
Telefon:	32 55 77 200		
Identyfikator REGON:	276776293		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Gliwice 44-109, Poli Gojawicyrńskiej 9A		1
Telefon:	325577200		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 310</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarz Rodzinny Andrzej Sieroń		
Adres:	Bielsko-Biała 43-346, Komorowicka 314		
Telefon:	33 81 04 294		
Identyfikator REGON:	70588390		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego		
Adres:	Bielsko-Biała 43-346, Komorowicka 314		1
Telefon:	338104294		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 311</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ewa Fober		
Adres:	Cieszyn 43-400, Tadeusza Kościuszki 12c		
Telefon:	33 85 18 441		
Identyfikator REGON:	70490231		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Cieszyn 43-400, Kościuszki 12c		1
Telefon:	338518441		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 312</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Spółka Lekarska ETNA - Tumułka i partnerzy		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-304, świętego Wawrzyńca 1		
Telefon:	324572577		
Identyfikator REGON:	277558871		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	spółka lekarska "ETNA" Tumułka i Partnerzy-punkt szczepień		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-304, św. Wawrzyńca 1		1
Telefon:	324572577		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 313</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Grupowa Praktyka Lekarzy "ESKULAP" S.C. Stajniak-Barabasz Krystyna, Ślusarczyk Janusz		
Adres:	Lipowa 34-324, Lipowa 1071		
Telefon:	338671376		
Identyfikator REGON:	72125323		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
Adres:	Lipowa 34-324, Brzeziny 147		2
Telefon:	692626565		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 314</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Burek Janina, Szatoń Adam Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUS" S.C. Burek Janina, Szatoń Adam		
Adres:	Racibórz 47-400, Piastowska 29		
Telefon:	602311183		
Identyfikator REGON:	276401044		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Lekarski w Kobylu		1
Adres:	Kobyła 47-285, Główna 78		
Telefon:	324301123		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Lekarski w Kornowacu		1
Adres:	Kornowac 44-285, Zacisze 27		
Telefon:	324301017		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Nędzy		1
Adres:	Nędza 47-440, Kopernika 10		
Telefon:	324102023		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska w Raciborzu		1
Adres:	Racibórz 47-400, Piastowska 29		
Telefon:	324111200		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Lekarski w Zawadzie Książęcej		1
Adres:	Zawada Książęca 47-440, Raciborska 53		
Telefon:	324102026		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 315</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej UBEZPIECZALNIA Śimeček - Bączek, Fiedor, Perchała, Brawański, Koźlik Spółka jawna		
Adres:	Cieszyn 43-400, Bielska 37		
Telefon:	33 85 14 023		
Identyfikator REGON:	72176987		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
Adres:	CIESZYN 43-400, Bielska 37		
Telefon:	338514023		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 316</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDICUS Maurycy Jakubiec Urszula Jakubiec Spółka Jawna		
Adres:	ŻYWIEC 34-300, Dworcowa 22		
Telefon:	338613677		
Identyfikator REGON:	70770781		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	MEDICUS NZOZ Specjalistyka - Punkt Szczepień		2
Adres:	ŻYWIEC 34-300, UL. DWORCOWA 22		
Telefon:	338613677		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 317</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Medis spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-281, gen. Stanisława Szeptyckiego 1		
Telefon:	322564776		
Identyfikator REGON:	270202639		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		1
Adres:	Katowice 40-281, Szeptyckiego 1		
Telefon:	322564776		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 318</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Urszula Boczek, Krzysztof Rabenda - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Grupowa Praktyka Lekarska Lekarz Rodzinny" spółka cyw		
Adres:	Pewel Mała 34-331, Jana Pawła II 66		
Telefon:	338638020		
Identyfikator REGON:	72182640		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet przygotowawczo-zabiegowy (punkt szczepień)		1
Adres:	Pewel Mała 34-331, Jana Pawła II 66		
Telefon:	338638020		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 319</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych		
Adres:	Katowice 40-038, Powstańców 31		
Telefon:	32 25 52 226		
Identyfikator REGON:	001100382		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach		2
Adres:	Katowice 40-038, Powstańców 31		
Telefon:	323434101		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 320</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ośrodek Rehabilitacyjno-Lecznicy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Mikołów 43-190, Katowicka 22		
Telefon:	32 22 63 252, 22 64 563, 22 64 564		
Identyfikator REGON:	277601220		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Mikołów 43-190, Katowicka 22		
Telefon:	570234484		



Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 321</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych "MEDYK" S.C. Majcherczyk K. Koziół A.		
Adres:	Łodygowice 34-325, Królowej Jadwigi 5		
Telefon:	33 86 31 099, 33 86 31 328		
Identyfikator REGON:	72164582		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy z punktem szczepień		1
Adres:	Łodygowice 34-325, Królowej Jadwigi 5		
Telefon:	338631099		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 322</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasienicy		
Adres:	Jasienica 43-385, 845		
Telefon:	338153283		
Identyfikator REGON:	72140535		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Jasienicy		1
Adres:	Jasienica 43-385, - 845		
Telefon:	338152432		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Rudzicy		1
Adres:	Jasienica/Rudzica 43-394, - 350		
Telefon:	338152720		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 323</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "Silesiana" Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ZABRZE 41-808, Szybowa 2A		
Telefon:	322744756		
Identyfikator REGON:	276209750		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza POZ		1
Adres:	Bytom 41-902, Wrocławska 78		
Telefon:	500202635		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 324</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Alfreda Owczarzy, Krystyna Tomecka - Spółka Cywilna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarzy Rodzinnych "GÓRKI"		
Adres:	GÓRKI MAŁE 43-436, Zalesie 3		
Telefon:	338539182		
Identyfikator REGON:	72276944		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarzy Rodzinnych "Górki" s.c.		1
Adres:	Górki Małe 43-436, Zalesie 3		
Telefon:	338539182		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 325</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Eskulap Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Żory 44-240, Osiedle 700-lecia Żor PU 15		
Telefon:	32 43 40 433; 43 42 266		
Identyfikator REGON:	271027345		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	Żory 44-240, osiedle 700-lecia Żor PU 15		2
Telefon:	324342266		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 326</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przedsiębiorstwo Usługowo-Produkcyjne "Metus" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Strumień 43-426, 1 Maja 18		
Telefon:	33 85 70 117		
Identyfikator REGON:	8456099		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przedsiębiorstwo Usługowo-Produkcyjne "Metus" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Strumień 43-246, 1 Maja 18		2
Telefon:	601859785		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 327</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Medycyny Rodzinnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Świętochłowice 41-600, Katowicka 11		
Telefon:	327701415		
Identyfikator REGON:	385089243		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia reumatologiczna		
Adres:	Świętochłowice 41-600, Katowicka 11		1
Telefon:	327701415		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 328</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Tomasz Winecki Firma Transportu Sanitarnego "ESKULAP". Wyjazdowa Pomoc Medyczna.		
Adres:	Zabrze 41-818, Jana Heweliusza 13		
Telefon:	500046977		
Identyfikator REGON:	3481201		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Wyjazdowa Pomoc Medyczna "Eskulap"		
Adres:	Zabrze 41-818, Jana Heweliusza 13		1
Telefon:	322716315		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 329</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ZDROWIE II Sp. z o.o.		

Adres:	Sosnowiec 41-219, Koszalińska 25		
Telefon:	32 29 67 766		
Identyfikator REGON:	276292900		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Praktyka Nr1		
Adres:	Sosnowiec 41-219, Koszalińska 25		1
Telefon:	509876104		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 330</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Spółka Lekarska "ALFA MED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Żory 44-240, Promienna 1		
Telefon:	32 434 32 72		
Identyfikator REGON:	276518266		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	ŻORY 44-240, PROMIENNA 1		2
Telefon:	324343272		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 331</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Łucja Przybyła-Majka		
Adres:	CZECHOWICE-DZIEDZICE 43-502, Plac Wolności 5		
Telefon:	502215789		
Identyfikator REGON:	271675765		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	CZECHOWICE-DZIEDZICE 43-502, PLAC WOLNOŚCI 5		1
Telefon:	327361030		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 332</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	EUROKLINIKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Książęca 9		
Telefon:	33 49 97 788		
Identyfikator REGON:	72312829		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Piotra Skargi 9		1
Telefon:	795165211		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 333</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	EURO MEDICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Jana Sobieskiego 83		
Telefon:	33 81 48 181		
Identyfikator REGON:	277690493		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wielospecjalistyczne Centrum Medyczne EUROMEDICA Sp. z o. o.		2

Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Żywiecka 142		
Telefon:	338148181		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 334</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Gminny Ośrodek Zdrowia w Buczkowicach"		
Adres:	BUCZKOWICE 43-374, Szkolna 799		
Telefon:	33 81 77 196		
Identyfikator REGON:	72177047		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W BUCZKOWICACH"		2
Adres:	Rybarzowice 43-378, Beskidzka 67		
Telefon:	338177231		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 335</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	RADAN - MED Sp. z o.o.		
Adres:	GLIWICE 44-100, Basztowa 3		
Telefon:	322307947		
Identyfikator REGON:	272860559		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet POZ		2
Adres:	Gliwice 44-100, Basztowa 3		
Telefon:	797904463		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 336</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	START Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Naftowa 35		
Telefon:	32 2933331; 32 2932059		
Identyfikator REGON:	276875150		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		1
Adres:	Sosnowiec 41-200, Naftowa 35		
Telefon:	322933331		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		1
Adres:	Sosnowiec 41-200, Sobieskiego 29		
Telefon:	322997109		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 337</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska Nasze Zdrowie sp. z o.o.		
Adres:	Zabrze 41-800, św. Floriana 2-4		
Telefon:	32 27 14 743		
Identyfikator REGON:	277626532		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		2
Adres:	Zabrze 41-800, św. Floriana 2-4		

Telefon:	322712233		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 338</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Parafia Archikatedralna - Przychodnia Lekarska Rzymskokatolickiej Parafii Archikatedralnej p.w. Świętej Rodziny		
Adres:	Częstochowa 42-200, Krakowska 15/17		
Telefon:	343653638		
Identyfikator REGON:	040012443		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
Adres:	Częstochowa 42-200, Krakowska 15/17		1
Telefon:	343680272		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska Rzymskokatolickiej Parafii Archikatedralnej p.w. Świętej Rodziny w Częstochowie		1
Adres:	Częstochowa 42-200, Krakowska 15/17		
Telefon:	343680272		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 339</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Biel-Med Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Szara 5		
Telefon:	338299500		
Identyfikator REGON:	72696793		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Kustronia 40		2
Telefon:	338299500		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ Straconka		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Straconki 57		1
Telefon:	338299500		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 340</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ "Lekarz Rodzinny" spółka z o.o		
Adres:	Żywiec 34-300, Ks Pr.St.Słonki 24		
Telefon:	33 86 12 053		
Identyfikator REGON:	70881606		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Żywiec 34-300, ul. Ks. Pr. St. Słonki 24		1
Telefon:	338612053		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 341</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ubezpieczalnia Sp. z o.o.		
Adres:	Czechowice-Dziedzice 43-502, Henryka Sienkiewicza 8		
Telefon:	32 21 55 917		

Identyfikator REGON:	72726614		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Czechowice-Dziedzice 43-502, Bestwińska 15		1
Telefon:	322153825		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Czechowice-Dziedzice 43-502, Sienkiewicza 8		1
Telefon:	322153241		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Ligota 43-518, Miliardowicka 64		1
Telefon:	322157268		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 342</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wilkowicach		
Adres:	Wilkowice 43-365, Wyzwolenia 18		
Telefon:	338171242		
Identyfikator REGON:	72135149		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)		
Adres:	Wilkowice 43-365, Wyzwolenia 18		1
Telefon:	696050760		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 343</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska San-Med spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	TYCHY 43-100, Biblioteczna 17		
Telefon:	32 32 77 677		
Identyfikator REGON:	277601242		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Tychy 43-100, Biblioteczna 17		1
Telefon:	323276061		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 344</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDICUS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ŁAZY 42-450, Kolejowa 5a		
Telefon:	32 71 03 369, 32 71 03 391		
Identyfikator REGON:	277553394		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	"MEDICUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Łazy 42-450, Kolejowa 5a		1
Telefon:	327103369		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 345</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne "Hipokrates" Sp. z o.o.		
Adres:	Tychy 43-100, Generała Ch. de Gaulle'a 49		
Telefon:	323274021		
Identyfikator REGON:	276684600		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Podstawowa opieka zdrowotna		
Adres:	Tychy 43-100, Gen.Ch. De gaulle'a 49		2
Telefon:	324116640		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 346</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Roman Gołębiowski, Małgorzata Gołębiowska Spółka cywilna Przychodnia Lekarska "Witamina"		
Adres:	Koniecpol 42-230, Zamkowa 1A		
Telefon:	34 3552715, 3552272		
Identyfikator REGON:	151990876		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia ogólna		
Adres:	Koniecpol 42-230, Zamkowa 1A		1
Telefon:	343552715		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 347</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ARTMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ZABRZE 41-800, Henryka Sienkiewicza 28		
Telefon:	32 2712065 do 2712069		
Identyfikator REGON:	276833252		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Zabrze 41-800, Henryka Sienkiewicza 28		2
Telefon:	602290658		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 348</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDIPOZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.		
Adres:	CZERWIONKA-LESZCZYNY 44-230, 3 Maja 36C		
Telefon:	32 43 18 183		
Identyfikator REGON:	277642028		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Nr 2		
Adres:	CZERWIONKA-LESZCZYNY 44-230, 3 Maja 36C		1
Telefon:	782540572		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 349</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>



Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "FAMILIA" Specjalistyczna Spółka Lekarska Krasowska- Salamon i Malczyk-Kęska Sp. Partner.		
Adres:	Czerwionka-Leszczyny 44-238, Sportowa 2A		
Telefon:	32 43 15 083		
Identyfikator REGON:	277672845		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "FAMILIA" Specjalistyczna Spółka Lekarska Krasowska-Salamon i Malczyk - Kęska Spółka partnerska		1
Adres:	Czerwionka- Leszczyny 44-238, Sportowa 2A		
Telefon:	505038829		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 350</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	OLIMPIONIK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ZABRZE 41-803, Bytomska 28		
Telefon:	32 27 14 217		
Identyfikator REGON:	277601130		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		2
Adres:	Zabrze 41-803, Bytomska 28		
Telefon:	570889671		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 351</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Spółka Lekarska - Agata Paszek-Bluszcz,Wojciech Bluszcz - Spółka Partnerska		
Adres:	Zabrze 41-808, Budowlana 28		
Telefon:	32 27 22 592, 37 65 580		
Identyfikator REGON:	277623309		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		2
Adres:	ZABRZE 41-808, Budowlana 28		
Telefon:	322722592		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień i pobierania materiału do badań laboratoryjnych		1
Adres:	ZABRZE 41-813, Jordana 56b		
Telefon:	322728111		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 352</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Amicus - Med Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	KUŹNIA RACIBORSKA 47-420, Klasztorna 9 b		
Telefon:	324191416		
Identyfikator REGON:	277676978		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa		

Adres:	Kuźnia Raciborska 47-420, Klasztorna 9b		1
Telefon:	324191416		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 353</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Beata Śpiewak, Andrzej Fuchs, Halina Noga - Praktyka Grupowa Beata Śpiewak, Andrzej Fuchs, Halina Noga - Praktyka Grupowa Lekarz		
Adres:	Jeleśnia 34-340, Plebańska 5		
Telefon:	338636022		
Identyfikator REGON:	72176600		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet przygotowawczy do szczepień		
Adres:	Jeleśnia 34-340, Plebańska 5		1
Telefon:	338636022		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 354</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	B. Błaszczyńska i E. Kołodziej Spółka Partnerska Lekarzy		
Adres:	Toszek 44-180, Górnośląska 1		
Telefon:	322334372		
Identyfikator REGON:	277714934		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	TOSZEK 44-180, GÓRNOŚLĄSKA 1		1
Telefon:	322334372		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 355</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Włodzimierz Waligóra, Tadeusz Underman - "SALUS" Spółka Cywilna Włodzimierz Waligóra Tadeusz Underman		
Adres:	Radziechowy 34-381, św. Marcina 1301		
Telefon:	33 86 76 228		
Identyfikator REGON:	72112160		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet szczepień		
Adres:	Radziechowy 34-381, św. Marcina 1301		1
Telefon:	338676228		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet szczepień		
Adres:	Wieprz 34-382, Figurów 540		1
Telefon:	338675471		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 356</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Iwona Kuźmińska-Meryk i Partnerzy - Lekarze		
Adres:	PYSKOWICE 44-120, Wojska Polskiego 10		
Telefon:	32 33 30 571		
Identyfikator REGON:	277747655		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Pyskowice 44-120, Wojska Polskiego 10		
Telefon:	32 3330571		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 357</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Spółka cywilna Praktyka Lekarzy Rodzinnych "TESA" Ewa Kawa, Tomasz Kawa		
Adres:	Międzybrodzie Bialskie 34-312, ks. Prałata Jana Banasia 9		
Telefon:	602501830		
Identyfikator REGON:	72123100		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ Lekarzy Rodzinnych "TESA"		1
Adres:	Międzybrodzie Bialskie 34-312, ks. Prałata Jana Banasia 9		
Telefon:	338661805		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 358</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie		
Adres:	Sławków 41-260, Polskiego Czerwonego Krzyża 3		
Telefon:	32 2931056, 32 2931003, 32 2609930		
Identyfikator REGON:	356277562		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie		4
Adres:	Sławków 41-260, PCK 3		
Telefon:	322609930		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 359</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Grzegorz Drabek		
Adres:	Poręba 42-480, ks. Franciszka Pędzicha 29		
Telefon:	600288142		
Identyfikator REGON:	272924408		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni POZ		1
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Korczaka 5A		
Telefon:	322628783		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Katowice 40-374, Wiosny Łódów 19A/2		
Telefon:	322057013		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 360</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Wielomed Nowicka&Sawicki Spółka Partnerska Lekarzy		
Adres:	WIELOWIEŚ 44-187, Główna 25		
Telefon:	322336086		

Identyfikator REGON:	277766115		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet lekarza POZ		1
Adres:	Świbie 44-187, Poczta 9		
Telefon:	322336040		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Wielowieś 44-187, Główna 25		
Telefon:	322336086		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 361</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Lekarska Spółka Partnerska Krystyna Kaźmierczyk i Barbara Miarczyńska-Kunert		
Adres:	PYSKOWICE 44-120, gen. Władysława Sikorskiego 83		
Telefon:	322332663		
Identyfikator REGON:	277821788		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	PYSKOWICE 44-120, SIKORSKIEGO 83		
Telefon:	322332663		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 362</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	PROMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Będzin 42-500, Siemońska 11		
Telefon:	32 76 25 331		
Identyfikator REGON:	277747610		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna Nr 1		1
Adres:	Będzin 42-500, Siemońska 11		
Telefon:	327625330		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 363</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "FAMILIA-MED" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bieruń 43-150, Chemików 37		
Telefon:	322161618		
Identyfikator REGON:	276640748		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		4
Adres:	Bieruń 43-150, Chemików 37		
Telefon:	574453503		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 364</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Obwód Lecznictwa Kolejowego w Gliwicach - SPZOZ		
Adres:	GLIWICE 44-100, Opolska 18		

Telefon:	323318150		
Identyfikator REGON:	276253514		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Gliwice 44-100, Opolska 18		
Telefon:	323318150		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 365</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Pogotowie Ratunkowe"SAWMED"Podstawowa i Specjalistyczna Opieka Zdrowotna		
Adres:	LUBLINIEC 42-700, Majdanek 6		
Telefon:	604615320		
Identyfikator REGON:	531527779		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Kalety 42-660, Gwoździa 25		
Telefon:	343577335		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Krupski Młyn 42-693, Główna 11		
Telefon:	322884820		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 366</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Praktyka Lekarzy Rodzinnych		
Adres:	Katowice 40-752, Medyków 22		
Telefon:	322521420		
Identyfikator REGON:	278283809		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Praktyka Lekarzy Rodzinnych SALUS		2
Adres:	Katowice 40-752, Medyków 22		
Telefon:	32 252 14 20		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 367</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ŚWIERKLANY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ŚWIERKLANY 44-266, Kościelna 79		
Telefon:	324304310		
Identyfikator REGON:	277875152		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Świerklany		1
Adres:	Świerklany 44-266, Kościelna 79		
Telefon:	324304310		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 368</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SALUS NOVA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Mysłowice 41-408, 11-go Listopada 1		
Telefon:	322223216		
Identyfikator REGON:	277747425		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ SALUS NOVA - Punkt szczepień 11 Listopada		1
Adres:	Mysłowice 41-408, 11 Listopada 1		
Telefon:	322223216		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ SALUS NOVA - Punkt Szczepień Fików		1
Adres:	Mysłowice 41-409, Heleny i Ignacego Fików 5b		
Telefon:	322250048		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 369		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaworzu		
Adres:	JAWORZE 43-384, Lecznicza 272		
Telefon:	338172234		
Identyfikator REGON:	72154715		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaworzu		1
Adres:	JAWORZE 43-384, LECZNICZA 272		
Telefon:	338172234		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 370		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Gałczyk-Leśniewska, Kasiński, Leśniewski, Skuński Lekarska Spółka Partnerska REMEDIUM		
Adres:	Suszec 43-267, Wyzwolenia 2		
Telefon:	32 21 24 403		
Identyfikator REGON:	72753663		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		3
Adres:	SUSZEC 43-267, WYZWOLENIA 2		
Telefon:	322124418		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 371		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	SANTE CLINIC Sp. z o. o. Sp. k.		
Adres:	Sosnowiec 41-219, ul. Aleja Wolności 6		
Telefon:	32 29 24 847		
Identyfikator REGON:	277825183		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		6
Adres:	Sosnowiec 42-219, Aleja Wolności 6		
Telefon:	322690737		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 372		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Jadwiga Dzielska, Walter Piątek, Alicja Krysta-Sobotka - Praktyka Grupowa Lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej SC NZOZ Dzielsk		
Adres:	Ustroń 43-450, Mickiewicza 1		
Telefon:	33 85 41 512		

Identyfikator REGON:	72144651		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		4
Adres:	Ustroń 43-450, Mickiewicza 1		
Telefon:	333336061		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 373</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Czwórka" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Mysłowice 41-400, Stanisława Wyspiańskiego 19		
Telefon:	32 22 25 357		
Identyfikator REGON:	277849261		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ dla dorosłych		1
Adres:	Mysłowice 41-400, Stanisława Wyspiańskiego 19		
Telefon:	322225357		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 374</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	EUROMED-M Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Mysłowice 41-400, Bernarda Świerczyny 1		
Telefon:	32 31 74 704		
Identyfikator REGON:	276808656		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej EUROMED-M		1
Adres:	Mysłowice 41-400, Bernarda Świerczyny 1		
Telefon:	323174705		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 375</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	OMEGA-MED J.Kubica, A.Kubińska-Kubica Lekarze Medycyny Spółka Partnerska		
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, Niwecka 18		
Telefon:	32 26 63 032		
Identyfikator REGON:	277855095		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa "NIWECKA - WALCOWNIA"		1
Adres:	Sosnowiec 41-200, Niwecka 18		
Telefon:	322663032		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 376</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "AVIMED" Sp. z o.o.		
Adres:	BYTOM 41-914, PLAC ŻEROMSKIEGO 1		
Telefon:	327679646		
Identyfikator REGON:	277463515		



Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Bytom 41-914, Plac Żeromskiego 1		
Telefon:	508328988		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Katowice 40-857, Gliwicka 159		
Telefon:	508328988		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 377		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	VITAMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	PSZÓW 44-370, Władysława Andersa 22		
Telefon:	32 7291315, 7291092, 7291992		
Identyfikator REGON:	278039794		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Pszów 44-370, Władysława Andersa 22		
Telefon:	327291315		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 378		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH I PROMOCJI ZDROWIA ELVITA-JAWORZNO III SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Jaworzno 43-600, Gwarków 1		
Telefon:	327549411		
Identyfikator REGON:	276223418		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NSZOZ EŁ-MED		1
Adres:	Będzin 42-504, Pokoju 14		
Telefon:	505760166		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Centrum Medyczne Energetyków		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Tuwima 2		
Telefon:	33499141		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	ELVITA NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA IM. MAKSYMILIANA MARII KOLBEGO W CZĘSTOCHOWIE		1
Adres:	Częstochowa 42-200, Aleja Armii Krajowej 5		
Telefon:	343648334		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Nazwa:	ELVITA NZOZ		
Adres:	Jaworzno 43-600, Gwarków 1		1
Telefon:	32754911		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Elvita NZOZ Alteredmed Plus		1
Adres:	Katowice 40-007, Uniwersytecka 13		
Telefon:	326030420		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 379</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Krystyna Olechowska		
Adres:	STRUMIEŃ 43-246, Księdza Londzina 44		
Telefon:	33 85 71 428		
Identyfikator REGON:	72858592		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		2
Adres:	Strumień 43-246, Ks.Londzina 44		
Telefon:	338571428		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 380</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SALUS" Lekarze Jurkowska i Łabęcka - Gorczyca Spółka Partnerska		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Niwecka 16		
Telefon:	322660221		
Identyfikator REGON:	278060475		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ "SALUS"		1
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, NIWECKA 16		
Telefon:	322660221		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 381</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Lux-Med Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Ruda Śląska 41-710, Alojzego Jankowskiego 6/03		
Telefon:	322420788		
Identyfikator REGON:	278011577		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień ochronnych		2
Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-710, JANKOWSKIEGO 6		
Telefon:	322420788		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 382</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	POLIKLINIKA DĄBROWSKA PRINN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	DĄBROWA GÓRNICZA 41-308, Aleja Józefa Piłsudskiego 92		
Telefon:	32 639 01 40		
Identyfikator REGON:	278064326		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		

Adres:	DĄBROWA GÓRNICZA 41-308, Królowej Jadwigi 25A		1
Telefon:	885599660		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa		
Adres:	DĄBROWA GÓRNICZA 41-308, Piłsudskiego 92		1
Telefon:	326390101		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 383</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Porębie		
Adres:	Poręba 42-480, Wojska Polskiego 20		
Telefon:	32 67 71 052		
Identyfikator REGON:	278104340		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Poręba 42-480, Wojska Polskiego 20		2
Telefon:	326771052		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 384</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SANTE Sp. z o.o.		
Adres:	Dąbrowa Górnica 41-303, Kasprzaka 26A		
Telefon:	32 26 02 528		
Identyfikator REGON:	278078831		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SANTE Sp. z o.o.		
Adres:	Dąbrowa Górnica 41-303, Kasprzaka 26A		1
Telefon:	322640744		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 385</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie sp. z o.o.		
Adres:	Pietrowice Wielkie 47-480, Janowska 15		
Telefon:	32 41 98 024		
Identyfikator REGON:	277849284		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		
Adres:	Pietrowice Wielkie 47-480, Janowska 15		1
Telefon:	606607885		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 386</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	OLK Poradnie Specjalistyczne w Sosnowcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Marszałka Józefa Piłsudskiego 9		
Telefon:	322695226		
Identyfikator REGON:	276407503		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Specjalistyczno - Rejonowa Przychodnia Lekarska		2
Adres:	SOSNOWIEC 41-200, PIŁSUDSKIEGO 9		
Telefon:	322900035		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 387</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Poradnia REMEDIUM spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Chorzów 41-506, ks. Stanisława Staszica 4/1		
Telefon:	323461370		
Identyfikator REGON:	278132750		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	PORADNIA REMEDIUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		2
Adres:	Chorzów 41-506, ks. Stanisława Staszica 4		
Telefon:	692477452		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 388</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	NZOZ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO " ŻERNIKI " MAGDALENA KAWALSKA		
Adres:	Gliwice 44-105, Pawła Strzeleckiego 27		
Telefon:	32 23 03 978, 507020383		
Identyfikator REGON:	278146308		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt Szczepień 1		1
Adres:	Gliwice 44-105, Tarnogórska 218 B		
Telefon:	322303978		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 389</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	UROVITA Sp. z o.o. - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital "Śląskie Centrum Urologii"		
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11		
Telefon:	32 11 14 200		
Identyfikator REGON:	277696403		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	"UROVITA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		1
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11		
Telefon:	321114200		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 390</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	FAMILIAMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	MIKOŁÓW 43-190, Osiedle przy Plantach 8		
Telefon:	606919145		

Identyfikator REGON:	243516936		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska		
Adres:	MIKOŁÓW 43-190, OSIEDLE MICKIEWICZA 20		1
Telefon:	606919145		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 391</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SAR Spółka Jawna		
Adres:	Bytom 41-910, Chorzowska 14		
Telefon:	32 28 11 000		
Identyfikator REGON:	277688527		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Bytom 41-910, ul. Chorzowska 14		1
Telefon:	322811000		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 392</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Jarosław Bolek "SALUS AEGROTI"		
Adres:	Żywiec 34-300, Dworcowa 54		
Telefon:	338666895		
Identyfikator REGON:	70410440		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
Adres:	Wieprz 34-381, Żywiecka 15		1
Telefon:	338666895		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 393</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Stanisław Izdebski		
Adres:	Koszęcin 42-286, Sobieskiego 8		
Telefon:	343524888		
Identyfikator REGON:	150277886		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
Adres:	Koszęcin 42-286, Sobieskiego 8		1
Telefon:	343524888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 394</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Viva-Med s.c Marta Wesołowska-Babińska, Paweł Stokłosa		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Urodzajna 37		
Telefon:	33 822 72 23		
Identyfikator REGON:	72919632		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, URODZAJNA 37		3
Telefon:	338227223		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 395</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		

Adres:	Bielsko-Biała 43-309, Willowa 2A		
Telefon:	33 821 90 47		
Identyfikator REGON:	70432469		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-309, Willowa 2a		
Telefon:	338210229		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 396</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Junior” R. Szubra, J. Sekulska, G. Mazur Spółka Jawna		
Adres:	Rybnik 44-200, Władysława Stanisława Reymonta 60		
Telefon:	324227151		
Identyfikator REGON:	277840449		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ „JUNIOR”		2
Adres:	Rybnik 44-200, Reymonta 60		
Telefon:	324227151		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 397</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NovaMed sp. z o.o.		
Adres:	Katowice 40-226, Bogucicka 18 a		
Telefon:	32 25 99 031		
Identyfikator REGON:	278333631		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ dla dorosłych		2
Adres:	Katowice 40-226, Bogucicka 18a		
Telefon:	322599031		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 398</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Księżycowa" Sp. z o.o.		
Adres:	Częstochowa 42-200, Księżycowa 5		
Telefon:	343704664		
Identyfikator REGON:	152171471		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska		2
Adres:	Częstochowa 42-200, Księżycowa 5		
Telefon:	343704664		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 399</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Centrum Medyczne Graniczna sp. z o.o.		
Adres:	Katowice 40-018, Graniczna 45		
Telefon:	32 25 54 949		
Identyfikator REGON:	240007418		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Centrum Medyczne Graniczna Sp. z o.o.		2
Adres:	Katowice 40-018, Graniczna 45		
Telefon:	32 444 65 65 wew. 1, 602695076		

Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 400</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia AGMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	KATOWICE 40-124, Gustawa Morcinka 15-17		
Telefon:	322582402		
Identyfikator REGON:	243593285		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	PRZYCHODNIA AGMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		1
Adres:	Katowice 40-127, Dunikowskiego 12,14,16		
Telefon:	322582402		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 401</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Renata Kandziora		
Adres:	ŚWIĘTOCHŁOWICE 41-608, Łagiewnicka 6		
Telefon:	322454733		
Identyfikator REGON:	278328222		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Świętochłowice 41-608, Łagiewnicka 6		
Telefon:	322454733		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 402</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia "Na Witosa" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	KATOWICE 40-832, Wincentego Witosa 21		
Telefon:	32 2540239, 2540077		
Identyfikator REGON:	278339059		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia "Na Witosa" Spółka z o.o.		1
Adres:	Katowice 40-832, Witosa 21		
Telefon:	32 2540239		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 403</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDICUS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Świętochłowice 41-605, Korfantego 3		
Telefon:	32 24 56 196		
Identyfikator REGON:	277916916		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ dla dorosłych i dla dzieci		1
Adres:	Świętochłowice 41-605, Korfantego 3		
Telefon:	322456196		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 404</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>



Nazwa:	EUROMED Przychodnia Lekarska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-200, Wielkoborska 37/41		
Telefon:	34 36 29 637		
Identyfikator REGON:	240009015		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska EUROMED		
Adres:	Częstochowa 42-200, Wielkoborska 37/41		1
Telefon:	600785247		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 405</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska Rocha 250 Sp. z o.o.		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, św. Rocha 250		
Telefon:	34 36 27 212		
Identyfikator REGON:	152190178		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy dla dorosłych		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, ŁÓDZKA 8/12		1
Telefon:	343214270		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy dla dorosłych		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, ROCHA 250		1
Telefon:	343627212		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 406</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDICATA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.		
Adres:	Sosnowiec 41-215, Starzyńskiego 48		
Telefon:	32 26 34 717, 26 34 588		
Identyfikator REGON:	240059540		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medicata" sp. z o. o.		
Adres:	Sosnowiec 41-215, Stefana Starzyńskiego 48		1
Telefon:	322634588		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 407</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "Południe" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-208, Mireckiego 29a		
Telefon:	343710815		
Identyfikator REGON:	240010691		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "Południe"		
Adres:	Częstochowa 42-208, Mireckiego 29a		1
Telefon:	343232153		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 408		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pogwizdowie Hanna Brzózka-Mikołajczyk, Robert Czyż, Dorota Zamora Spółka Jawna		
Adres:	Pogwizdów 43-418, Cieszyńska 78		
Telefon:	334740339		
Identyfikator REGON:	72167511		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Kończyce Małe 43-410, Kasztelańska 2a		
Telefon:	324691323		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Kończyce Wielkie 43-419, Kukli 16		
Telefon:	334740399		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Pogwizdów 43-418, Cieszyńska 78		
Telefon:	334740339		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 409		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Zakład Usług Zdrowotnych i Innych "Kiedrzyńska" Sp. z o.o. - Przychodnia Lekarska		
Adres:	Częstochowa 42-215, Kiedrzyńska 81 A		
Telefon:	34 3256133, 3254550		
Identyfikator REGON:	240006264		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Częstochowa 42-215, Kiedrzyńska 81a		
Telefon:	343256133		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 410		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	OLMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-200, Olsztyńska 68		
Telefon:	343726602		
Identyfikator REGON:	152189229		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "OLMED"		1
Adres:	Częstochowa 42-202, Olsztyńska 68		
Telefon:	343726602		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 411		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE "SPEC-MED"		

Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, Al. Wolności 14		
Telefon:	343245059		
Identyfikator REGON:	152190801		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE "SPEC-MED"		2
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, WOLNOŚCI 14		
Telefon:	797442958		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 412</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Nord Med" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-200, prof. Kazimierza Michałowskiego 6		
Telefon:	343721092		
Identyfikator REGON:	152186739		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Częstochowa 42-200, Michałowskiego 6		
Telefon:	343606811		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 413</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	AVAMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-200, Powstańców Śląskich 7A		
Telefon:	34 36 31 537, 37 10 010		
Identyfikator REGON:	240049954		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla POZ		6
Adres:	Częstochowa 42-200, Powstańców Śląskich 7a		
Telefon:	343631537		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 414</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "WRZOSOWIAK" Sp. z o.o.		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, Orkana 61/67A		
Telefon:	343634634		
Identyfikator REGON:	152189407		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Częstochowa 42-200, ul. Władysława Orkana 61/67A		
Telefon:	343634634		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 415</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej Adam Konina Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Koszęcin 42-286, Ligonja 11 d		
Telefon:	343576336		
Identyfikator REGON:	367607290		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet pielęgniarki środowiskowo rodzinnej		1
Adres:	Koszęcin 42-286, Ligonja 11d		
Telefon:	343576336		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 416</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Combi-Med. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	CZEŃSTOCHOWA 42-218, Dekabrystów 17/19		
Telefon:	343225197		
Identyfikator REGON:	240033380		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		2
Adres:	Częstochowa 42-218, Dekabrystów 17/19		
Telefon:	532455531		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 417</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MED-PROFIL Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.		
Adres:	Żernica 44-144, Olchowa 16C		
Telefon:	322397510		
Identyfikator REGON:	240113630		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Żernica 44-144, Olchowa 16c		
Telefon:	322397510		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 418</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	UNI-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	PIEKARY ŚLĄSKIE 41-940, Ks. Jerzego Popiełuszki 50		
Telefon:	327679546		
Identyfikator REGON:	140182998		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Piekary Śląskie 41-949, M. Skłodowskiej-Curie 81		
Telefon:	516029735		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 419</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ZDROVIT Anna Pawłowska-Nejman, Marek Szewczyk Spółka Jawna		
Adres:	Czeladź 41-250, Niepodległości 1A		
Telefon:	32 26 50 068		

Identyfikator REGON:	240243633		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ZDROVIT" Anna Pawłowska-Nejman, Marek Szewczyk spółka jawna		1
Adres:	Czeladź 41-250, Niepodległości 1A		
Telefon:	32 265 00 68		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 420</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	PIASTOWSKA-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-200, Piastowska 80/82		
Telefon:	34 36 58 424		
Identyfikator REGON:	240323674		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-200, PIASTOWSKA 80/82		
Telefon:	514531810		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 421</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NASZA PRZYCHODNIA "Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością"		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-217, Aleja Wolności 46		
Telefon:	34 36 69 603		
Identyfikator REGON:	240094742		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NASZA PRZYCHODNIA		2
Adres:	Częstochowa 42-217, Wolności 46		
Telefon:	343669625		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NASZA PRZYCHODNIA		1
Adres:	Kościelec 42-240, Mykanowska 15 A		
Telefon:	343200410		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 422</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Anastazja Janik		
Adres:	Częstochowa 42-200, Aleja Najświętszej Maryi Panny 62		
Telefon:	343242469		
Identyfikator REGON:	240448329		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarzy Specjalistów "Janik-Med 2"		2
Adres:	Częstochowa 42-200, Aleja Najświętszej Maryi Panny 62		
Telefon:	602707046		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 423</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	FAMILIA-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		

Adres:	Mysłowice 41-412, Generała Jerzego Ziętka 61c		
Telefon:	322223033		
Identyfikator REGON:	360077498		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ FAMILIAMED		1
Adres:	Mysłowice 41-400, Gen zietka 61c		
Telefon:	322223033		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 424</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Bogdan Malina		
Adres:	Olsztyn 42-256, Żwirki i Wigury 34		
Telefon:	34 3285240, 3285970		
Identyfikator REGON:	150882877		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
Adres:	Zrębice 42-256, Główna 141		
Telefon:	785579197		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 425</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gaszowice Jureczko-Czech, Krajczok, Łączka lekarska spółka partnerska		
Adres:	Gaszowice 44-293, Rydułtowska 1		
Telefon:	32 43 05 570		
Identyfikator REGON:	240524119		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Gaszowice 44-293, Rydułtowska 1		
Telefon:	324305570		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 426</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Poradnia Medycyny Rodzinnej "KRISMED" Krzysztof Stolarczyk		
Adres:	Jejkowice 44-290, Główna 36		
Telefon:	324302756		
Identyfikator REGON:	273433109		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Poradnia Medycyny Rodzinnej KRISMED		1
Adres:	Jejkowice 44-290, Główna 36		
Telefon:	601084112		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 427</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska Lege Artis spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-221, Kutnowska 4		
Telefon:	34 36 66 033		
Identyfikator REGON:	240514262		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia ogólna POZ		1
Adres:	Częstochowa 42-221, Kutnowska 4		
Telefon:	343666033		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 428</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Na Lamżowcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Pszów 44-370, 41		
Telefon:	32 45 58 650		
Identyfikator REGON:	240494536		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NA LAMŻOWCU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		1
Adres:	Pszów 44-370, Skwary 41		
Telefon:	324558650		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 429</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOS "CENTRUM" E.Hartabus, M.Sobala Spółka cywilna		
Adres:	Radlin 44-310, Władysława Orkana 10		
Telefon:	324568742		
Identyfikator REGON:	240511921		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Radlin 44-310, Orkana 10		
Telefon:	324568742		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 430</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	VITA LONGA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	KATOWICE 40-748, Uniczowska 6		
Telefon:	32 20 29 715		
Identyfikator REGON:	240485684		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ dla dorosłych		1
Adres:	Katowice 40-748, ul. Uniczowska, 6		
Telefon:	322029715		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 431</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	GÓRNICZY ZESPÓŁ LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO w RUDZIE ŚLĄSKIEJ FUNDACJI "UNIA BRACKA"		
Adres:	Ruda Śląska 41-711, KOKOTA 172		
Telefon:	32 24 01 065		
Identyfikator REGON:	270234496		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Bracka BOBREK		1
Adres:	Bytom 41-906, Konstytucji 89		
Telefon:	323950513		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Bracka SOŚNICA		1
Adres:	Gliwice 44-100, Błonie 3		
Telefon:	323317398		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		



Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Bracka STASZIC		1
Adres:	Katowice 40-486, Mysłowicka 13		
Telefon:	322552856		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Bracka KNURÓW		1
Adres:	Knurów 44-190, Dworcowa 3		
Telefon:	322351341		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Bracka WESOŁA		1
Adres:	Mysłowice 41-408, Edmunda Osmańczyka 4		
Telefon:	322239286		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Bracka BIELSZOWICE		1
Adres:	Ruda Śląska 41-711, Edmunda Kokota 172		
Telefon:	323403064		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Bracka PORĄBKA-KLIMONTÓW		1
Adres:	Sosnowiec 41-219, Romana Dmowskiego 6a		
Telefon:	322988937		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 432</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	OPIFER Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ZABRZE 41-800, Alojzego Pawliczka 20		
Telefon:	322711036		
Identyfikator REGON:	240037537		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza rodzinnego		2
Adres:	Zabrze 41-800, Alojzego Pawliczka 20		
Telefon:	515126057		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 433</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VITO-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	GLIWICE 44-100, Radiowa 2		
Telefon:	323029810		
Identyfikator REGON:	240133028		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Chorób Zakaźnych		2
Adres:	Gliwice 44-100, Radiowa 2		
Telefon:	323029838		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 434</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTERMED KATOWICE 2 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-859, Feliksa Bocheńskiego 38A		
Telefon:	32 25 45 737		
Identyfikator REGON:	361577079		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej dla dorosłych		
Adres:	Katowice 40-859, Feliksa Bocheńskiego 38A		1
Telefon:	517811921		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 435</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Izabella Deńca-Kuziemko		
Adres:	SOSNOWIEC 41-219, Stefana Kisielewskiego 2		
Telefon:	322631097		
Identyfikator REGON:	270683515		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Nasza Przychodnia		
Adres:	Sosnowiec 41-219, Kisielewskiego 2		2
Telefon:	508002222		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 436</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej PROMED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	TĄPKOWICE 42-624, Zwycięstwa 15		
Telefon:	32 28 57 279		
Identyfikator REGON:	240635020		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
Adres:	Mierzęcice 42-460, Wolności 137		1
Telefon:	32 288 70 45		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
Adres:	Tapkowice 42-624, Zwycięstwa 15		1
Telefon:	32 285 72 79		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 437</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NT MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-750, Tadeusza Boya Żeleńskiego 77		
Telefon:	327976000		
Identyfikator REGON:	277822865		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Katowice 40-750, Boya-Żeleńskiego 77		1
Telefon:	327976000		

Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 438</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Anna Pogorzelska-Antkowiak		
Adres:	Skoczów 43-430, Wałowa 3		
Telefon:	692124892		
Identyfikator REGON:	277637910		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ EsteDerm Poradnie Specjalistyczne		1
Adres:	Tychy 43-100, Aleja Bielska 135b/17		
Telefon:	327267450		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 439</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "MEDICUS BIS"		
Adres:	Częstochowa 42-202, Nadrzeczna 46/48		
Telefon:	343671470		
Identyfikator REGON:	240675597		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Częstochowa 42-202, Nadrzeczna 46/48 46/48		
Telefon:	343671470		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 440</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VITA - MED		
Adres:	Świętochłowice 41-605, Sądowa 5		
Telefon:	322454716		
Identyfikator REGON:	240684662		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ dla dorosłych		1
Adres:	Świętochłowice 41-605, Sądowa 5		
Telefon:	322454716		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 441</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ZiębaClinic. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
Adres:	Katowice 40-608, Kościuszki 255 a		
Telefon:	32 20 23 635		
Identyfikator REGON:	273797395		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		2
Adres:	Katowice 40-608, Tadeusza Kościuszki 255A		
Telefon:	666026126		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 442</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Poradnia Medycyny Rodzinnej Mederis		
Adres:	Zabrze 41-800, Pl. Krakowski 10		
Telefon:	32 271 03 47		
Identyfikator REGON:	277547382		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt Szczepień		3
Adres:	Zabrze 41-800, Plac Krakowski 10		
Telefon:	322710347		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 443</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	SIGNUM BEATY Janusz Kustrzępa, Grzegorz Handwerker spółka cywilna		
Adres:	Katowice 40-668, Bażantów 6C		
Telefon:	323500035		
Identyfikator REGON:	273312854		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Centrum Medyczne Signum		1
Adres:	Katowice 40-668, Bażantów 6c		
Telefon:	323500035		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 444</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	EUROMED-POZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	MYSŁOWICE 41-400, Bernarda Świerczyny 1		
Telefon:	32 22 21 441		
Identyfikator REGON:	240670855		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		2
Adres:	Mysłowice 41-400, Świerczyny 1		
Telefon:	32 222 18 93		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 445</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej FAMILIA-MED sp. Partnerska		
Adres:	Jasienica 43-385, Cieszyńska 933		
Telefon:	338152211		
Identyfikator REGON:	240878952		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Familia-Med" Sp. partnerska		1
Adres:	Jasienica 43-385, Cieszyńska 933		
Telefon:	338152211		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 446</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Duda Mirosław NZOZ "MEDICA" Przychodnia Lekarska		
Adres:	Pawonków 42-772, Skrzydlowicka 12		
Telefon:	34 35 34 402		
Identyfikator REGON:	532140953		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego dla dorosłych		1
Adres:	Pawonków 42-772, Skrzydlowicka 12		
Telefon:	343534402		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 447</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne

Nazwa:	Mariola Wiatr		
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Żeromskiego 18		
Telefon:	601928363		
Identyfikator REGON:	3546188		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Wielospecjalistyczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PROMED		2
Adres:	Bytom 41-902, Wrocławska 32/34		
Telefon:	601928363		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Wielospecjalistyczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PROMED - filia		1
Adres:	Bytom 41-902, Żeromskiego 18		
Telefon:	322805555		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 448</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ TOP-MED Sp. z o.o. Przychodnia Lekarska		
Adres:	Bytom 41-933, Szymały 122B		
Telefon:	32 28 95 590		
Identyfikator REGON:	240904595		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ dla dorosłych		1
Adres:	Bytom 41-933, Szymały 122B		
Telefon:	32 289 55 90		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 449</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MED 8 MIECHOWICE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bytom 41-908, Stolarzowicka 108		
Telefon:	322807093		
Identyfikator REGON:	240964350		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	MED8 Miechowice		2
Adres:	Bytom 41-908, Stolarzowicka 108		
Telefon:	322807093		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 450</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Bogusław Przydacz		
Adres:	Lubliniec 42-700, Opolska 1		
Telefon:	606859226		
Identyfikator REGON:	240004615		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ MEDLIFE		2
Adres:	Lubliniec 42-700, Opolska 1		
Telefon:	606859226		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	07.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 451</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ELAVITA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bytom 41-906, Konstytucji 93		
Telefon:	322802863		
Identyfikator REGON:	241025750		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Bytom 41-906, Konstytucji 93		
Telefon:	322802863		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 452</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Lekarska Szombierki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	BYTOM 41-907, Orzegowska 52a		
Telefon:	3,22819794281392E+15		
Identyfikator REGON:	240956391		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		3
Adres:	Bytom 41-907, Orzegowska 52 a		
Telefon:	322819794		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Bytom 41-907, Zabrzańska 8		
Telefon:	322819794		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 453</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	NOVA - "4" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bytom 41-902, Michała Wolskiego 4		
Telefon:	32 28 14 710		
Identyfikator REGON:	241015288		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	BYTOM 41-902, PL.M.WOLSKIEGO 4		
Telefon:	32214710		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 454</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	OMNIS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Bytom 41-909, Św. Cyryla i Metodego 38		
Telefon:	322862500		
Identyfikator REGON:	240962658		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Omnis"		2
Adres:	Bytom 41-909, Św. Cyryla i Metodego 38		
Telefon:	322862500		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 455</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Śląskie Centrum Zdrowia Kobiety Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	KATOWICE 40-139, Tomasza Kotlarza 6		
Telefon:	322549574		
Identyfikator REGON:	240502419		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Nazwa:	Gabinet zabiegowy		
Adres:	Katowice 40-139, Kotlarza 6		1
Telefon:	322548890		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 456</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Nasza Przychodnia - DWÓJKA Sp. z o.o.		
Adres:	Bytom 41-902, Strzelców Bytomskich 9		
Telefon:	32 28 11 951		
Identyfikator REGON:	240979713		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NASZA PRZYCHODNIA - DWÓJKA		
Adres:	Bytom 41-902, Strzelców Bytomskich 9		1
Telefon:	322811951		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 457</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Nr 13 Sp. z o. o.		
Adres:	Bytom 41-902, Marszałka Józefa Piłsudskiego 84		
Telefon:	322814875		
Identyfikator REGON:	240932210		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ dla dorosłych i dzieci		
Adres:	BYTOM 41-902, Piłsudskiego 84		2
Telefon:	312814875		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 458</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Koło basenu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Rydułtowy 44-280, Strzelców Bytomskich 11		
Telefon:	32 45 78 066		
Identyfikator REGON:	241144471		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	Rydułtowy 44-280, Strzelców Bytomskich 11		1
Telefon:	324578066		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 459</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	FAMILIA MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa		
Adres:	Przyszowice 44-178, Polna 30C		
Telefon:	32 23 57 220		
Identyfikator REGON:	241223609		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet lekarza POZ		
Adres:	Przyszowice 44-178, Polna 30c		1
Telefon:	322357220		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 460</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>



Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. med. Grzegorz Kiwic		
Adres:	Połomia 44-323, Centralna 93		
Telefon:	32 47 60 429		
Identyfikator REGON:	272806666		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Połomia 44-323, Centralna 93		
Telefon:	324760429		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 461</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. med. Dariusz Chałupski		
Adres:	Mszana 44-325, 1 Maja 81		
Telefon:	324720028		
Identyfikator REGON:	272310267		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. med. Dariusz Chałupski		1
Adres:	Mszana 44-325, 1-Maja 81		
Telefon:	324720028		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 462</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Śląski Ośrodek Onkologii "SANIVITAS" Sp. z o.o		
Adres:	BYTOM 41-902, Akademicki 15/6		
Telefon:	+48 32 411 56 57		
Identyfikator REGON:	243381554		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy 1 z punktem szczepień		2
Adres:	Zabrze 41-800, św. Barbary 1		
Telefon:	324115657		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 463</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Krzysztof Cogiel		
Adres:	Olza 44-353, Szkolna 3		
Telefon:	32 45 14 200		
Identyfikator REGON:	276740964		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet lekarza POZ		1
Adres:	Olza 44-353, Szkolna 3		
Telefon:	324514200		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 464</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Medycyny Rodzinnej Adam Stankiewicz		
Adres:	Zabrze 41-814, ks. Jerzego Badestinususa 1		
Telefon:	32 27 38 058		
Identyfikator REGON:	273861615		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Zabrze 41-814, Badestinusa 1		
Telefon:	796260561		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 465</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Elżbieta Grudnik		
Adres:	GLIWICE 44-141, Rolników 125		
Telefon:	32 23 29 286		
Identyfikator REGON:	273360793		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
Adres:	Gliwice 44-141, Rolników 125		
Telefon:	322329286		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 466</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Wielospecjalistyczna Sp. z o. o.		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Marszałka Józefa Piłsudskiego 18		
Telefon:	32 769 13 85		
Identyfikator REGON:	241340893		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia (Gabinet) Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Piłsudskiego 18		
Telefon:	577999689		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 467</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Izabela Kraczkla-Bizoń, Zbigniew Bizoń, Sandra Bizoń BISTOM S.C.		
Adres:	GLIWICE 44-100, Gwiazdy Polarnej 50		
Telefon:	607311367		
Identyfikator REGON:	240860410		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Knurów 44-194, Kapelanów Wojskowych 2D		
Telefon:	607311367		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 468</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Danuta Syrkiewicz-Trepiak		
Adres:	KATOWICE 40-887, Ułańska 5		
Telefon:	327454490		
Identyfikator REGON:	277497649		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Katowice 40-887, Ułańska 5		
Telefon:	327454490		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 469</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne

Nazwa:	MACIEJÓW Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-804, Knurowska 16		
Telefon:	32 276 13 25		
Identyfikator REGON:	241703261		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	PRZYCHODNIA POZ MACIEJÓW		1
Adres:	Zabrze 41-804, Knurowska 16		
Telefon:	322761325		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 470</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDICARE Sp. z o.o.		
Adres:	PIEKARY ŚLĄSKIE 41-940, Bytomska 64		
Telefon:	32 76 75 602		
Identyfikator REGON:	241618740		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ dla dorosłych		1
Adres:	PIEKARY ŚLĄSKIE 41-940, BYTOMSKA 64		
Telefon:	782613629		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 471</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Anna Pfeifer		
Adres:	RYBNIK 44-200, Jankowicka 18		
Telefon:	32 739 55 55		
Identyfikator REGON:	277827006		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
Adres:	Rybnik 44-200, Jankowicka 18		
Telefon:	609994904		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 472</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ośrodek Terapii Uzależnień Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Parzymiechy 42-164, Częstochowska 1		
Telefon:	343189154		
Identyfikator REGON:	241538862		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Terapii Uzależnień w Parzymiechach		1
Adres:	Parzymiechy 42-164, Częstochowska 1		
Telefon:	343189154		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 473</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZOZ Panaceum spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-706, Solidarności 12		
Telefon:	322426219		
Identyfikator REGON:	241573367		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		

Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-706, SOLIDARNOŚCI 12		2
Telefon:	322426219		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 474</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	OLK-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-032, Henryka Dąbrowskiego 22		
Telefon:	327101855		
Identyfikator REGON:	241611292		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Katowice 40-032, Dąbrowskiego 22		1
Telefon:	322535295		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Sosnowiec 41-219, Szpitalna 1		1
Telefon:	324130520		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 475</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	KOBIMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Kobiór 43-210, Centralna 12		
Telefon:	32 21 88 144, 32 21 88 434		
Identyfikator REGON:	241662645		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy ogólny		
Adres:	Kobiór 43-210, Centralna 12		1
Telefon:	322188144		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 476</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zdzisław Graca		
Adres:	PILICA 42-436, ARMII KRAJOWEJ 18		
Telefon:	606619021		
Identyfikator REGON:	242459478		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej z gabinetem zabiegowym i punktem szczepień		
Adres:	Pilica 42-436, Senatorska 3		1
Telefon:	326735032		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 477</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Arkadiusz Pisula		
Adres:	MYSŁOWICE 41-400, Janowska 19		
Telefon:	502338571		
Identyfikator REGON:	531097149		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Mysłowice 41-400, Janowska 19		3
Telefon:	3261611394		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 478</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej BETANIA		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 42-520, Konstytucji 58a		
Telefon:	606788335		
Identyfikator REGON:	242755053		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy z punktem szczepień i punktem poboru materiału do badań		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 42-520, Konstytucji 58A		2
Telefon:	324310193		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 479</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	PROGNOSTIC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Knurów 44-190, ks. Alojzego Kozielka 8		
Telefon:	32 236 30 10		
Identyfikator REGON:	277675677		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna Prognostic Sp. z o.o.		
Adres:	Knurów 44-193, Kilińskiego 4		2
Telefon:	324416050		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 480</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Prywatna Przychodnia Lekarska Barbara Frysz-Domańska i Henryk Domański Spółka Jawna		
Adres:	Chełm Śląski 41-403, Imielińska 189		
Telefon:	32 22 55 879		
Identyfikator REGON:	242851070		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Lekarza Rodzinnego		
Adres:	Chełm Śląski 41-403, Imielińska 189		2
Telefon:	604465888		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 481</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	DAGAMED Dagmara Sołtyk Spółka Jawna		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Armii Krajowej 132		
Telefon:	501797322		
Identyfikator REGON:	242873137		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, ALEJA ARMII KRAJOWEJ 132		3
Telefon:	338231606		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 482</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "F-MED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa		
Adres:	CZELADŹ 41-250, 21 Listopada 12		
Telefon:	32 26 51 265		
Identyfikator REGON:	242877112		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lecznictwa Otwartego "F-MED" Sp. z o. o. Sp.k		2
Adres:	Czeladź 41-250, 21 listopada 12		
Telefon:	322651265		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 483</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Wioletta Drzewiecka		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Gustawa Morcinka 31		
Telefon:	322600470		
Identyfikator REGON:	242746568		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia POZ (w tym dziecięca)		1
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Morcinka 31		
Telefon:	506774144		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 484</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Jacek Rosmus, Magdalena Grabowska, Ewa Rosmus, Lekarska Praktyka PIERŚCIEC S.C		
Adres:	Pierściec 43-430, Nad Potokiem 6		
Telefon:	48730100524		
Identyfikator REGON:	242926098		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
Adres:	Pierściec 43-430, Nad Potokiem 6		
Telefon:	606345486		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 485</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NZO "URSZULA" Ryżycki Andrzej		
Adres:	Chybie 43-520, Bielska 61		
Telefon:	604503035		
Identyfikator REGON:	70525113		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZO "URSZULA" Ryżycki Andrzej		1
Adres:	Chybie 43-520, Bielska 61		
Telefon:	600247232		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 486</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Podmiot Leczniczy ŻABIŃSCY Spółka Jawna		
Adres:	JAWORZNO 43-609, aleja marsz. Józefa Piłsudskiego 46		
Telefon:	32 61 65 417		
Identyfikator REGON:	243068030		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej Medicus		2
Adres:	Jaworzno 43-609, Aleja marsz. Józefa Piłsudskiego 46		
Telefon:	32 61 65 417		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 487</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	KONIOR CLINIC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-300, Pszenna 11		
Telefon:	338157900		
Identyfikator REGON:	243100510		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		3
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Pszenna 11		
Telefon:	608560684		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 488</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	ZDROWI-MED CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	RADZIONKÓW 41-922, Jana Kuźaja 13		
Telefon:	32 282 86 84		
Identyfikator REGON:	241934500		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Zdrowi - med		1
Adres:	Radzionków 41-922, Jana Kuźaja 13		
Telefon:	322828684		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 489</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej Malec Spółka Jawna		
Adres:	Boronów 42-283, Nowa 1a		
Telefon:	34 35 39 288		
Identyfikator REGON:	243107965		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej		1
Adres:	Boronów 42-283, Nowa 1A		
Telefon:	343539288		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 490</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Szpital Świętego Łukasza Spółka Akcyjna		
Adres:	BIELSKO-BIAŁA 43-309, Bystrzańska 94B		
Telefon:	33 81 51 113		
Identyfikator REGON:	243161232		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt Szczepień		1
Adres:	Bielsko-Biała 43-309, Bystrzańska 94B		
Telefon:	338199525		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 491</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne



Nazwa:	Ośrodek dla Osób Niepełnosprawnych Miłosierdzie Boże		
Adres:	MIKOŁÓW 43-190, Gliwicka 366		
Telefon:	32 322 53 35		
Identyfikator REGON:	243137570		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		
Adres:	Mikołów Borowa Wieś 43-190, Gliwicka 366		1
Telefon:	323225335		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 492</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne MED - KOZ & MEDIKO Dąbrowski Lekarska Spółka Partnerska		
Adres:	KOZY 43-340, Lipowa 2		
Telefon:	334446950		
Identyfikator REGON:	243154309		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne MED - KOZ & MEDIKO		
Adres:	Kozy 43-340, Lipowa 2		1
Telefon:	338173896		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 493</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	RESONICA Połetek i Wspólnicy spółka jawna		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Olimpijska 2		
Telefon:	327659222		
Identyfikator REGON:	242972661		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Zakład Diagnostyki Obrazowej		
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11		1
Telefon:	324457722		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Diagnostyki Obrazowej		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Olimpijska 2		1
Telefon:	324457722		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 494</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Poradnia Rodzinna Panaceum		
Adres:	RYBNIK 44-200, Rudzka 390		
Telefon:	324210083		
Identyfikator REGON:	243207023		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Rybnik 44-200, Rudzka 390		1
Telefon:	324210083		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 495</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpakmed Sp. z o.o.		
Adres:	Ruda Śląska 41-705, Szpaków 33		
Telefon:	660487363		
Identyfikator REGON:	242935565		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Szpak-Med Ruda 1		
Adres:	Ruda Śląska 41-700, Wincentego Janasa 9A		3
Telefon:	322423351		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Szpak-Med Godula		
Adres:	Ruda Śląska 41-704, Karola Goduli 34		3
Telefon:	323080081		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Szpak-Med Bykowina		
Adres:	Ruda Śląska 41-705, Szpaków 33		3
Telefon:	322423351		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 496</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Mirosława Moczala		
Adres:	OCHABY MAŁE 43-430, Gołyska 1		
Telefon:	505036453		
Identyfikator REGON:	70453804		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	Ochaby Małe 43-430, Gołyska 1		1
Telefon:	505149425		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 497</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDI-DIAB SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	KATOWICE 40-049, Tadeusza Kościuszki 16		
Telefon:	322517900		
Identyfikator REGON:	243298110		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	MEDI-DIAB Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-049, Tadeusza Kościuszki 16		1
Telefon:	322517900		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 498</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	LUXARMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	TARNOWSKIE GÓRY 42-600, Adama Mickiewicza 23		
Telefon:	32 450 07 87		
Identyfikator REGON:	241290735		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Adama Mickiewicza 23		2
Telefon:	324500787		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-609, Kościelna 30		2
Telefon:	322841116		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 499</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Pro4Med Sp. z o.o.		
Adres:	Chorzów 41-500, Składowa 17		
Telefon:	531166475		
Identyfikator REGON:	241740492		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Zespół Transportu Medycznego Bytom		
Adres:	Bytom 41-902, Jana Matejki 29 e-f		2
Telefon:	730780796		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Zespół Transportu Medycznego Katowice		
Adres:	Katowice 40-306, ks. dr Wiktora Siwka 3		2
Telefon:	730780796		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Ruda Śląska 41-700, 1 Maja 318B		2
Telefon:	730780796		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 500</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SIGMA-BI Jacek Zamłyński Spółka Jawna		
Adres:	BYTOM 41-902, Leona Wyczółkowskiego 26/2		
Telefon:	32 389 70 84		
Identyfikator REGON:	243387120		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
Adres:	Bytom 41-902, Generała Niedźwiadka-Okulickiego 16		2
Telefon:	3897075		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 501</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	AGATA DOMAGAŁA		
Adres:	DĄBROWA GÓRNICZA 42-530, Kozubka 8		
Telefon:	48323309309		
Identyfikator REGON:	241071453		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Dąbrowa Górnica 42-530, Kozubka 8		1

Telefon:	323309309		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 502</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ALMED Alfred Niewiem spółka jawna		
Adres:	WODZISŁAW ŚLĄSKI 44-307, Leszka 10		
Telefon:	502560340		
Identyfikator REGON:	243420171		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ALMED Alfred Niewiem spółka jawna		1
Adres:	Wodziszlaw Śląski 44-307, Leszka 10		
Telefon:	502560340		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 503</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MIJACZÓW" SPÓŁKA JAWNA B. JAKUBIEC-BARTNIK		
Adres:	MYSZKÓW 42-300, Marszałka Piłsudskiego 33		
Telefon:	34 31 38 704		
Identyfikator REGON:	243429769		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ Mijaczów Poradnia medycyny rodzinnej lekarza POZ		1
Adres:	Myszków 42-300, Piłsudskiego 33		
Telefon:	343138704		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 504</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Bojszowie. Iwona Kuźmińska-Meryk spółka jawna		
Adres:	PYSKOWICE 44-120, Henryka Dąbrowskiego 5/2/4		
Telefon:	605059939		
Identyfikator REGON:	243429858		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy z punktem szczepień		1
Adres:	Bojszów 44-160, Kościuszki 22		
Telefon:	322305114		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy z punktem szczepień		1
Adres:	Kotulin 44-180, Świńska 17		
Telefon:	322305114		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 505</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	VITA-MED Bula i Wspólnicy Spółka jawna		
Adres:	Mysłowice 41-409, Orła Białego 29		
Telefon:	322251657		
Identyfikator REGON:	243438142		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	VITA-MED Bula i Wspólnicy Spółka Jawna Przychodnia Lekarska		1
Adres:	MYSŁOWICE 41-409, ORŁA BIAŁEGO 29		
Telefon:	322251657		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 506</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Zdrowia Medikard Dariusz Puszczewicz i Edmund Puszczewicz Spółka Jawna		
Adres:	CZELADŹ 41-250, Grodziecka 52		
Telefon:	322650045		
Identyfikator REGON:	243438343		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		2
Adres:	Czeladź 41-250, Grodziecka 52		
Telefon:	322650045		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 507</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Szyda Paweł Spółka Jawna		
Adres:	KŁOBUCK 42-100, 11 Listopada 5a		
Telefon:	503151564		
Identyfikator REGON:	243455353		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Diabetologiczna		1
Adres:	Kłobuck 42-100, 11 listopada 5a		
Telefon:	503151564		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 508</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medica 2000 Sp. z o.o.		
Adres:	ŻYWIEC 34-300, Aleja Piłsudskiego 76		
Telefon:	338610386		
Identyfikator REGON:	243443930		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NZOZ MEDICA 2000		1
Adres:	Żywiec 34-300, al. Piłsudskiego 76		
Telefon:	338610386		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 509</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	CONFINIUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	PSZCZYNA 43-211, Katowicka 23		
Telefon:	32 44 84 428		
Identyfikator REGON:	241524073		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ośrodek Zdrowia Ćwiklice		3
Adres:	Ćwiklice 43-229, Męczenników Oświęcimskich 45A		
Telefon:	324477755		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 510</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Sanmed Saniewska Spółka Jawna		
Adres:	KATOWICE 40-360, Ludwika Zamenhofa 18/8		
Telefon:	696447901		
Identyfikator REGON:	243471091		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO SANMED SANIEWSKA		1
Adres:	Sosnowiec 41-200, Bolesława Krzywoustego 1		
Telefon:	510071124		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 511</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "VITA" T.Janota, B.Noga-Piecuch Spółka Jawna		
Adres:	PIETRZYKOWICE 34-326, Jana Pawła II 100		
Telefon:	604091337		
Identyfikator REGON:	243492130		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITA" T. JANOTA, B. NOGA-PIECUCH SPÓŁKA JAWNA		1
Adres:	KAMESZNICA 34-383, Ziółowa 178		
Telefon:	338624850		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITA" T. JANOTA, B. NOGA-PIECUCH SPÓŁKA JAWNA		1
Adres:	Pietrzykowice 34-326, Jana Pawła II 100		
Telefon:	338632206		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 512</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Lekarza Rodzinnego Barbara Adamus-Sibik spółka Jawna		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Pieczarkowa 5		
Telefon:	602583793		
Identyfikator REGON:	243474451		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		2
Adres:	Bielsko-Biała 43-316, Armii Krajowej 101		
Telefon:	602583793		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 513</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Marcjan Latos		
Adres:	SIEMONIA 42-595, Kościuszki 49		
Telefon:	602293955		
Identyfikator REGON:	273936951		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

Nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Siemoni		
Adres:	Siemonia 42-595, Kościuszki 49		1
Telefon:	32 287 85 45		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 514</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "BI-MED", Apteka "LEŚNA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	TARNOWSKIE GÓRY 42-600, Adama Mickiewicza 8		
Telefon:	322858080		
Identyfikator REGON:	364270750		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ dla dorosłych		1
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Mickiewicza 8		
Telefon:	322858080		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 515</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ELA MED CLINIC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowaKOMANDYTOWA		
Adres:	GORZYCE 44-350, Raciborska 48a		
Telefon:	604425327		
Identyfikator REGON:	243551163		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet szczepień i profilaktyki dzieci		1
Adres:	Czyżowice 44-352, Dworcowa 12		
Telefon:	324513322		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Gabinet szczepień i profilaktyki dzieci		1
Adres:	Gorzyce 44-350, Raciborska 48		
Telefon:	324514171		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 516</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	kardio.CLINIC Poradnie Specjalistyczne		
Adres:	DĄBROWA GÓRNICZA 41-300, Skibińskiego 1		
Telefon:	664466005		
Identyfikator REGON:	243531380		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	kardio.CLINIC Poradnie Specjalistyczne		1
Adres:	Dąbrowa Górnica 41-300, Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1		
Telefon:	664466005		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 517</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Śląski Park Technologii Medycznych KARDIO-MED SILESIA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	ZABRZE 41-800, Marii Curie-Skłodowskiej 10 C		
Telefon:	791890330		



Identyfikator REGON:	242742607		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	ŚLĄSKI PARK TECHNOLOGII MEDYCZNYCH KARDIO-MED SILESIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		4
Adres:	Zabrze 41-800, Marii Curie - Skłodowskiej 10c		
Telefon:	327050306		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 518</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NEUCA MED Spółka z ograniczona odpowiedzialnością		
Adres:	Toruń 87-100, Forteczna 35-37		
Telefon:	723995173, 514773048, 669492155		
Identyfikator REGON:	341477181		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Przyjazna Katowice		1
Adres:	Katowice 40-467, Przyjazna 8		
Telefon:	516144858		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Eskulap Tychy		1
Adres:	TYCHY 43-100, CZARNIECKIEGO 6		
Telefon:	327803800		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Helpmed Tychy		1
Adres:	TYCHY 43-100, LENCEWICZA 46		
Telefon:	322170442		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Helpmed Tychy - Filia Towarowa		1
Adres:	TYCHY 43-100, TOWAROWA 1		
Telefon:	327802042		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 519</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ANIMED Anna Lebek-Ordon Spółka Jawna		
Adres:	TARNOWSKIE GÓRY 42-600, Marszałka Józefa Piłsudskiego 9A		
Telefon:	32-285-57-61 , 32-793-43-22		
Identyfikator REGON:	243576950		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Piłsudskiego 9a		
Telefon:	322855761		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 520</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	RW MEDICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-800, Wolności 183		
Telefon:	608464388		
Identyfikator REGON:	360515484		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	RW MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		1
Adres:	Zabrze 41-800, Wolności 183		
Telefon:	324004059		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 521</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA		
Adres:	WARSZAWA 02-673, Konstruktorska 13		
Telefon:	225824541		
Identyfikator REGON:	143343166		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		1
Adres:	Katowice 40-098, Młyńska 23		
Telefon:	605073753		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 522</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	GLAMED E.Głębik J.Głębik Spółka jawna		
Adres:	Jaworzno 43-600, Na Stoku 10		
Telefon:	32/7218721		
Identyfikator REGON:	361329140		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO		1
Adres:	Jaworzno 43-600, Na Stoku 10		
Telefon:	327218721		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 523</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ośrodek SYMETRIA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	PSZCZYNA 43-200, Partyzantów 21		
Telefon:	324474705		
Identyfikator REGON:	361577760		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	Pszczyzna 43-200, Partyzantów 21		
Telefon:	324474705		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 524</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Twoje Zdrowie S.A.		
Adres:	KATOWICE 40-168, Francuska 98A/42		
Telefon:	516125528		
Identyfikator REGON:	362471638		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnie Twoje Zdrowie - Katowice		2
Adres:	Katowice 40-570, Ligocka 3a		
Telefon:	696183737		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 525		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Centrum Medyczne CZTERY PORY ROKU Katarzyna Kózka, Urszula Wyrobek Spółka Jawna		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Władysława Broniewskiego 39		
Telefon:	334432230		
Identyfikator REGON:	363678152		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Centrum Medyczne Cztery Pory Roku		2
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Władysława Broniewskiego 39		
Telefon:	334432230		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 526		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	MEDEA Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	MAZAŃCOWICE 43-391, 1045		
Telefon:	601508571		
Identyfikator REGON:	363065403		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt Szczepień Poradnia Lekarza Rodzinnego		2
Adres:	Mazańcowice 43-391, 1045 1045		
Telefon:	535550105, 731450105, 531550105		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 527		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Przychodnia Lekarska "PULS" Barbara Wojnar Spółka Jawna		
Adres:	CZĘSTOCHOWA 42-209, Konarskiego 6		
Telefon:	34 36 43 571; 34 36 43 572		
Identyfikator REGON:	364005700		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	CZESTOCHOWA 42-209, KS.S.KONARSKIEGO 6		
Telefon:	343643571		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 528		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	PAW-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	KONIECPOL 42-230, Zamkowa 1		
Telefon:	502084867		
Identyfikator REGON:	241834572		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ PAW-MED		1
Adres:	Koniecpol 42-230, Zamkowa 1		
Telefon:	502084867		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 529		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	PRO-FAMILIA-MED Agata Smoliło Ryszard Maciejowski Spółka Jawna		
Adres:	JAWORZNO 43-602, Jaworznicka 35		
Telefon:	48326162237		

Identyfikator REGON:	364749820		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		2
Adres:	Jaworzno 43-602, Jaworznicza 35		
Telefon:	326162237		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 530</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Dawid Serafin		
Adres:	GLIWICE 44-100, Ignacego Daszyńskiego 34/2		
Telefon:	501958481		
Identyfikator REGON:	241772196		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SERAFIN CLINIC SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE DAWID SERAFIN		3
Adres:	Gliwice 44-100, Daszyńskiego 34/2		
Telefon:	690807090		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 531</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Poradnia Rodzinna "NASZA-PORADNIA" Sp. z o.o.		
Adres:	Paniówki 44-177, Zabrska 12B		
Telefon:	324400715		
Identyfikator REGON:	365660328		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Rodzinna		1
Adres:	Paniówki 44-177, Zabrska 12B		
Telefon:	324400715		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Moja Poradnia		1
Adres:	Zabrze 41-800, Tarnopolska 77		
Telefon:	603893040		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 532</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Jacek Łukasik		
Adres:	LUBOJNA 42-233, Częstochowska 27		
Telefon:	502322199		
Identyfikator REGON:	151516790		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		2
Adres:	Lubojna 42-233, Częstochowska 27		
Telefon:	343289604		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 533</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE GABOS Sp. z o.o.		
Adres:	PIEKARY ŚLĄSKIE 41-945, Inwalidów Wojennych 79		
Telefon:	323903600		
Identyfikator REGON:	240188650		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Centrum Medyczne GABOS PORADNIE SPECJALISTYCZNE		1
Adres:	Piekary Śląskie 41-945, Inwalidów Wojennych 79		
Telefon:	323903600		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 534</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	DIOMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Mysłowice 41-400, Fryderyka Chopina 26		
Telefon:	508910751		
Identyfikator REGON:	365910972		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ dla dorosłych		1
Adres:	Mysłowice 41-400, Fryderyka Chopina 26		
Telefon:	508910751		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 535</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Salus Ustroń Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Ustroń 43-450, Pod Skarpą 6		
Telefon:	502173253		
Identyfikator REGON:	365704706		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Punkt szczepień		1
Adres:	USTROŃ 43-450, POD SKARPĄ 6		
Telefon:	507081323		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 536</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Krzysztof Pucek, Adam Podsiadło, Michał Mikoda - JURA RESCUE TEAM spółka cywilna		
Adres:	Zawiercie 42-400, Władysława Jagiełły 10		
Telefon:	513130787		
Identyfikator REGON:	366530941		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Transport medyczny		1
Adres:	Zawiercie 42-400, Miodowa 14		
Telefon:	513130787		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 537</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
Nazwa:	Krzysztof Jupowicz		
Adres:	SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE 41-100, św. Barbary 23		
Telefon:	322289530		
Identyfikator REGON:	242764365		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Centrum Medyczne PLUS		2
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Św. Barbary 23		

Telefon:	322289530		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 538</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MARIACOR Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Orzesze 43-180, Mikołowska 210		
Telefon:	322215628		
Identyfikator REGON:	369679655		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	ORZESZE 43-180, MIKOŁOWSKA 210		1
Telefon:	322215628		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 539</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	KARDIO.CLINIC&TE-VITA EWA HORZELSKA SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	RADZIONKÓW 41-922, Szymały 1A		
Telefon:	790404455		
Identyfikator REGON:	367871236		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KARDIO.CLINIC & TE-VITA		
Adres:	Radzionków 41-922, Szymały 1A		1
Telefon:	790404455		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 540</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Przedsiębiorczości CP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Wola 43-225, Kopalniana 6		
Telefon:	322148300		
Identyfikator REGON:	276581253		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Poradnia kardiologiczna		
Adres:	Pszczyna 43-200, Antesa 11		1
Telefon:	607360653		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 541</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Grzegorz Guc		
Adres:	Katowice 40-203, Aleja Walentego Roździeńskiego 90/IX		
Telefon:	887029772; 322588177		
Identyfikator REGON:	272354862		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rodzinna Ette		
Adres:	Katowice 40-203, Aleja Walentego Roździeńskiego 90		1
Telefon:	887029772		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 542</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICO" Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
Adres:	Tychy 43-100, Narcyzów 24		
Telefon:	322198300		

Identyfikator REGON:	366667083		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICO" PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH I SPECJALISTÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		1
Adres:	Tychy 43-100, Narcyzów 24		
Telefon:	510090048		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 543</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Rodzinna Plutowie Tomasz Pluta Spółka Jawna		
Adres:	WODZISŁAW ŚLĄSKI 44-300, Wolności 80		
Telefon:	324553993		
Identyfikator REGON:	381908974		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia Rodzinna Plutowie		1
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, Wolności 80		
Telefon:	324563993		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 544</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Silesia Medical Care Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	KATOWICE 40-044, Marcina Szeligiewicza 20/-		
Telefon:	(32) 251 25 99		
Identyfikator REGON:	382517342		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	SANA MEDICAL CARE		2
Adres:	Katowice 40-044, Marcina Szeligiewicza 20		
Telefon:	322512599		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 545</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CMG4 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
Adres:	WODZISŁAW ŚLĄSKI 44-300, Radlińska 68		
Telefon:	324591000		
Identyfikator REGON:	383459173		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medyczne Medhouse		1
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, Radlińska 68		
Telefon:	324591010		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 546</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	GYNCENTRUM SP. Z O.O.		
Adres:	KATOWICE 40-851, Żelazna 1		
Telefon:	608763854		
Identyfikator REGON:	383762894		



Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY		2
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Jana Sobieskiego 89		
Telefon:	32 506 50 86		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY		2
Adres:	Częstochowa 42-218, Ignacego Kozińskiego 9		
Telefon:	32 506 50 86		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		2
Adres:	Katowice 40-600, Tadeusza Kościuszki 229		
Telefon:	32 506 50 86		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY		2
Adres:	Katowice 40-851, Żelazna 1		
Telefon:	32 506 50 86		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	NZOZ GynCentrum - Oddział Sosnowiec		2
Adres:	Sosnowiec 41-208, Wojska Polskiego 8A		
Telefon:	32 506 50 86		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 547		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	AKA-MED CENTRUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa		
Adres:	RUDA ŚLĄSKA 41-710, 1 Maja 323		
Telefon:	606950078		
Identyfikator REGON:	383611876		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		2
Adres:	Ruda Śląska 41-710, 1 Maja 323		
Telefon:	327069736		
Data dodania do wykazu:	30.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 548		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Warszawa 00-807, Aleje Jerozolimskie 96		
Telefon:	225927000		
Identyfikator REGON:	012396508		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Karpacka 24		1
Telefon:	500900500		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Gliwice 44-100, Gruszczyńskiego 2/4		1
Telefon:	500900300		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Katowice 40-018, Graniczna 54		1
Telefon:	500900500		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Katowice 40-101, Chorzowska 50		1
Telefon:	500900500		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Katowice 40-851, Żelazna 4		1
Telefon:	500900500		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 549</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ENEL-MED SPÓŁKA AKCYJNA		
Adres:	Warszawa 00-195, Zygmunta Słomińskiego 19/524		
Telefon:	222307007		
Identyfikator REGON:	140802685		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień		
Adres:	Katowice 40-101, Chorzowska 152		1
Telefon:	224340909		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 550</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Tomasz Underman		
Adres:	Bytom 41-902, Strażacka 8/5		
Telefon:	32 25 70 035		
Identyfikator REGON:	240893182		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ANDROMED Tomasz Underman		
Adres:	KATOWICE 40-032, Dąbrowskiego 19		2
Telefon:	606596416		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 551</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	VIA-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Komorowicka 79A		
Telefon:	338135853		

Identyfikator REGON:	240903472		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia w Bielsku - Białej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Komorowicka 79 A		1
Telefon:	338132458		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Przychodnia w Tychach		
Adres:	Tychy 43-100, Turyńska 100		1
Telefon:	322179463		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 552</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCyny SPECJALISTYCZNEJ ON CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Chorzów 41-500, Kazimierza Wielkiego 10		
Telefon:	536460185 32 34 60 185		
Identyfikator REGON:	242853092		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCyny SPECJALISTYCZNEJ ON CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Chorzów 41-500, Kazimierza Wielkiego 10		2
Telefon:	601474485		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 553</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	LENSCLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Rybnik 44-203, Wyzwolenia 79B		
Telefon:	32 43 28 700		
Identyfikator REGON:	242799607		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	LENSCLINIC 2		
Adres:	Rybnik 44-203, Mikołowska 47		1
Telefon:	668134346		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 554</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Medycyny i Stomatologii Silesia Med spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-085, Adama Mickiewicza 29		
Telefon:	500-565-545, 32 20 72 052		
Identyfikator REGON:	243514334		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Centrum Medycyny i Stomatologii Silesia Med spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-085, Adama Mickiewicza 29		1
Telefon:	500565545		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 555</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
Adres:	Wrocław 50-456, Dworcowa 11b		
Telefon:	693424008		
Identyfikator REGON:	382992698		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Nasz Gabinet Katowice		
Adres:	Katowice 40-145, Józefowska 76		1
Telefon:	508777223		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 556</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	INSIEME CENTRUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Wyspiańskiego 22		
Telefon:	536548548		
Identyfikator REGON:	362086202		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt szczepień		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Wyspiańskiego 22		1
Telefon:	536548548		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 557</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	MEDICS SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD USŁUG MEDYCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Stanisława Moniuszki 19		
Telefon:	323075857		
Identyfikator REGON:	243629876		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Ambulatorium		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Stanisława Moniuszki 19		1
Telefon:	323075857		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 558</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	HUMAN CENTER Bury Tomasz INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA		
Adres:	Bielsko-Biała 43-310, Rolna 4a		
Telefon:	607100108		
Identyfikator REGON:	240307959		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	HUMAN CENTER BURY TOMASZ Centrum Med. Specj.		
Adres:	Bielsko-Biała 43-310, Cicha 2		1
Telefon:	530800757		

Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	22.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 559</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ALIMED CENTRUM MEDYCZNE ALINA ZAKRZEWSKA		
Adres:	Mikołów 43-190, Bernarda Krawczyka 1/1		
Telefon:	602502366		
Identyfikator REGON:	272424918		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	ALIMED CENTRUM MEDYCZNE		
Adres:	Mikołów 43-190, Krawczyka 1		2
Telefon:	519899808		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 560</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	GREMEDIG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Częstochowa 42-215, Leonida Teligi 21		
Telefon:	575112999		
Identyfikator REGON:	364835790		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	GREMEDIG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Częstochowa 42-218, Chłopickiego 16		2
Telefon:	575112999		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Medyczna Pomoc Doraźna		
Adres:	Częstochowa 42-218, Chłopickiego 16		2
Telefon:	575112999		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:	07.01.2021		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 561</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	BemaMed Bartłomiej Kaliniak		
Adres:	Racibórz 47-400, Generała Józefa Bema 4		
Telefon:	500640206		
Identyfikator REGON:	276821912		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	BemaMed1		
Adres:	Racibórz 47-400, Bema 4		3
Telefon:	501322210		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 562</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	KLINIKA MAGNUCCY SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Katowice 40-097, 3 Maja 34		
Telefon:	601381888		
Identyfikator REGON:	366717332		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Klinika Magnuccy Medycyna i Estetyka		
Adres:	Katowice 40-097, 3 Maja 34		1
Telefon:	501354124		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 563</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	CRK DENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Franciszka Kamińskiego 19		
Telefon:	607830233		
Identyfikator REGON:	385792801		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	CRK DENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		4
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Opolska 1		
Telefon:	662499713		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 564</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	PROVISUS BADANIA KLINICZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Częstochowa 42-209, Rędzińska 112		
Telefon:	508100506		
Identyfikator REGON:	385937547		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	PROVISUS - Oddział Chirurgii Jednego Dnia		1
Adres:	Częstochowa 42-209, Rędzińska 112		
Telefon:	602575555		
Data dodania do wykazu:	31.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 565</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	P.P.H.U. Małgorzata Olszewska, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia Łojki		
Adres:	Łojki 42-290, ul. Długa 50		
Telefon:	34 32 71 043		
Identyfikator REGON:	150114339		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia		1
Adres:	Łojki 42-290, ul. Długa 50		
Telefon:	343271043		
Data dodania do wykazu:	07.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 566</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	PRZYCHODNIA KALETAŃSKA PIOTR KWIATKOWSKI		
Adres:	Kalety 42-660, ul. 1 Maja 22		
Telefon:	726088804		
Identyfikator REGON:	385286446		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
Nazwa:	Punkt Szczepień Przychodnia Kaletańska		3
Adres:	Kalety 42-660, ul. 1 Maja 22		
Telefon:	880156758		
Data dodania do wykazu:	07.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 567</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przychodnia Rejonowa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Siekiela 13		

Adres:	Ruda Śląska 41-705, ul. Ryszarda Siekiela 13		
Telefon:	32 24 09 095		
Identyfikator REGON:	276260230		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>			
Nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
Adres:	Ruda Śląska 41-705, ul. Ryszarda Siekiela 13		2
Telefon:	32 240 90 95		
Data dodania do wykazu:	07.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 568</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska		
Adres:	Dąbrowa Zielona 42-265, ul. Strażacka 4		
Telefon:	343555255		
Identyfikator REGON:	150332473		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>			
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska		
Adres:	Dąbrowa Zielona 42-265, Pl. Kościuszki 47		1
Telefon:	343555255		
Data dodania do wykazu:	13.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>			
Nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska		
Adres:	Soborzyce 42-265, ul. Strażacka 4		1
Telefon:	343555011		
Data dodania do wykazu:	13.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 569</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W WOŹNIKACH		
Adres:	Woźniki 42-289, ul. Dworcowa 21		
Telefon:	343573011		
Identyfikator REGON:	151397010		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>			
Nazwa:	GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W WOŹNIKACH		
Adres:	Woźniki 42-289, ul. Dworcowa 21		1
Telefon:	343573011		
Data dodania do wykazu:	13.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 570</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	SPZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia w Poraju		
Adres:	Poraj 42-360, ul. 3 Maja 25		
Telefon:	343145012		
Identyfikator REGON:	151536982		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>			
Nazwa:	SPZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia w Poraju		
Adres:	Poraj 42-360, ul. 3 Maja 25		2
Telefon:	343145012		
Data dodania do wykazu:	13.01.2021		
Data wykreślenia z wykazu:			

\* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL))