

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)			
nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych / 58-309 / Sokołowskiego 4		
telefon/ telefony:	74/ 64 89 806		
identyfikator REGON	890047446		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych / 58-309 / Sokołowskiego 4		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital im. dra A. Sokołowskiego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-300, Alfreda Sokołowskiego 4		
telefon/ telefony	746489600		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital tymczasowy - Szpital im. dra A. Sokołowskiego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-309, Piotra Wysockiego 29		
telefon/ telefony	885 454 605		
Data dodania do wykazu	2021-01-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Drive Thru - Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego	-	DT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-302, Armii Krajowej 82		
telefon/ telefony	885454605		
Data dodania do wykazu	2021-04-19		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-26		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)			
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 50-556 / Borowska 213		
telefon/ telefony:	71-733-11-10		
identyfikator REGON	000289012		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 50-556 / Borowska 213		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 50-369 / Marii Curie-Skłodowskiej 50/52		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelin 57-100, Wrocławska 46		
telefon/ telefony	71 326 48 45		
Data dodania do wykazu	2021-01-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-556, Borowska 213		2
telefon/ telefony	717331600		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelin 57-100, Wrocławska 46		1
telefon/ telefony	71 326 48 45		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital tymczasowy - Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-556, Borowska 213		5
telefon/ telefony	885 853 127		
Data dodania do wykazu	2021-01-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital tymczasowy - Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 50-369 / Marii Curie-Skłodowskiej 50/52		1
telefon/ telefony	885 853 127		
Data dodania do wykazu	2021-01-15		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu - Farmacja	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 50-556 / Borowska 211A		4
telefon/ telefony	885 853 062		
Data dodania do wykazu	2021-04-16		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica / 59-220 / lwaskiewicza 5		
telefon/ telefony:	76 72-11-000		
identyfikator REGON	390999441		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica / 59-220 / lwaskiewicza 5		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, Jarosława lwaskiewicza 5		
telefon/ telefony	767211628		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych_HALA WIDOWISKOWO SPORTOWA IM. DOLNOSŁĄSKICH OLIMPIJCZYKÓW	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, LOTNICZA 52		
telefon/ telefony	767211111		
Data dodania do wykazu	2021-04-19		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-07		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 51-149 / Koszarowa 5		
telefon/ telefony:	519 338 486		
identyfikator REGON	000290469		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 51-149 / Koszarowa 5		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.GROMKOWSKIEGO	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-149, Koszarowa 5		
telefon/ telefony	71 3957629		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra / 58-506 / Ogińskiego 6		
telefon/ telefony:	75 753 72 01		
identyfikator REGON	001082454		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra / 58-506 / Ogińskiego 6		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra / 58-506 / Ogińskiego 6		2
telefon/ telefony	757537335		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Hala Sportowa ZST Mechanik	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, Obrońców Pokoju 10		5
telefon/ telefony	603033969; 607518240; 783295333; 783295322		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-22		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Powiatowy Zespół Szpitali		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica / 56-400 / Armii Krajowej 1		
telefon/ telefony:	71 77 67 300; 71 77 67 412		
identyfikator REGON	932966540		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Powiatowy Zespół Szpitali	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica / 56-400 / Armii Krajowej 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamieńskiego 73A		
telefon/ telefony:	71 32 70 101; infolinia dla pacjentów 45 95 95 454		
identyfikator REGON	000977893		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamieńskiego 73A		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCLAWIU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-124, Kamieńskiego 73a		
telefon/ telefony	724 673 767		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIAKA - CENTRUM MEDYCYN Y RATUNKOWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-049 / gen. Augusta Emila Fieldorfa 2		
telefon/ telefony:	71 306 44 19		
identyfikator REGON	006320384		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIAKA - CENTRUM MEDYCYN Y RATUNKOWEJ	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 54-049 / gen. Augusta Emila Fieldorfa 2		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIAKA - CENTRUM MEDYCYN Y RATUNKOWEJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-049, ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2		
telefon/ telefony	713064419		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im A. Falkiewicza we Wrocławiu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2		
telefon/ telefony:	71 37 74 100 oraz wew. do sekretariatu 101.		
identyfikator REGON	931082610		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im A. Falkiewicza we Wrocławiu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 52-144 / Warszawska 2		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.A.FALKIEWICZA WE WROCŁAWIU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-114, Warszawska 2		
telefon/ telefony	505940978		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŁAWIE	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŁAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1		
telefon/ telefony:	071/301 13 00		
identyfikator REGON	000306816		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŁAWIE	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŁAWA / 55-200 / Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZOZ Oława	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1		
telefon/ telefony	71 301 13 89		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55		
telefon/ telefony:	71 312 09 20		
identyfikator REGON	000308761		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL IM.ŚW.JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica 55-100, Prusicka 53-55		
telefon/ telefony	713120920		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WROCŁAWIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5		
telefon/ telefony:	261 660 130, 261 660 222, 261 660 696		
identyfikator REGON	930090240		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WROCŁAWIU	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-981 / Rudolfa Weigla 5		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Podstawowa Opieka Zdrowotna 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-981, Rudolfa Weigla 5		
telefon/ telefony	717274130		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-233 / Ołbińska 32		
telefon/ telefony:	71 79-84-630		
identyfikator REGON	930856126		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW / 50-233 / Ołbińska 32		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra / 58-500 / Nowowiejska 43		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia MSWiA w Wrocławiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-501, Grabiszyńska 35-39		
telefon/ telefony	717984705; 717984740; 882132915		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia MSWiA w Jeleniej Górze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, Nowowiejska 43		
telefon/ telefony	757520210		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA MEDINET NZOZ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamieńskiego 73A		
telefon/ telefony:	do godz. 15 71 32 09 450		
identyfikator REGON	390775606		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA MEDINET NZOZ	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 51-124 / Henryka Michała Kamieńskiego 73A		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca "MEDINET" - Szpital Wrocław	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-124, Kamieńskiego 73A		
telefon/ telefony	713209450		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Strzelińskie Centrum Medyczne" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Wrocławska 46		
telefon/ telefony:	w godzinach od 7.30 do 15.05 - 661 445 659		
identyfikator REGON	020608708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"Strzelińskie Centrum Medyczne" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN / 57-100 / Wrocławska 46		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu	2020-12-31		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26		
telefon/ telefony:	71 380 58 01		
identyfikator REGON	020749596		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o.	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Izba przyjęć	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg Dolny 56-120, Aleje Jerozolimskie 26		
telefon/ telefony	71-319-99-07		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Wołowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołów 56-100, ul. Piłudskiego 34		
telefon/ telefony	71-319-99-07		
Data dodania do wykazu	2021-01-14		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych aula Liceum Ogólnokształcącego im. JM Ossolińskiego w Brzegu Dolnym	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg Dolny 56-120, ul. Wilcza 10		
telefon/ telefony	713808037; 531003855		
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1		
telefon/ telefony:	797-307-841		
identyfikator REGON	021370427		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milicz 56-300, Grzybowa 1		
telefon/ telefony	797307815		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Specjalistyczne Centrum Medyczne im. Św. Jana Pawła II Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2		
telefon/ telefony:	74 86 21 162		
identyfikator REGON	020493961		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Specjalistyczne Centrum Medyczne im. Św. Jana Pawła II Spółka Akcyjna	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANICA-ZDRÓJ / 57-320/ Jana Pawła II 2		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Bystrzyckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49		
telefon/ telefony:	74 81 11 577		
identyfikator REGON	000312604		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bystrzyckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	BYSTRZYCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bystrzyca Kłodzka 57-500, Okrzei 49		
telefon/ telefony	748111577		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w KŁODZKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a		
telefon/ telefony:	74 865 12 00		
identyfikator REGON	000316418		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w KŁODZKU	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital w Kłodzku	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Wojska Polskiego 16		
telefon/ telefony	748672618		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29		
telefon/ telefony:	w godzinach od 7.00 do 14.35 - 74 851 74 00; 74 851 71 00		
identyfikator REGON	000311674		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŁBRZYCH / 58-301 / Ignacego Paderewskiego 10		
telefon/ telefony:	74 88 77 100-101		
identyfikator REGON	890047179		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy im. E. Biernackiego w Wałbrzychu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŁBRZYCH / 58-301 / Ignacego Paderewskiego 10		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MIKULICZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIEBODZICE / 58-160 / Marii Skłodowskiej-Curie 3-7		
telefon/ telefony:	74 64 19 119; 74 64 19 290		
identyfikator REGON	891508607		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MIKULICZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIEBODZICE / 58-160 / Marii Skłodowskiej-Curie 3-7		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MIKULICZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzice 58-160, M. Skłodowskiej-Curie 3-7		
telefon/ telefony	746419292		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 54-144 / Piłczycka 144/148		
telefon/ telefony:	661 300 321, 600 080 811		
identyfikator REGON	933040945		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław / 54-144 / Piłczycka 144/148		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL ŚW.ANTONIEGO W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie/ 57-200 / Bolesława Chrobrego 5		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-144, Piłczycka 144-148		
telefon/ telefony	717117400		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA-PRZYCHODNIA PRZY UL.ŁOWIECKIEJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-220, łowiecka 24		
telefon/ telefony	717117400		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	EMC PRZYCHODNIE ul. Zatorska 55a	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-215, Zatorska 55		
telefon/ telefony	717117400		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA-PRZYCHODNIA 1 PRZY DASZYŃSKIEGO	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica 56-400, Daszyńskiego 2a		
telefon/ telefony	717117400		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie Spółka z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIERŻONIÓW / 58-200 / Cicha 1		
telefon/ telefony:	74 831 33 33; 74 831 51 11		
identyfikator REGON	020680960		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie Spółka z o.o.	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIERŻONIÓW / 58-200 / Cicha 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych -Ośrodek Sportu i Rekreacji	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIERŻONIÓW 58-200 ul Strykowa 1		
telefon/ telefony	576283480; 576283850; 576284535		4
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-19		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GŁOGOWSKI SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15		
telefon/ telefony:	76 837 32 11		
identyfikator REGON	000308784		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GŁOGOWSKI SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Podstawowa Opieka Zdrowotna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Kościuszki 15a		
telefon/ telefony	768320301		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatrium Ogólne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Kościuszki 15		
telefon/ telefony	768373137		2
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych "Mayday" - Młodzieżowe Centrum Kultury	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Perseusza 11		
telefon/ telefony	665710770		3
Data dodania do wykazu	2021-04-28		
Data wykreślenia z wykazu	2021-10-06		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (27)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA S.A. W LUBINIE	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie		
telefon/ telefony:	76/8460-300, 76/8460-110		
identyfikator REGON	390360673		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA S.A. W	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-301 / Marii Skłodowskiej - Curie		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miedziowe Centrum Zdrowia SA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA 59-220, STEFANA OKRZEI 14A		
telefon/ telefony	767231530		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miedziowe Centrum Zdrowia SA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN 59-301, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE		
telefon/ telefony	767231530		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miedziowe Centrum Zdrowia SA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW 67-200, SPORTOWA 1b		
telefon/ telefony	767231530		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miedziowe Centrum Zdrowia SA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRĘBOCICE 59-150, ZIELONA 3A		
telefon/ telefony	768315020		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny Hala Widowiskowo-Sportowa RCS	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN 59-300, ODRÓDZENIA 28 B		
telefon/ telefony	695423619		4
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Jaworskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAWOR / 59-400 / Szpitalna 3		
telefon/ telefony:	76 870 31 14 wew. 1; 76 870 21 65		
identyfikator REGON	020303831		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Jaworskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAWOR / 59-400 / Szpitalna 3		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, Szpitalna 3		
telefon/ telefony	768703011		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Regionalne Centrum Zdrowia Spółka z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6		
telefon/ telefony:	76 84 01 500		
identyfikator REGON	021537784		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Regionalne Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	REGIONALNE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Gen.Józefa Bema 5-6		
telefon/ telefony	76 84 01 612		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny Hala Widowiskowo-Sportowa RCS	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN 59-300, ODRODZENIA 28 B		
telefon/ telefony	768401597		1
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM.A.WOLAŃCZYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Hoża 11		
telefon/ telefony:	do godziny 15.30- 76 87 79 574		
identyfikator REGON	360936346		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM.A.WOLAŃCZYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Hoża 11		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (31)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Bogatyni		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGATYNIA / 59-920 / Leona		
telefon/ telefony:	75 7739321 -od poniedziałku do piątku w		
identyfikator REGON	230021923		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGATYNIA / 59-920 / Leona		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bogatynia 59-920, Fabryczna 1		
telefon/ telefony	507005972		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Szkoła Podstawowa nr. 3 im.Kornela Makuszyńskiego	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bogatynia 59-920, Wyczółkowskiego 42		
telefon/ telefony	735408404		2
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu	2021-10-04		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (32)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4		
telefon/ telefony:	75/738 00 00; 75/738 02 60; 75/738 00 97		
identyfikator REGON	000310338		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Jeleniogórska 4		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, Jeleniogórska 4		
telefon/ telefony	757380000		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych (sala gimnastyczna przy I liceum) I Liceum Ogólnokształcące im. Władysława Broniewskiego w Bolesławcu	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. H. i W. Tyrankiewiczów 11		
telefon/ telefony	757380203		9
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (33)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12		
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON	231161448		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec/59-900/Lubańska 11-12		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAWIDÓW 59-970, SKŁODOWSKIEJ-CURIE 6		
telefon/ telefony	571334628		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGORZELEC 59-900, BRONIEWSKIEGO 27		
telefon/ telefony	571 334 723		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLSZYNA 59-830, WOLNOŚCI 21		
telefon/ telefony	571334833		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGORZELEC 59-900, REYMONTA 1		
telefon/ telefony	571334661		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIENIAWKA 59-921, ROLNICZA 25		
telefon/ telefony	756494706		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGORZELEC 59-900, LUBAŃSKA 11-12		
telefon/ telefony	571334931		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERWONA WODA 59-940, 5 GRUDNIA 4		
telefon/ telefony	571334641		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WLEŃ 59-610, OGRODOWA 8		
telefon/ telefony	757136365		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet poz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRYFÓW ŚLĄSKI 59-620, MALOWNICZA 1		
telefon/ telefony	756409900		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGORZELEC 59-900, WARSZAWSKA 30		
telefon/ telefony	571334651		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Hala Sportowo Widowiskowo PGE Turów Arena	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGORZELEC 59-900, LUBAŃSKA 9A		
telefon/ telefony	507593142; 507593000		6
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (34)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15		
telefon/ telefony:	75 641 57 15		
identyfikator REGON	231189560		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowary 58-530, Jeleniogórska 14d		
telefon/ telefony	532089551		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Klub Seniora budynek Zespołu Szkół Ogólnokształcących	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowary 58-530, Szkolna 1		
telefon/ telefony	516191445		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (35)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAŃ / 59-800 / Zawidowska 4		
telefon/ telefony:	75 721 39 20 wew. 300		
identyfikator REGON	231190020		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAŃ / 59-800 / Zawidowska 4		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubań 59-800, Zawidowska 4		
telefon/ telefony	757213902		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (36)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Janusza		
telefon/ telefony:	w godz. od 7:15 do 14:50 - nr telefonu		
identyfikator REGON	231139207		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Janusza		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamienna Góra 58-400, Korczaka 1		
telefon/ telefony	756459600		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (37)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KAMIENNEJ GÓRZE SP. Z O.O. NZOZ SZPITAL POWIATOWY	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Bohaterów		
telefon/ telefony:	75 74 49 036		
identyfikator REGON	231180960		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KAMIENNEJ GÓRZE SP. Z O.O. NZOZ SZPITAL POWIATOWY	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Bohaterów Getta 10		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Powiatowe Centrum Zdrowia z o.o. w Kamiennej Górze	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-400 / Bohaterów Getta 10		
telefon/ telefony	512100709		4
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (38)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa		
telefon/ telefony:	75 782 01 04		
identyfikator REGON	020832110		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lwówek Śląski 59-600, Gustawa Morcinka 7		
telefon/ telefony	757820194		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Hala sportowa przy Szkole Podstawowej nr 2	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lwówek Śląski 59-600, Aleja Wojska Polskiego 1A		
telefon/ telefony	756477888		
Data dodania do wykazu	2021-05-06		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (39)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	23 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LĄDEK-ZDRÓJ / 57-540 / Plac Mariański 7/8		
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON	890053731		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	23 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LĄDEK-ZDRÓJ / 57-540 / Orla 4		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	23 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LĄDEK-ZDRÓJ / 57-540 / Jadwigi 2		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Oddział Sanatoryjny 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lądek-Zdrój 57-540, Jadwigi 2		
telefon/ telefony	501953746		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Oddział Rehabilitacji	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łądek-Zdrój 57-540, Orla 4		
telefon/ telefony	501957692		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (40)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM POD WEZWANIEM ŚWIĘTEJ JADWIGI ŚLĄSKIEJ PROWADZĄCE ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY DLA DOROSŁYCH	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica/ 55-100/ ul. ks. Dziekana Wawrzyńca Bochenka 30		
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON	022275270		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM POD WEZWANIEM ŚWIĘTEJ JADWIGI ŚLĄSKIEJ PROWADZĄCE ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY DLA DOROSŁYCH	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica/ 55-100/ ul. ks. Dziekana Wawrzyńca Bochenka 30		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (41)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	CUPRUM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin/59-300/ ul. Marii Skłodowskiej-Curie		
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON	022416410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CUPRUM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin/59-300/ ul. Marii Skłodowskiej-Curie		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CUPRUM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudna /59-305/ ul.Polna 3		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CUPRUM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chobienia/59-305/ ul.Parkowa 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudna 59-305, Polna 3		
telefon/ telefony	608532599		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Marii Skłodowskiej-Curie 70		
telefon/ telefony	608532599		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
			1
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chobienia 59-337, Parkowa 1		
telefon/ telefony	608532599		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (42)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105		
telefon/ telefony:	71 31020 81 lub 71 310 21 16		
identyfikator REGON	000294295		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Regionalna Przychodnia Specjalistyczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-439, Grabiszyńska 105		
telefon/ telefony	573 953 509		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (43)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCLAWIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/53-413/pl. Hirszfelda 12		
telefon/ telefony:	(071)368 92 69		
identyfikator REGON	000290096		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCLAWIU	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/53-413/pl. Hirszfelda 12		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (44)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM TRANSPLANTACJI KOMÓRKOWYCH Z KRAJOWYM BANKIEM DAWCÓW SZPIKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/53-439/Grabiszyńska 105		
telefon/ telefony:	+48 71 783 13 73		
identyfikator REGON	932717392		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM TRANSPLANTACJI KOMÓRKOWYCH Z KRAJOWYM BANKIEM DAWCÓW SZPIKU	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/53-439/Grabiszyńska 105		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-30		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (45)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/50-226 / Józefa Conrada-Korzeniowskiego 18		
telefon/ telefony:	(071)776 62 12		
identyfikator REGON	021184819		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/50-226 / Józefa Conrada-Korzeniowskiego 18		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (46)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	IZERSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szklarska Poręba/58-580/Sanatoryjna 1		
telefon/ telefony:	(071)776 62 12		
identyfikator REGON	231035778		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	IZERSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I CHEMIOTERAPII IZER-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szklarska Poręba/58-580/Sanatoryjna 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szklarska Poręba 58-580, Szpitalna 1		
telefon/ telefony	757172155		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (47)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKIE CENTRUM PSYCHIATRII	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stronie Śląskie 57-550, ul. Sudecka 3A		
telefon/ telefony:	74 81 41 488		
identyfikator REGON	000294987		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKIE CENTRUM PSYCHIATRII DŁUGOTERMINOWEJ W STRONIU ŚLĄSKIM	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stronie Śląskie 57-550, Sudecka 3A		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stronie Śląskie 57-550, Sudecka 3A		
telefon/ telefony	748141488		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (48)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK BADAWCZO - NAUKOWO - DYDAKTYCZNY CHORÓB OTĘPIENNYCH IM. KSIĘDZA HENRYKA KARDYNAŁA GULBINOWICZA - OŚRODEK ALZHEIMEROWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ścinawa/59-330/ ul. Jana Pawła II 12		
telefon/ telefony:	(076)849 16 65		
identyfikator REGON	020559720		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OŚRODEK BADAWCZO - NAUKOWO - DYDAKTYCZNY CHORÓB OTĘPIENNYCH IM. KSIĘDZA HENRYKA KARDYNAŁA GULBINOWICZA - OŚRODEK ALZHEIMEROWSKI	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ścinawa/59-330/ ul. Jana Pawła II 12		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (49)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK MEDYCyny PALIATYWNEJ I HOSPICYJNEJ BĘDKOWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	55-100/ Będkowo 1		
telefon/ telefony:	(071)387 29 15		
identyfikator REGON	360565476		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OŚRODEK MEDYCyny PALIATYWNEJ I HOSPICYJNEJ BĘDKOWO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	55-100/ Będkowo 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (50)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK ŚWIĘTEGO JERZEGO WE WROCŁAWIU PROWADZĄCY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/ 50-249/ul. Ludwika Rydygiera 22- 28		
telefon/ telefony:	+48 71 393 08 29 w. 46		
identyfikator REGON	022276067		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OŚRODEK ŚWIĘTEGO JERZEGO WE WROCŁAWIU PROWADZĄCY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/ 50-249/ul. Ludwika Rydygiera 22- 28		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (51)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogrodziec /59-730/ ul. Adama Asnyka 55		
telefon/ telefony:	+48 75 731 61 99		
identyfikator REGON	230405204		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogrodziec /59-730/ ul. Adama Asnyka		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Gminna Nowogrodźcu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogrodziec 59-730, Asnyka 55		
telefon/ telefony	518902735		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Zebrzydowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zebrzydowa 59-730, Zebrzydowa 130		
telefon/ telefony	757363385		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Szkoła Podstawowa w Nowogrodźcu	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogrodziec 59-730, Sienkiewicza 8		
telefon/ telefony	518902735		
Data dodania do wykazu	2021-04-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-26		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (52)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Sanatoria Dolnośląskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁOWSKO / 58-351 / Parkowa 3		
telefon/ telefony:	w godzinach od 7-15- 75 845 82 40		
identyfikator REGON	890314440		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Sanatoria Dolnośląskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁOWSKO / 58-351 / Parkowa 3		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Sanatoria Dolnośląskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pieszycy/58-250/Rościszów 11		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (53)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SP ZOZ SANATORIUM UZDROWISKOWE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kudowa Zdrój/57-350/Okrzei 1		
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON	89045062		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SP ZOZ SANATORIUM UZDROWISKOWE "BRISTOL"MSWIA W KUDOWIE-ZDROJU	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kudowa Zdrój/57-350/Okrzei 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (54)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SP ZOZ SZPITAL SPECJALISTYCZNY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-560/Cieplicka 69-71		
telefon/ telefony:	75 64 35 700		
identyfikator REGON	230173142		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SP ZOZ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MINISTERSTWA SPRAW WNETRZNYCH I ADMINISTRACJI W JELENIJ GÓRZE	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-560/Cieplicka 69-71		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Cieplickie Centrum Specjalistyki Ambulatoryjnej w Jeleniej Górze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-560, Cieplicka 69-71		
telefon/ telefony	756435700		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Cieplackie Centrum Leczenia Szpitalnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-560, Cieplicka 69-71		
telefon/ telefony	756435700		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (55)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD PROFILAKTYCZNO-LECZNICZY PROVITA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/51-317/Bierutowska 63		
telefon/ telefony:	71 345 64 20		
identyfikator REGON	000639452		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD PROFILAKTYCZNO-LECZNICZY PROVITA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/51-317/Bierutowska 63		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu	2021-12-01		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ (dla dorosłych)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-317, Bierutowska 63		
telefon/ telefony	71 345-64-20		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-12-01		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (56)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	STACJA OPIEKI CARITAS DIECEZJI LEGNICKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-500/Zeromskiego 2		
telefon/ telefony:	75/ 643-45-92		
identyfikator REGON	022029624		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	STACJA OPIEKI CARITAS DIECEZJI LEGNICKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-500/Zeromskiego 2		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	STACJA OPIEKI CARITAS DIECEZJI LEGNICKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica/59-220/Poselska 14-16		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (57)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Uzdrowiska Kłodzkie Spółka Akcyjna GRUPA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój / 57-320 / Zdrojowa 39		
telefon/ telefony:	887 846 180, 887 846 181		
identyfikator REGON	000288337		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKA KŁODZKIE SPÓŁKA AKCYJNA -	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica Zdrój/57-320/Parkowa 4		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKA KŁODZKIE SPÓŁKA AKCYJNA -	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kudowa Zdrój/57-350/Moniuszki 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKA KŁODZKIE SPÓŁKA AKCYJNA - GRUPA PGU	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Duszники Zdrój/57-340/Zielona 23		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica Zdrój 57-320, Parkowa 4		
telefon/ telefony	748680296		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Duszники Zdrój 57-340, Zielona 23		
telefon/ telefony	748667883		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Uzdrowski Nr I Pawilon	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kudowa Zdrój 57-350, Moniuszki 1		
telefon/ telefony	748680439		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (58)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	UZDROWISKO CIEPLICE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - GRUPA PGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-560/Leśnicza 4		
telefon/ telefony:	75 755 10 04		
identyfikator REGON	230827744		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKO CIEPLICE SPÓŁKA Z	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra/58-560/Leśnicza 4		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia uzdrowskowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-560, Leśnicza 4		
telefon/ telefony	757551005		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (59)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	UZDROWISKO ŁĄDEK-DŁUGOPOLE S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łądek Zdrój/57-540/ Wolności 4		
telefon/ telefony:	(074)814 62 27		
identyfikator REGON	000288283		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKO ŁĄDEK-DŁUGOPOLE S.A.	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łądek Zdrój/57-540/ Wolności 4		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (60)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	UZDROWISKO SZCZAWNO - JEDLINA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój/58-310/Kolejowa 14		
telefon/ telefony:	(074)843 51 50		
identyfikator REGON	000288308		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKO SZCZAWNO - JEDLINA	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój/58-310/Kolejowa 14		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Uzdrowskowy "Dom Zdrojowy" w Szczawnie - Zdroju	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój 58-310, Kolejowa 14		
telefon/ telefony	748493130		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Uzdrowskowy z Oddziałem	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlina-Zdrój 58-330, Plac Zdrojowy 1		
telefon/ telefony	748493200		
Data dodania do wykazu	2021-01-25		
Data wykreślenia z wykazu	2021-10-20		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (61)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	UZDROWISKO ŚWIERADÓW - CZERNIAWA SPÓŁKA Z O.O. - GRUPA PGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świeradów-Zdrój/59-850/Piłsudska 33		
telefon/ telefony:	(075)782 06 61		
identyfikator REGON	0230829737		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKO ŚWIERADÓW - CZERNIAWA SPÓŁKA Z O.O. - GRUPA PGU	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świeradów-Zdrój/59-850/Piłsudska 33		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świeradów-Zdrój 59-850, Marszałka Józefa		
telefon/ telefony	797502235		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (62)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VRATISLAVIA MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/51-134/Lekarska 1		
telefon/ telefony:	(071)387 69 01		
identyfikator REGON	021393776		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	VRATISLAVIA MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/51-134/Lekarska 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	VRATISLAVIA MEDICA Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-134, Lekarska 1		
telefon/ telefony	713876600		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (63)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tysiąclecia		
telefon/ telefony:	571 306 316 lub 571 306 370		
identyfikator REGON	000294190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC / 59-700 / Aleja Tysiąclecia 30		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (64)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubiąż/56-100/Adama Mickiewicza 1		
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON	000294800		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W LUBIĄŻU	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubiąż/56-100/Adama Mickiewicza 1		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (65)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotorzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Szpitalna 9		
telefon/ telefony:	606 127 173		
identyfikator REGON	001016173		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotorzy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTORYJA / 59-500 / Szpitalna 9		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotorzy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotorzyja 59-500, Szpitalna 9		1
telefon/ telefony	768779300		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (66)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY ZGROMADZENIE SIÓSTR ŚW. ELŻBIETY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów/58-200/Słowiańska 3		
telefon/ telefony:	71 / 321 44 01		
identyfikator REGON	040000380		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY ZGROMADZENIE SIÓSTR ŚW. ELŻBIETY	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów/58-200/Słowiańska 3		
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (67)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDVITA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lwówek Śląski 59-600, ul. Romualda Traugutta 1		
telefon/ telefony:	756477741		
identyfikator REGON	231063906		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne MEDVITA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lwówek Śląski 59-600, Romualda Traugutta 1		
telefon/ telefon	756477741		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (68)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ USŁUG MEDYCZNYCH "MEDYK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Gdyńska 25A		
telefon/ telefony:	74 852 72 29		
identyfikator REGON	890724585		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ USŁUG MEDYCZNYCH "MEDYK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, Gdyńska 25a		
telefon/ telefon	0748527463		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (69)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-304, ul. Piotra Wysockiego 24-24A		
telefon/ telefony:	74 843 40 58		
identyfikator REGON	891058883		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ŚRÓDMIEŚCIE - BIAŁY KAMIEŃ" SP. Z O.O. PRZYCHODNIA W WAŁBRZYCHU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŁBRZYCH 58-304, WYSOCKIEGO 24,24A		
telefon/ telefon	748429101		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (70)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W PIOTROWICACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-424 Piotrowice 113		
telefon/ telefony:	76 870-88-78		
identyfikator REGON	390740341		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W PIOTROWICACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIOTROWICE 59-424, 113		
telefon/ telefony	768708878		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Piotrowicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Męcinka 59-424, 85		
telefon/ telefony	768708678		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (71)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LEKARZE NA SZWEDZKIEJ SPÓŁKA Z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-401, ul. Szwedzka 1b		
telefon/ telefony:	71357 92 71		
identyfikator REGON	930912385		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 54-401, Szwedzka 1B		
telefon/ telefony	713579271		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (72)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-208, ul. Podróżnicza 26/28		
telefon/ telefony:	71 363 12 23		
identyfikator REGON	313331		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Kozanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-142, Dokerska 9		
telefon/ telefony	71 369 90 40		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Stąbłowice	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-062, Stąbłowicka 125		
telefon/ telefony	71 369 90 41		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Grabiszyn	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-433, Stalowa 50		
telefon/ telefony	71 369 90 20		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Stare Miasto	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-159, Plac Dominikański 6		
telefon/ telefony	71 369 90 43		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-136, Wszystkich Świętych 2		
telefon/ telefony	71 369 90 47		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia "PROVITA"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-317, Bierutowska 63		
telefon/ telefony	71/325-14-68		
Data dodania do wykazu	2021-12-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (73)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Agata Wrońska- Kocąb		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Floriana Szarego 4		
telefon/ telefony:	74 / 867 66 66		
identyfikator REGON	890132382		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Floriana Szarego 4		
telefon/ telefony	748676666		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (74)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Einhorn		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Floriana Szarego 4		
telefon/ telefony:	74 / 867 66 66		
identyfikator REGON	890457055		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Floriana Szarego 4		
telefon/ telefony	748676688		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (75)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Brzostowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Piękna 1		
telefon/ telefony:	74/8673082		
identyfikator REGON	890420230	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Floriana Szarego 4		
telefon/ telefony	748676677		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (76)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Nowe Miasto" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-302, ul. 11 Listopada 116		
telefon/ telefony:	665 948 788		
identyfikator REGON	891059500	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Nowe Miasto		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŁBRZYCH 58-302, 11 LISTOPADA 116		
telefon/ telefony	665948788		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (77)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ewa Stocka - Błazejewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Śródmieście 51-675, ul. Partyzantów 72		
telefon/ telefony:	531 081 486		
identyfikator REGON	931904264	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 51-675, PARTYZANTÓW 72		
telefon/ telefony	713728029		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (78)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"FAMILIA" S.C. ALLY NOSIRU DANESI, OLGA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pieńsk 59-930, ul. Hutnicza 29		
telefon/ telefony:	757786344		
identyfikator REGON	230919280		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "FAMILIA" s.c.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pieńsk 59-930, Hutnicza 29		
telefon/ telefony	757786344		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (79)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żarów 58-130, ul. Armii Krajowej 56		
telefon/ telefony:	748580631		
identyfikator REGON	891073339		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻARÓW 58-130, Armii Krajowej 56		
telefon/ telefony	748580631		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (80)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna Regina i Walenty Śliwa Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-306, ul. Uczniowska 21		
telefon/ telefony:	74 648 95 37		
identyfikator REGON	890540490		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna Filia Podzamcze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-316, Grodzka 73		
telefon/ telefony	729919301		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (81)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ewa Mazurek prowadzący przedsiębiorstwo lecznicze NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego Ewa Mazurek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bystrzyca Kłodzka 57-500, 1-go Maja 5		
telefon/ telefony:	74 / 811 21 30, 500 213 834		
identyfikator REGON	890409671		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego Ewa Mazurek	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA 57-500, 1 MAJA 5		
telefon/ telefony	748112130		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (82)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Beata Stecka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 50-452, ul. Komuny Parvskiej 73A		
telefon/ telefony:	713 429 146		
identyfikator REGON	930771252		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-452, Komuny Parvskiej 73A		
telefon/ telefony	713429146		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (83)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarzy Rodzinnych S.C. Mariusz Domański Violetta Domańska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-072, ul. Eugeniusza Gepperta 13		
telefon/ telefony:	693016314		
identyfikator REGON	930990451		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarzy Rodzinnych Mariusz Domański, Violetta Domańska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-072, Eugeniusza Gepperta 13		
telefon/ telefony	693016314		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (84)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Edyta Niebudek	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bystrzyca Kłodzka 57-500, ul. Henryka Sienkiewicza 6 B		
telefon/ telefony:	609023800		
identyfikator REGON	891056967		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Lek. Edyta Niebudek	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA 57-500, SIENKIEWICZA 8		
telefon/ telefony	746441950		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (85)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ KINESIS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, ul. Ignacego Paderewskiego 2		
telefon/ telefony:	748 339 080		
identyfikator REGON	386814670	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	NZOZ KINESIS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, Paderewskiego 2		
telefon/ telefony	748339080		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (86)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miłkowice 59-222, ul. Działkowa 2A		
telefon/ telefony:	076 88-71-319		
identyfikator REGON	390647819	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	GOZ Miłkowice		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miłkowice 59-222, Działkowa 2A		
telefon/ telefony	768871319		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (87)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SALUS CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Janusza Kusocińskiego 3A		
telefon/ telefony:	748673728		
identyfikator REGON	891064033	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	SALUS Centrum Medyczne Oddział Główny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Kusocińskiego 3a		
telefon/ telefony	746404444		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SALUS Centrum Medyczne filia w Duszniakach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Duszniaki Zdrój 57-340, Dworcowa 9		
telefon/ telefony	746404444		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Salus Centrum Medyczne Filia w Bożkowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bożków 57-441, Bożków 53		
telefon/ telefony	746404444		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Salus Centrum Medyczne Filia w Nowej Rudzie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda 57-400, ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 2		
telefon/ telefony	746404444		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Salus Centrum Medyczne filia w Ząbkowicach Śląskich	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, ul. Powstańców Warszawy 8w		
telefon/ telefony	746404444		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Ośrodek Sportu i Rekreacji	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Kusocińskiego 2		
telefon/ telefony	746404444		3
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny HALA NAMIOTOWA NA BOISKU ORLIK	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice-Śląskie 57-200, ul. Kusocińskiego 17		
telefon/ telefony	74 640 44 44		2
Data dodania do wykazu	2021-04-28		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-09		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (88)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Janusz Kazimierski	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczytna 57-330, ul. Henryka Sienkiewicza 1/6		
telefon/ telefony:	667848111		
identyfikator REGON	890345209		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczytna 57-330, Sienkiewicza 1/6		
telefon/ telefony	724480224		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (89)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ewa Seweryn		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złoty Stok 57-250, ul. 3 Maja 25		
telefon/ telefony:	74 817 55 00		
identyfikator REGON	890632469	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO EWA SEWERYN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTY STOK 57-250, 3 MAJA 25		
telefon/ telefony	748175500		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (90)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ URSZULA PUSKARZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stare Bogaczowice 58-312, Główna 163		
telefon/ telefony:	74 / 845 2210		
identyfikator REGON	890677006	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stare Bogaczowice 58-312, Główna 163		
telefon/ telefony	666364634		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (91)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA TOMASZ KUBICKI, BEATA KUBICKA SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-351, ul. Mikołaja Sępa- Szarzyńskiego 30/04-mar		
telefon/ telefony:	713277500		
identyfikator REGON	21018297	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA TOMASZ KUBICKI, BEATA KUBICKA SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-351, Mikołaja Sępa-		
telefon/ telefony	713277500		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (92)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-403, ul. Dobrzyńska 21/23		
telefon/ telefony:	071 77-47-770		
identyfikator REGON	930266152	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	POZ Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-403, Dobrzyńska 21/23		
telefon/ telefony	609101022		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (93)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ZESPÓŁ PRAKTYK LEKARSKICH" EWA CHRZANOWSKA, KRYSZYNA WOLAŃSKA, PIOTR WOLAŃSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, Osiedle Tęczowe 12A		
telefon/ telefony:	748316599		
identyfikator REGON	890418813		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ PRAKTYK LEKARSKICH EWA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, os. Tęczowe 12A		
telefon/ telefony	748316599		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (94)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH D.GOCHA- CHMIELEWSKA I J.CHMIELEWSKI S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra 56-200, Kazimierza Wielkiego 15B		
telefon/ telefony:	65/5444460		
identyfikator REGON	932027954		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra 56-200, Kazimierza Wlk. 15b		
telefon/ telefony	655444600		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (95)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Manamedica Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołów 56-100, ul. Inwalidów Wojennych 13		
telefon/ telefony:	607334051		
identyfikator REGON	22102249		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołów 56-100, ul. Inwalidów Wojennych 13		
telefon/ telefony	713895360		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (96)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Katarzyna Janik		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Śródmieście 51-675, ul. Partyzantów 72		
telefon/ telefony:	663759896		
identyfikator REGON	931903187		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-675, Partyzantów 72		
telefon/ telefony	713728029		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (97)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - MEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W DUSZNIKACH ZDROJU"	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój 57-320, ul. Lipowa 6		
telefon/ telefony:	74 / 866 90 55		
identyfikator REGON	891048436		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUS" sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój 57-320, Lipowa 6		
telefon/ telefony	690352864		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (98)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Krzysztof Piórkowski	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój 57-320, al. Wojska Polskiego 1		
telefon/ telefony:	74 / 868 26 81		
identyfikator REGON	890582435		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Krzysztof Piórkowski	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój 57-320, Wojska Polskiego 1		
telefon/ telefony	748682681		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Filia w Ścinawce Dolnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ścinawka Dolna 57-409, Ścinawka Dolna 16		
telefon/ telefony	748715334		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (99)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO - SŁAWIN	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-703, ul. Władysława Czaplińskiego 46		
telefon/ telefony:	603138770		
identyfikator REGON	366352764		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego - Agata Sławin Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielczów 55-093, Wilczycka 14		
telefon/ telefony	713988015		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego - Agata Sławin	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pisarzowice 55-330, Wrocławska 22/1		
telefon/ telefony	713146134		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (100)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "NA RUMIANKOWEJ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-512, ul. Rumiankowa 53		
telefon/ telefony:	71/3578930		
identyfikator REGON	369427267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "NA RUMIANKOWEJ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 54-512, RUMIANKOWA 53		
telefon/ telefony	713578930		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (101)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Jaworze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, ul. Józefa Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	76 870-23-27		
identyfikator REGON	390631706		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, Stanisława Moniuszki 6		
telefon/ telefony	768702327		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Sala gimnastyczna przy Szkole Podstawowej	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, Limanowskiego 10		
telefon/ telefony	512504265		5
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (102)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Piotr Stankiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-312 Jaszkowa Górna 109		
telefon/ telefony:	74 / 868 76 24		
identyfikator REGON	890645124	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaszkowa Górna 57-312, Jaszkowa Górna		
telefon/ telefony	518209308		
Data dodania do wykazu	2021-01-08	-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (103)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Waldemar Chrystowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 50-455, ul. gen. Karola Kniaziewicza 29		
telefon/ telefony:	71/3556059		
identyfikator REGON	930094449	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Waldemar Chrystowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-455, Kniaziewiczza 29		
telefon/ telefony	713417540		
Data dodania do wykazu	2021-01-08	-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (104)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego s.c. Małgorzata Kaniecka-Matuszkiewicz i Edyta Klimczak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-046, Sądowa 8		
telefon/ telefony:	71/3435532		
identyfikator REGON	932012390	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-046, Sądowa 8		
telefon/ telefony	713435532		
Data dodania do wykazu	2021-01-08	-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (105)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia "HIPOKRATES" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Generała Władysława Sikorskiego 19		
telefon/ telefony:	(076)833-28-41		
identyfikator REGON	390746540	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Przychodnia "HIPOKRATES" Spółka z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Generała Władysława		
telefon/ telefony	768332841		
Data dodania do wykazu	2021-01-08	-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (106)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LIDIA NAPORA, WIOLETA ZABÓWKA S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Śródmieście 50-351, ul. Mikołaja Sępa-Szarzyńskiego 30/3-4		
telefon/ telefony:	71 / 32 77 500		
identyfikator REGON	931868730	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	PRZYCHODNIA LIDIA NAPORA, WIOLETA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-351, Mikołaja Sępa-		
telefon/ telefony	713277500		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (107)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Praktyka Lekarza Rodzinnego Barbara Mierziwińska" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązów 57-120, pl. Wolności 18		
telefon/ telefony:	713931475		
identyfikator REGON	21723682	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązów 57-120, Plac Wolności 18		
telefon/ telefony	713931475		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (108)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ELŻBIETA GIGIEL NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 50-455, ul. gen. Karola Kniaziewiczza 29		
telefon/ telefony:	668 647 475		
identyfikator REGON	930746432	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-455, Kniaziewiczza 29		
telefon/ telefony	713417540		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (109)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Kowalczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-455, gen. Karola Kniaziewiczza 29		
telefon/ telefony:	501 147 136		
identyfikator REGON	931156939	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-455, Kniaziewiczza 29		
telefon/ telefony	713417540		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-19	-	POP
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (110)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Piotr Szmigiel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-818 Siekierzyn 341		
telefon/ telefony:	75 / 722 17 12		
identyfikator REGON	230113312		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Piotr Szmigiel	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEKIERCZYN 59-818, SIEKIERCZYN 341		
telefon/ telefony	757221712		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (111)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Szmigiel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaręba 59-800, ul. Jana Pawła II 2		
telefon/ telefony:	75/7213031		
identyfikator REGON	230491681		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Maria Szmigiel	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaręba 59-800, Jana Pawła II 2		
telefon/ telefony	757213031		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (112)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Monika Anagnostopulu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Fabryczna 54-314, ul. Hermanowska 89		
telefon/ telefony:	71 / 357 57 28		
identyfikator REGON	930362625		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-314, Hermanowska 89		
telefon/ telefony	713575728		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (113)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CERTAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Smolec 55-080, ul. Wierzbowa 9		
telefon/ telefony:	71 316 85 26; 603 765 872		
identyfikator REGON	386068533		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CERTAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Smolec 55-080, Wierzbowa 9		
telefon/ telefony	71-316 85 30; 508 675 805		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (114)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bukowice 56-321, Wrocławska 41		
telefon/ telefony:	71 / 384 50 15		
identyfikator REGON	930944570	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bukowice 56-321, Wrocławska 41		
telefon/ telefony	603589458		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (115)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Danuta Rozbicka Janusz Kliszcz spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leśna 59-820, ul. Baworowo 67		
telefon/ telefony:	75 / 72 11 313		
identyfikator REGON	230485663	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŚNA 59-820, BAWOROWO 67		
telefon/ telefony	757211313		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Pobiednej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pobiedna 59-814, Nowomiejska 29		
telefon/ telefony	757816225		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (116)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Anna Wojtaszewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	58-113 Lutomia Dolna 28		
telefon/ telefony:	74 / 8502711		
identyfikator REGON	891095619	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutomia Dolna 58-113, Lutomia Dolna 28		
telefon/ telefony	748502711		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (117)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDICA" S.C. PANEK VIOLETTA, PIOTROWSKA-PYRGAŁ AGATA, KURZYŃSKA IZABELA, KRACZKO ANDRZEJ, LISZKA ROBERT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec 59-900, ul. Warszawska 30		
telefon/ telefony:	75 775 72 11		
identyfikator REGON	230839262	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	MEDICA S.C. PANEK VIOLETTA, PIOTROWSKA-PYRGAŁ AGATA, KURZYŃSKA IZABELA, KRACZKO ANDRZEJ, LISZKA ROBERT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGORZELEC 59-900, Warszawska 30		
telefon/ telefony	507 187 138		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (118)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dobroszycach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobroszyce 56-410, ul. Wojska Polskiego 22		
telefon/ telefony:	71 314-11-05		
identyfikator REGON	930676915	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRZEŃ 56-410, 9		
telefon/ telefony	71 314 83 93		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBROSZYCE 56-410, WOJSKA POLSKIEGO 22		
telefon/ telefony	71 314 11 05		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (119)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAŁGORZATA BEREZA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-046, ul. Sądowa 8		
telefon/ telefony:	713 435 532		
identyfikator REGON	932012361	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-046, Sądowa 8		
telefon/ telefony	71 3435532		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (120)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA W CHOJNOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnów 59-225, ul. Legnicka 12		
telefon/ telefony:	768188514		
identyfikator REGON	390632090		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA W CHOJNOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnów 59-225, Kazimierza Wielkiego 11		
telefon/ telefony	768188514		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (121)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM DIAGNOSTYCZNO - TERAPEUTYCZNE "MEDICUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, ul. Leśna 8		
telefon/ telefony:	767 282 602		
identyfikator REGON	390553001		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Diagnostyczno Terapeutyczne MEDICUS	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Leśna 8		
telefon/ telefony	767466113 767466118		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Diagnostyczno Terapeutyczne MEDICUS	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chocianów 59-140, 3 Maja 2		
telefon/ telefony	768195029		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Diagnostyczno Terapeutyczne MEDICUS	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, Szpitalna 3a		
telefon/ telefony	767282651		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny Hala	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Odrodzenia 28b		
telefon/ telefony	76 74 66 127		3
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (122)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-415, ul. Zaporoska 87		
telefon/ telefony:	713380782		
identyfikator REGON	386505324	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki Środowiskowo- Rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-415, Zaporoska 87		
telefon/ telefony	713380782		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (123)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Beata Bujnowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	57-362 Krosnowice 179		
telefon/ telefony:	74 / 868 82 12		
identyfikator REGON	890477684	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROSNOWICE 57-362, KROSNOWICE 179A		
telefon/ telefony	748685212		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (124)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Wenta-Starostka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olędzychowice Kłodzkie 57-360, ul. Kłodzka 65		
telefon/ telefony:	74 868-92-49		
identyfikator REGON	890546630	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olędzychowice Kłodzkie 57-360, Kłodzka 65		
telefon/ telefony	748689249		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (125)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dorota Babiak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-200, Królewska 30		
telefon/ telefony:	501786667		
identyfikator REGON	930978183	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Dorota Babiak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-200, Królewska 30		
telefon/ telefony	713455694		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (126)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Piotr Wesołowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cieszków 56-330, ul. Ogrodowa 1A		
telefon/ telefony:	71/3848290		
identyfikator REGON	930889723		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska "ESKULAP	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cieszków 56-330, Ogrodowa 1a		
telefon/ telefony	713848290		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (127)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIERUTOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bierutów 56-420, ul. Juliusza Słowackiego 2		
telefon/ telefony:	71 314-60-23		
identyfikator REGON	930671148		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Bierutowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bierutów 56-420, Juliusza Słowackiego 2		
telefon/ telefony	797 381 261		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (128)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO- USŁUGOWE "MEDCOM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojkowice 55-020, ul. Zdrowa 6		
telefon/ telefony:	71 / 316 40 28		
identyfikator REGON	932224360		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJKOWICE 55-020, ZDROWA 6		
telefon/ telefony	713164027		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (129)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	HIPOKRATES - GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, ul. Warszawska 30		
telefon/ telefony:	71 3032455; 71 3032434		
identyfikator REGON	932242010		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Hipokrates	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, Warszawska 30		
telefon/ telefony	713032455 713032434		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (130)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MIEJSKA W PIESZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pieszycy 58-250, ul. Królowej Jadwigi 1		
telefon/ telefony:	748365362		
identyfikator REGON	891100480		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pieszycy 58-250, Królowej Jadwigi 1		
telefon/ telefony	748365362		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (131)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA AMBULATORyjNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żmigród 55-140, ul. Lipowa 4		
telefon/ telefony:	71 385-35-14		
identyfikator REGON	930938775		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzenia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żmigród 55-140, Lipowa 4		
telefon/ telefony	713853514		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzenia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Powidzko 55-140, Powidzko 19		
telefon/ telefony	713856694		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (132)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICZE NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BHMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Strzełińska 6		
telefon/ telefony:	74 / 853 76 06		
identyfikator REGON	890480893		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, Strzebińska 6		
telefon/ telefony	748515483		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (133)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MALCZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malczyce 55-320, ul. Adama Mickiewicza 6		
telefon/ telefony:	713179118		
identyfikator REGON	930372552		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malczyce 55-320, Adama Mickiewicza 6		
telefon/ telefony	503094479		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (134)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	POLKOWICKIE CENTRUM USŁUG ZDROWOTNYCH-ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polkowice 59-100, ul. Kardynała Bolesława Kominka 7		
telefon/ telefony:	767460800		
identyfikator REGON	390760852		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych-Zakład Opieki Zdrowotnej S.A.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polkowice 59-100, Kardynała B. Kominka 7		
telefon/ telefony	767460800		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Szkoła Podstawowa nr 3	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polkowice 59-101, Ociosowa 3		
telefon/ telefony	767450439		35
Data dodania do wykazu	2021-05-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (135)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MIEJSKO-GMINNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI PODSTAWOWEJ W ŚCINAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ścinawa 59-330, ul. Władysława Jagiełły 2		
telefon/ telefony:	76 817 48 45		
identyfikator REGON	390631675		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ścinawa 59-330, Władysława Jagiełły 2		
telefon/ telefony	768174830		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (136)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W GAWORZYCACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gaworzycze 59-180, ul. Dworcowa 200		
telefon/ telefony:	76 831-62-20		
identyfikator REGON	390767742		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W GAWORZYCACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gaworzycze 59-180, Dworcowa 200		
telefon/ telefony	768316220		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (137)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Kotli	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kotla 67-240, ul. Krzycka 2		
telefon/ telefony:	76 831-85-09		
identyfikator REGON	390631942		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kotla 67-240, Krzycka 2		
telefon/ telefony	768318509		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (138)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAWONI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawonia 55-106, ul. Spacerowa 6		
telefon/ telefony:	713128168		
identyfikator REGON	930328410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawonia 55-106, Spacerowa 6		
telefon/ telefony	713128168		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (139)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wińsko 56-160, pl. Wolności 13		
telefon/ telefony:	71 3898025, 7260049666		
identyfikator REGON	930255237		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wińsko 56-160, plac Wolności 13		
telefon/ telefony	713898025		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzelów 56-160, Krzelów 49		
telefon/ telefony	713899181		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głębowice 56-160, Głębowice 32		
telefon/ telefony	713890492		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (140)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W KUNICACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kunice 59-216, ul. Staropolska 7:00 AM		
telefon/ telefony:	76 857-53-26		
identyfikator REGON	390088136		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kunice 59-216, Staropolska 7a		
telefon/ telefony	768575326		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (141)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rejonowa w Świerzawie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świerzawa 59-540, ul. Lipowa 3		
telefon/ telefony:	48 757 135 233		
identyfikator REGON	3273402		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SP ZOZ Przychodnia Rejonowa w Świerzawie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świerzawa 59-540, Lipowa 3		
telefon/ telefony	753067084		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (142)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYŚLAKOWICACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysłakowice 58-533, ul. Wojska Polskiego 2:00 AM		
telefon/ telefony:	757131541		
identyfikator REGON	230187888		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mysłakowice 58-533, Wojska Polskiego 2A		
telefon/ telefony	75 64 70 830		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (143)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ESKULAP" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kudowa-Zdrój 57-350, ul. Słoneczna 13		
telefon/ telefony:	74/8661614		
identyfikator REGON	891056996		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KUDOWA-ZDRÓJ 57-350, SŁONECZNA 13		
telefon/ telefony	748661614		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ESKULAP SPÓŁKA z o.o filia Lewin Kłodzki	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lewin Kłodzki 57-343, Graniczna 7		
telefon/ telefony	748698462		
Data dodania do wykazu	2021-01-20		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (144)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Bartosz Suchowiak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, ul. Ignacego Paderewskiego 5		
telefon/ telefony:	74/8335263		
identyfikator REGON	890700248		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bartosz Suchowiak	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIELAWA 58-260, IGNACEGO PADEREWSKIEGO 5		
telefon/ telefony	748335263		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (145)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Andrzej Sroka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	58-124 Strzelce 36A		
telefon/ telefony:	748504423		
identyfikator REGON	891059463		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce 58-124, Strzelce 36A		3
telefon/ telefony	748504423		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (146)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Medycyny Profilaktycznej i Bezpieczeństwa Pracy "PRO- MED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-001, ul. Gwarna 6a		
telefon/ telefony:	71 / 343 13 36		
identyfikator REGON	931123696		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Dolnośląskie Centrum Medycyny Profilaktycznej i Bezpieczeństwa Pracy "PRO- MED" Gwarna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-001, Gwarna 6A		2
telefon/ telefony	600800144		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (147)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD USŁUG MEDYCZNYCH W KOSTOMŁOTACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kostomłoty 55-311, Szpitalna 13		
telefon/ telefony:	71 3170 289		
identyfikator REGON	930105785		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Usług Medycznych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kostomłoty 55-311, Szpitalna 13		1
telefon/ telefony	71 3170 289		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (148)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KROTOSZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krotoszyce 59-223, ul. Mikołaja Kopernika 9/3		
telefon/ telefony:	768878312		
identyfikator REGON	390681791		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Krotoszycach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krotoszyce 59-223, Kopernika 9/3		
telefon/ telefony	768878312		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (149)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA ZABOBRZE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, ul. Michała Kleofasa Ogińskiego 1 B		
telefon/ telefony:	75 64 56 376		
identyfikator REGON	230915201		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA ZABOBRZE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELENIA GÓRA 58-506, OGIŃSKIEGO 1B		
telefon/ telefony	758890170		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (150)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIĘTEJ KATARZYŃE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Święta Katarzyna 55-010, ul. Żeromskiego 1		
telefon/ telefony:	713116299		
identyfikator REGON	930393011		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Siechnicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siechnice 55-011, Kolejowa 15		
telefon/ telefony	713115517 537373576		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Siechnicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siechnice 55-011, Kolejowa 15		
telefon/ telefony	713116304		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (151)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej -Ośrodek Zdrowia w Wiszni Małej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wisznia Mała 55-114, ul. Wrocławska 4a		
telefon/ telefony:	713 127 016		
identyfikator REGON	930258537		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej -Ośrodek Zdrowia w Wiszni Małej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wisznia Mała 55-114, Wrocławska 4a		
telefon/ telefony	713127016		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (152)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W LUBIAŻU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIAŻ 56-100, UL. MICHAŁA LEOPOLDA		
telefon/ telefony:	071 389-71-85		
identyfikator REGON	930259152		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Lubiążu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubiąż 56-100, Willmanna 23		
telefon/ telefony	713897184		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (153)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W TYŃCU LEGNICKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-243 Tyniec Legnicki 54		
telefon/ telefony:	768580328		
identyfikator REGON	390104875		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W TYŃCU LEGNICKIM	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tyniec Legnicki 59-243, Ruja 54		
telefon/ telefony	768580328		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Hala przy Powiatowym Zespole Szkół w Chojnowie	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnow 59-225, Matejki 1		
telefon/ telefony	536052680		3
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (154)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MŚCIWOJOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MŚCIWOJÓW 59-407, 5 A		
telefon/ telefony:	768728514		
identyfikator REGON	390582480		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MŚCIWOJOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MŚCIWOJÓW 59-407, 5 A		
telefon/ telefony	661260470		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (155)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNA PRZYCHODNIA ZDROWIA W LEGNICKIM POLU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnickie Pole 59-241, ul. Klasztorna 20		
telefon/ telefony:	768582825		
identyfikator REGON	390651005		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnickie Pole 59-241, Klasztorna 20		
telefon/ telefony	768582825		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Galeria Art. Et Historia, Centrum Kulturalno-Biblioteczne	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bołków 59-420, Niepodległości 10		
telefon/ telefony	501471245		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu	2021-12-01		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (156)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Marlena Wiśniewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 53-124, al. Lipowa 10		
telefon/ telefony:	502752830		
identyfikator REGON	930184939		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-124, Lipowa 10		
telefon/ telefony	713674078		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (157)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Pawłowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-326, ul. Czekoladowa 49		
telefon/ telefony:	501 094 216		
identyfikator REGON	931105356		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet położnej podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-326, Czekoladowa 49		
telefon/ telefony	717948046		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (158)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD LECZNICZY "EURO-MED" TOMASZ KOTYŁO, ADAM ZAGÓRSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec 59-900, ul. Władysława Stanisława Reymonta 1		
telefon/ telefony:	75/7758432		
identyfikator REGON	230882393		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZAKŁAD LECZNICZY "EURO-MED" TOMASZ KOTYŁO, ADAM ZAGÓRSKI SPÓŁKA JAWNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec 59-900, Reymonta 1		
telefon/ telefony	757758432		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (159)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Łakiewicz-Jaskulski Spółka Cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milicz 56-300, al. Lipowa 2		
telefon/ telefony:	71/383 11 44		
identyfikator REGON	932070571		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milicz 56-300, Lipowa 2		
telefon/ telefony	713831144		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (160)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niechlów 56-215, ul. Krótka 5		
telefon/ telefony:	655442183		
identyfikator REGON	932019340		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra 56-200, Mickiewicza 1		
telefon/ telefony	601444156		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			2
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niechlów 56-215, Krótka 5		
telefon/ telefony	655435679		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czernina 56-200, Rydzyska 31		
telefon/ telefony	601444156		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chróścina 56-200, Chróścina 140		
telefon/ telefony	655431264		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny Hala Sportowa "Olimpia"	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra 56-200, Zielona 9a		
telefon/ telefony	726990112		8
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-11		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (161)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EDYTA SIERAKOWSKA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-046, ul. Sądowa 8		
telefon/ telefony:	71 343-55-32		
identyfikator REGON	932012384		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-046, Sądowa 8		
telefon/ telefony	713435532		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (162)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zdzisława Data		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	67-231 Nielubia 94A		
telefon/ telefony:	76/8314224		
identyfikator REGON	390591728		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nielubia 67-231, Nielubia 51		
telefon/ telefony	768314224		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (163)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIADOWEJ KŁODZIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziadowa Kłoda 56-504, ul. Słoneczna 7A		
telefon/ telefony:	627 851 712		
identyfikator REGON	932068025		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIADOWA KŁODA 56-504, SŁONECZNA 7a		
telefon/ telefony	627851712		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (164)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMORZĄDOWA PRZYCHODNIA ZDROWIA W JAWORZYNIE ŚL.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaworzyna Śląska 58-140, ul. Westerplatte 16		
telefon/ telefony:	(74)8563625		
identyfikator REGON	890486980		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMORZĄDOWA PRZYCHODNIA ZDROWIA W JAWORZYNIE ŚL.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaworzyna Śląska 58-140, Westerplatte 16		
telefon/ telefony	74 8563626		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (165)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Pielgrzymce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-524 Pielgrzymka 109 F		
telefon/ telefony:	768 775 018		
identyfikator REGON	390632380		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pielgrzymka 59-524, Pielgrzymka 109f		
telefon/ telefony	508250866		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (166)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ"PRZYCHODNIA RODZINNA" KAJDEROWICZ I BILIŃSKI MAŁGORZATA KAJDEROWICZ-KOWALIK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobótka 55-050, ul. Krótka 2/B		
telefon/ telefony:	71 / 390 42 00		
identyfikator REGON	931902839		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA RODZINNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOBÓTKA 55-050, KRÓTKA 2B		
telefon/ telefony	713904200		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (167)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BEATA TRZCIŃSKA-LARSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Mikołaja Kopernika 34A		
telefon/ telefony:	74 / 851 27 17		
identyfikator REGON	890195796		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, Mikołaja Kopernika 34A		
telefon/ telefony	746403553		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (168)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne "ASTRA" S.C. Adamiak- Kaptur Melania, Majewski Sławomir, Grzebieluch Bożena, Jaworska-Dawid Renata, Staniszevska Lucyna, Borowska Iwona		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego 10A		
telefon/ telefony:	74 834-00-34		
identyfikator REGON	891051088		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIELAWA 58-260, ROTM.W.PILECKIEGO 10A		
telefon/ telefony	748340034		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIESZYCE 58-250, SPORTOWA 2		
telefon/ telefony	748300870		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (169)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Twardogórze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Twardogóra 56-416, ul. Ludwika Waryńskiego 10		
telefon/ telefony:	71/3158041,71/3158009		
identyfikator REGON	930673420	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Twardogórze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Twardogóra 56-416, Ludwika Waryńskiego 10		
telefon/ telefony	713158009		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (170)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Złotoryi		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-500 Gieraltowiec 33		
telefon/ telefony:	768781413		
identyfikator REGON	390632396	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wilków-Osiedle 59-500, Jana Kochanowskiego 3		
telefon/ telefony	768783321		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (171)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORNIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEWORNO 57-130, ul. Pocztowa 6		
telefon/ telefony:	74 810-20-19		
identyfikator REGON	890639508	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	SPG ZOZ W PRZEWORNIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEWORNO 57-130, POCZTOWA 6		
telefon/ telefony	748102016		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (172)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Ciepłowodach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciepłowody 57-211, ul. Szkolna 4		
telefon/ telefony:	74/8103474, 74/8103433		
identyfikator REGON	891057872		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Ciepłowodach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciepłowody 57-211, Szkolna 4		
telefon/ telefony	508340244		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (173)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Dziechciowska-Saj, Jolanta Oliwa spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, ul. Świdnicka 37a		
telefon/ telefony:	74 / 666 18 18		
identyfikator REGON	891433217		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SAL-MED"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, Świdnicka 37a		
telefon/ telefony	746661818		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SAL-MED"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, Parkowa 4A-2		
telefon/ telefony	746661818		1
Data dodania do wykazu	2021-12-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (174)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bolkowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolków 59-420, ul. Wysokogórska 6		
telefon/ telefony:	75 741-32-20		
identyfikator REGON	230006800		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolków 59-420, Wysokogórska 6		
telefon/ telefony	757413220		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (175)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA W PROCHOWICACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prochowice 59-230, ul. Antoniego Rymszy 3		
telefon/ telefony:	076 858-45-21		
identyfikator REGON	390651784		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PROCHOWICE 59-230, ANTONIEGO RYMSZY		
telefon/ telefony	768584478		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (176)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA GRUPOWA LEKARZY RODZINNYCH "MED-OPOR" S.C. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EWA STOJEK, SŁAWOMIR SZMORAĞ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Fabryczna 52-414, ul. Michała Śniegockiego 15		
telefon/ telefony:	71/3635419		
identyfikator REGON	930909058		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRAKTYKA GRUPOWA LEKARZY RODZINNYCH "MED-OPOR" S.C. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EWA STOJEK, SŁAWOMIR SZMORAĞ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-414, Śniegockiego 15		
telefon/ telefony	579810976		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (177)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNE CENTRUM MEDYCZNE TRZEBNICA - ZDRÓJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica 55-100, ul. Tadeusza Kościuszki 10		
telefon/ telefony:	71 387-28-38		
identyfikator REGON	932255520		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNE CENTRUM MEDYCZNE TRZEBNICA -	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica 55-100, Kościuszki 10		
telefon/ telefony	713120375		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Hala widowiskowo- sportowa im. Dolnośląskich Olimpijczyków	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica 55-100, 3-maja 6		
telefon/ telefony	601708549		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-05		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (178)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Grupowa Praktyka Lekarzy POZ MEDICUS A. Zając, U. Łączyńska-Remza, P. Podłowski Spółka Cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stronie Śląskie 57-550, ul. Nadbrzeźna 14		
telefon/ telefony:	748 141 389		
identyfikator REGON	891125250		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Grupowa Praktyka Lekarzy POZ MEDICUS A. Zając, U. Łączyńska-Remza, P. Podłowski Spółka Cywilna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stronie Śląskie 57-550, Nadbrzeźna 14		
telefon/ telefony	748141389		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (179)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ EVITA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda 57-400, ul. Bohaterów Getta 6C		
telefon/ telefony:	74 873 03 37		
identyfikator REGON	930429140		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ EVITA Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda 57-400, Bohaterów Getta 8		
telefon/ telefony	748725599		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ EVITA Sp. z o.o. Filia nr 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda 57-400, Spacerowa 15a		
telefon/ telefony	748725599		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ EVITA Sp. z o.o. Filia nr 2	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda 57-401, Świdnicka 20		
telefon/ telefony	748725599		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Centrum Turystyczno - Sportowe	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda 57-402, Kłodzka 16		
telefon/ telefony	789105555		4
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (180)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UNIMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuszycza 58-340, ul. Grunwaldzka 24		
telefon/ telefony:	74 / 8456212		
identyfikator REGON	891089100		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UNIMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuszycza 58-340, Grunwaldzka 24		
telefon/ telefony	74-84-56-250		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (181)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"REMEDIMUM" S.C. ELŻBIETA WALCZAK- PAWŁOWSKA, TOMASZ KOWALCZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzybórz 56-513, ul. Sycowska 34		
telefon/ telefony:	62 / 78 69 770		
identyfikator REGON	932233056		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzybórz 56-513, Sycowska 34		
telefon/ telefony	627869770		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (182)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PETRONELA GORAJEWSKA PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICZE NZOZ SOBIESZÓW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-570, ul. Cieplicka 164A		
telefon/ telefony:	75 / 75 53 530		
identyfikator REGON	230174762		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-570, Cieplicka 164A		
telefon/ telefony	757553530		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (183)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BOŻENA WOŁOSZCZUK-GORZKOWSKA, MARIA PAŁETKO - KONTRAKTOWA PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH - SPÓŁKA PARTENERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ziębice 57-220, ul. Wąska 15/17		
telefon/ telefony:	748 192 840		
identyfikator REGON	891343862		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarzy Rodzinnych - spółka partnerska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ziębice 57-220, Wąska 15/17		
telefon/ telefony	748192840		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (184)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W ŚWIEBODZICACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzice 58-160, Aleje Lipowe 15		
telefon/ telefony:	74 6645952(51)		
identyfikator REGON	891348612		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzice 58-160, Aleje Lipowe 15		
telefon/ telefony	746645956		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (185)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA GRAŻYNA IWAN-DYŚ JACEK ZWIERZCHOWSKI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bardo 57-280, ul. Grunwaldzka 11		
telefon/ telefony:	74/8171340		
identyfikator REGON	891344577		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bardo 57-256, Grunwaldzka 11		
telefon/ telefony	748171340		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (186)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Abdul Salam Al. - Medhagi	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązów 57-120, Poczтова 6		
telefon/ telefony:	713931372		
identyfikator REGON	931962787		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązów 57-120, Poczтова 6		
telefon/ telefony	713931372		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (187)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	"AR-MED" s. c. Głowienkowska R., Kościelniak M., Markowska A.			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 52-118, ul. Chińska 4/1B			
telefon/ telefony:	71/7173521			
identyfikator REGON	932668512	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
Miejsce udzielania świadczeń 1			-	POP
nazwa:	AR-MED s. c. Głowienkowska R., Kościelniak M., Markowska A.			2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 52-118, CHIŃSKA 4 LOK.1B			
telefon/ telefony	694790450			
Data dodania do wykazu	2021-01-08			
Data wykreślenia z wykazu				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (188)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	Grażyna Chomicz			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-441, ul. Mosiężna 35/04-mar			
telefon/ telefony:	71 / 792 30 01			
identyfikator REGON	930055426	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
Miejsce udzielania świadczeń 1			-	POP
nazwa:	Grażyna Chomicz			1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-441, Mosiężna 35/3-4			
telefon/ telefony	717923001			
Data dodania do wykazu	2021-01-08			
Data wykreślenia z wykazu				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (189)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	"NZOZ BBS Przychodnia Lekarska" Bednarczyk Henryk, Bednarczyk Bożena, Bury Zdzisława			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ziębice 57-220, ul. Wąska 15/17			
telefon/ telefony:	74/8191929,74/8192941			
identyfikator REGON	891343879	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
Miejsce udzielania świadczeń 1			-	POP
nazwa:	NZOZ BBS Przychodnia Lekarska Bednarczyk Henryk, Bednarczyk Bożena, Bury Zdzisława			1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ziębice 57-220, Wąska 15/17			
telefon/ telefony	600053086			
Data dodania do wykazu	2021-01-08			
Data wykreślenia z wykazu				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (190)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PSIE POLE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-411, al. Aleksandra Brücknera 47-49		
telefon/ telefony:	71/3253331		
identyfikator REGON	932661668		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZOZ PSIE POLE Przychodnia Specjalistyczna Nr 2	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-153, Potockiego 2		
telefon/ telefony	717276001		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (191)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	ANETA WIKTOROWSKA, JANINA STANNY SPÓŁKA CYWILNA	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, ul. Ludwika Waryńskiego 18		
telefon/ telefony:	746411430		
identyfikator REGON	891100964		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Zastrzyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, Ludwika Waryńskiego 18		
telefon/ telefony	746411430		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (192)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA REJONOWA W ZŁOTORYI	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja 59-500, ul. Kwiska 1		
telefon/ telefony:	768783187		
identyfikator REGON	390632404		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA REJONOWA W ZŁOTORYI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja 59-500, Kwiska 1		
telefon/ telefony	76 8781922		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Złotoryja - hala sportowa przy Szkole Podstawowej nr 1	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja 59-500, pl. Niepodległości 7		
telefon/ telefony	530908253		3
Data dodania do wykazu	2021-04-28		
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Złotoryja	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja 59-500, Ul. Reymonta 5		
telefon/ telefony	530 908 253		1
Data dodania do wykazu	2021.10.27		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (193)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" SPÓŁKA JAWNA A.ANTAS, M.TUNIK, M.SIEMIENAS- PALICHLĘB J.POLESZCZUK A.WŁODARSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, ul. Wrocławska 23A		
telefon/ telefony:	746 410 464		
identyfikator REGON	891345074		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZDROWIE"sp.j. A.ANTAS,M.TUNIK,	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, WROCŁAWSKA		
telefon/ telefony	746410474		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (194)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	Danuta Łydzba			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Marcinowice 58-124, ul. Leopolda Staffa 3			
telefon/ telefony:	74/8585300			
identyfikator REGON	890480568	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	Punkt szczepień		-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Marcinowice 58-124, Staffa 1			
telefon/ telefony	748585300			
Data dodania do wykazu	2021-01-08			
Data wykreślenia z wykazu				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (195)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka Lekarska "BIEGUNOWA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Biegunowa 2		
telefon/ telefony:	767 221 550		
identyfikator REGON	390764100		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Spółka Lekarska "BIEGUNOWA" Przychodnia "BIEGUNOWA"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA 59-220, Biegunowa 2		
telefon/ telefony	767221550		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (196)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ARS MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-111, ul. Ślężna 118		
telefon/ telefony:	748181824		
identyfikator REGON	891349876		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Budzów 57-214, Budzów 178		
telefon/ telefony	748181824		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (197)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA KAMIENIEC WROCŁAWSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec Wrocławski 55-002, ul. Cichy		
telefon/ telefony:	713185591		
identyfikator REGON	932678605		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec Wrocławski 55-002, Cichy Kącik 8		
telefon/ telefony	713185591		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (198)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zakład Usług Lekarskich "ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Mostowa 2		
telefon/ telefony:	75/767-49-37		
identyfikator REGON	8011807		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Pracownia diagnostyki laboratoryjnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, Mostowa 2		
telefon/ telefony	699854502		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (199)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PULS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Stanisława Moniuszki 9		
telefon/ telefony:	76/7276481		
identyfikator REGON	390717276		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PULS Spółka z ograniczoną	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Stanisława Moniuszki 9		
telefon/ telefony	767276480		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (200)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI PODSTAWOWEJ W PASZOWICACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-411 Paszowice 260		
telefon/ telefony:	768701720		
identyfikator REGON	390631698		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Paszowicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paszowice 59-411, Paszowice 260		
telefon/ telefony	768701720		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (201)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ARS MEDICA" S.C. JANUSZ BOGUCKI, ALICJA TARGOŃSKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Mikołaja Kopernika 1		
telefon/ telefony:	75/7525149		
identyfikator REGON	230901831		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, Kopernika 1		
telefon/ telefony	75 752 51 49		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (202)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDICOR" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-231, ul. Trzebnicka 88		
telefon/ telefony:	71 329-32-31		
identyfikator REGON	932653982		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-231, Trzebnicka 88		
telefon/ telefony	713293231		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (203)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "STARMED - Staromiejskie Centrum Medyczne" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Stare Miasto 53-647, ul. Młodych		
telefon/ telefony:	71/3555000 wew. 244		
identyfikator REGON	932683664		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-647, Młodych Techników 7		
telefon/ telefony	713555000		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (204)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"DLA ZDROWIA" S.C. E.KUŹMIŃSKA, J.ŚWIĄTONIOWSKA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Śródmieście 51-642, ul. Karola Olszewskiego 23 B		
telefon/ telefony:	713 478 203		
identyfikator REGON	932647600		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczyeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-642, Olszewskiego 23b		
telefon/ telefony	713478203		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-17		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (205)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MULTI-MEDYK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-244, pl. św. Macieja 8		
telefon/ telefony:	71 321 64 98		
identyfikator REGON	932688220		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MULTI-MEDYK" Spółka z o.o.- filia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-204, pl. Maxa Borny 1-3		
telefon/ telefony	713288527		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (206)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Piotr Polański Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mieroszów 58-350, ul. Nad Potokiem 4		
telefon/ telefony:	74/8458272		
identyfikator REGON	890437124		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mieroszów 58-350, Nad Potokiem 4		
telefon/ telefony	748458272		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (207)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Biogenes" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-224, pl. Bzowy 1		
telefon/ telefony:	71/3647961		
identyfikator REGON	932685203		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Nazwa CENTRUM MEDYCZNE BIOGENES	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-224, Plac Bzowy 1		
telefon/ telefony	71 3633016		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (208)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL REHABILITACYJNY W JANOWICACH WIELKICH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janowice Wielkie 58-520, ul. Sudecka 15		
telefon/ telefony:	757547500		
identyfikator REGON	10650629		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL REHABILITACYJNY W JANOWICACH WIELKICH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janowice Wielkie 58-520, Sudecka 15		
telefon/ telefony	757547500		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (209)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Piekarska 7		
telefon/ telefony:	76 / 856 51 20 / 609 466 851		
identyfikator REGON	390760591		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA 59-220, ul. Piekarska 7		
telefon/ telefony	76 72 24 789		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (210)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE " SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boguszów-Gorce 58-370, ul. Wałbrzyska 19		
telefon/ telefony:	748449437		
identyfikator REGON	891126567		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boguszów-Gorce 58-370, Wałbrzyska 19		
telefon/ telefony	748449437		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (211)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"SANA-MED" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Tatrzańska 2		
telefon/ telefony:	76 / 8550551, 76 / 8550421		
identyfikator REGON	390764123		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TATRZAŃSKA"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEGNICA 59-220, Tatrzańska 2		
telefon/ telefony	768550551		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (212)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	POGOTOWIE RATUNKOWE WE WROCŁAWIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-507, ul. Ziębicka 34/38		
telefon/ telefony:	717731406		
identyfikator REGON	932207142		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-507, Ziębicka 34-38		
telefon/ telefony	717731406		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-31		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (213)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FIRMA LEKARSKA KAMA LEK.MED.MAREK SZEWCZYK, LEK.MED.KATARZYNA SZEWCZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kąty Wrocławskie 55-080, ul. 1 Maja 78		
telefon/ telefony:	71 316 73 04		
identyfikator REGON	932681607		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Firma Lekarska KAMA s.c. Lek. med. Marek Szewczyk, Lek. med. Katarzyna Szewczyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĄTY WROCŁAWSKIE 55-080, 1 MAJA 78		
telefon/ telefony	713167304		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (214)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"AMAVITA - MARZENA KŁAKOCAR, ALICJA MAJDA - SZCZOTKA, AGNIESZKA MYRDZIO" LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-665, ul. Bernarda Belotta Canaletta 4		
telefon/ telefony:	713489049		
identyfikator REGON	932691008		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 51-665, CANALETTA 4		
telefon/ telefony	713489049		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (215)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA ANDRZEJ KRĘŻLEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krośnice 56-320, ul. Parkowa 37		
telefon/ telefony:	71 / 384 62 88		
identyfikator REGON	930332110		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krośnice 56-320, Parkowa 37		
telefon/ telefony	713846288		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (216)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA REJONOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojcieszów 59-550, ul. Bolesława Chrobrego 79		
telefon/ telefony:	75 751-22-38		
identyfikator REGON	3271099		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA REJONOWA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJCIESZÓW 59-550, BOLESŁAWA CHROBREGO 79		
telefon/ telefony	757512238		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (217)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Lekarska Medica s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, ul. 11 Listopada 14		
telefon/ telefony:	713 133 691		
identyfikator REGON	932238378		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska Medica s.c.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, 11 Listopada 14		
telefon/ telefony	713133691		4
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, 11 Listopada 14		
telefon/ telefony	713133691		4
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (218)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GINNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI PODSTAWOWEJ W CHOJNOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-225 Krzywa 17 A		
telefon/ telefony:	768188968		
identyfikator REGON	390630612		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzywa 59-225, - 17a		
telefon/ telefony	768188968		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GINNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI PODSTAWOWEJ W CHOJNOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rokitki 59-225, - 18		
telefon/ telefony	768178828		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (219)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Gromadce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gromadka 59-706, ul. Szkolna 18 a		
telefon/ telefony:	075 7382-350		
identyfikator REGON	390631994		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gromadka 59-706, Szkolna 18A		
telefon/ telefony	757382350		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (220)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Krzepowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Rudnowska 109		
telefon/ telefony:	76 834-12-72		
identyfikator REGON	390631965		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Krzepowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Rudnowska 109		
telefon/ telefony	768341272		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-03-31		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (221)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "ESKULAP" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, PRZEDSIĘBIORSTWO WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-105, ul. Ludwika Zamenhofa 47		
telefon/ telefony:	743067077		
identyfikator REGON	891076190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "ESKULAP" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, PRZEDSIĘBIORSTWO WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-105, ul. Ludwika Zamenhofa 47		
telefon/ telefony	743067077		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny Hala lodowiska Świdnickiego Ośrodka Sportu i Rekreacji	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Śląska 33		
telefon/ telefony	74 66 22 779		5
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-23		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (222)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Zahorska i Cezary Zahorski s.c.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piechowice 58-573, ul. Michała Żymierskiego 58		
telefon/ telefony:	605348546,75/7612304		
identyfikator REGON	20511363		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piechowice 58-573, KRYSZTAŁOWA 58		
telefon/ telefony	757612304		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (223)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA PIASKOWA GÓRA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-309, ul. Główna 4		
telefon/ telefony:	748416654		
identyfikator REGON	891059256		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA PIASKOWA GÓRA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-309, Główna 4		
telefon/ telefony	748868624 797955938		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Piaskowa Góra" Sp. z o.o. Filia Biały Kamień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-304, Andersa 184		
telefon/ telefony	748480070		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-10		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (224)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Lekarsko - Rehabilitacyjna Przychodnia Rodzinna "AMICUS" Maria Kaczmarzyk i Wspólnicy Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, ul. Stanisława Staszica 27		
telefon/ telefony:	74 832-09-70 645-76-10		
identyfikator REGON	891508056		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, Staszica 27		
telefon/ telefony	748320970		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (225)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH A. SZADURA, J. PIOTROWSKI SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-525, ul. Gliniana 32/34		
telefon/ telefony:	713670446, 505059756		
identyfikator REGON	932726126		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH A.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-525, Gliniana 32-34		
telefon/ telefony	713670446		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (226)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Lesław Szpiech		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pęgów 55-120, ul. Główna 98		
telefon/ telefony:	722393326		
identyfikator REGON	931987280	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PĘGÓW 55-120, Główna 98		
telefon/ telefony	713107128		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-19	-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (227)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zuzanna Wolak - Listwan		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 50-452, ul. Komuny Paryskiej 73A		
telefon/ telefony:	713 429 146		
identyfikator REGON	931984659	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-452, Komuny Paryskiej 73a		
telefon/ telefony	713429146 501941044		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (228)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dołnośląski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-123, ul. Oławska 14		
telefon/ telefony:	71 344-93-02		
identyfikator REGON	294846	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-525, Joannitów 10-12		
telefon/ telefony	717957042 607581385		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (229)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminy Mirsk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mirsk 59-630, ul. Adama Mickiewicza 36		
telefon/ telefony:	75 783-43-57		
identyfikator REGON	230926127	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mirsk 59-630, Adama Mickiewicza 36		
telefon/ telefony	757834357 724395717		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (230)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"VIS-MED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąsosz 56-210, Zacisze 10A		
telefon/ telefony:	65 543 71 60		
identyfikator REGON	932220846		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	VIS-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąsosz 56-210, Zacisze 10A		
telefon/ telefony	655437160		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (231)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO JADWIGA HRYNIEWIECKA- ROPIJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, ul. Trzebnicka 37		
telefon/ telefony:	601158671		
identyfikator REGON	930204369		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO JADWIGA HRYNIEWIECKA- ROPIJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, Trzebnicka 37		
telefon/ telefony	713103794		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (232)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśkowicach Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-216 Jaśkowice Legnickie 37		
telefon/ telefony:	076 857-57-80		
identyfikator REGON	391028372		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśkowice Legnickie 59-216, Jaśkowice		
telefon/ telefony	508138705		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (233)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KRYSTYNA WITAS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-610, Stanisława Moniuszki 10/2		
telefon/ telefony:	71 348-14-76		
identyfikator REGON	932220674		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia VITA Krystyna Witas	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-610, ul. Stanisława Moniuszki 10		
telefon/ telefony	713481476		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (234)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ARS MEDICA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Marii Konopnickiej 4		
telefon/ telefony:	748520666		
identyfikator REGON	891058185		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ARS MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, Marii Konopnickiej 4		
telefon/ telefony	748520367		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (235)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"AR-VITA" USŁUGI MEDYCZNE S.C. RYSZARD I ALICJA MOJZESOWICZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Kliczkowska 37		
telefon/ telefony:	74 / 640 19 19		
identyfikator REGON	890483058		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	AR-VITA USŁUGI MEDYCZNE S.C. RYSZARD I ALICJA MOJZESOWICZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, Kliczkowska 37		
telefon/ telefony	746401919		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (236)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Wądrożu Wielkim	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-430 Wądroże Wielkie 167		
telefon/ telefony:	076 88-74-421		
identyfikator REGON	390203175		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Wądrożu Wielkim	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄDROŻE WIELKIE 59-430, WĄDROŻE WIELKIE 167		
telefon/ telefony	768874421		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (237)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA DOKTOR SPÓŁKA Z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Artura Grottgera 10		
telefon/ telefony:	75 / 64 22 500, 75 / 64 22 502		
identyfikator REGON	21913098		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, Grottgera 10		
telefon/ telefony	756422500		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (238)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-570, ul. Cieplicka 126 A		
telefon/ telefony:	75 75-264-62		
identyfikator REGON	1082454		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, Rózyckiego 6		
telefon/ telefony	756417100		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-03-31		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-570, ul. Cieplicka 126 A		
telefon/ telefony	601 769 218		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (239)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelin 57-100, ul. Adama Mickiewicza 20		
telefon/ telefony:	713922969		
identyfikator REGON	931185183		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN 57-100, plac I-go Maja 10		
telefon/ telefony	713922240		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELIN 57-100, Adama Mickiewicza 20		
telefon/ telefony	713922240		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (240)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PROMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, ul. Ludomira Różyckiego 6		
telefon/ telefony:	75 / 64 17 101-103, 608 674 510		
identyfikator REGON	230914124		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELENIA GÓRA 58-506, LUDOMIRA RÓŻYCKIEGO 6		
telefon/ telefony	756417100		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELENIA GÓRA 58-500, MICHAŁA DRZYMAŁY 31		
telefon/ telefony	756417120		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (241)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA OGÓLNOLEKARSKA LEK.BARBARA KOŁODZIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-516 Zagrodno 62A		
telefon/ telefony:	76 877-38-82		
identyfikator REGON	390209427		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-516 ZAGRODNO 62a		
telefon/ telefony	76 877 38 82		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (242)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ZDROWIE RODZINY" LUBOS, SITKOWSKA- KWAS, SPÓŁKA PARTNERSKA, LEKARZE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 53-023, ul. Gradowa 2		
telefon/ telefony:	717 918 181		
identyfikator REGON	932681458		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZDROWIE RODZINY LUBOS, SITKOWSKA-	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-023, Gradowa 2		
telefon/ telefony	0717918181		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (243)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DOBROMED" S.C. JERZY FUŁEK ROBERT SEIFERT PIOTR WOJTYŁAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, ul. Wrocławska 32		
telefon/ telefony:	748151950		
identyfikator REGON	891355724		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, Wrocławska 32		
telefon/ telefony	748151950		5
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (244)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej w Żórawinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żórawina 55-020, ul. Urzędnicza 11		
telefon/ telefony:	71 31-65-018 31-65-003		
identyfikator REGON	930327280		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Żórawinie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żórawina 55-020, Urzędnicza 11		
telefon/ telefony	713165003		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (245)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "KOLMED" S.C. MAŁGORZATA TORUŃSKA DARIUSZ TORUŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	74/8569518		
identyfikator REGON	891139067		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "KOLMED" s.c.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, Kolejowa 8		
telefon/ telefony	+48604512633		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (246)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAŁGORZATA BRANT NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, ul. Trzebnicka 37		
telefon/ telefony:	713 102 003		
identyfikator REGON	930695858		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, Trzebnicka 37		
telefon/ telefony	713 102 003		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (247)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Alina Grocka - Właźlak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, Trzebnicka 37		
telefon/ telefony:	71/3103796		
identyfikator REGON	931998555		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	N.Z.O.Z.- Praktyka Lek. Rodzinnego A.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, Trzebnicka 37		
telefon/ telefony	713103796		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (248)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Tarczyluk-Miśkiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czernica 55-003, ul. Wrocławska 54		
telefon/ telefony:	713180094		
identyfikator REGON	931618156		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czernica 55-003, Wrocławska 54		
telefon/ telefony	713180094		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (249)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASTRA-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW 67-200, ul. Gwiaździsta 23		
telefon/ telefony:	768 338 812		
identyfikator REGON	390751860		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASTRA-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Gwiaździsta 23		
telefon/ telefony	76 711 19 66 lub 503933217		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (250)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRUSACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prusy 57-150, ul. Pocztowa 33		
telefon/ telefony:	717351403		
identyfikator REGON	931865021		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SP ZOZ PRUSY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRUSY 57-150, POCZTOWA 33		
telefon/ telefony	713930486		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (251)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarny Bór 58-379, ul. Parkowa 8		
telefon/ telefony:	074 845-01-24		
identyfikator REGON	293982		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Całodobowy oddział terapii uzależnień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarny Bór 58-379, Parkowa 8		
telefon/ telefony	748450124		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (252)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Jacek Włodzimierz Krajewski	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, ul. Głucha 4E		
telefon/ telefony:	76/8709209		
identyfikator REGON	390596246		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Jacek	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Udanin 55-340, Udanin 88		
telefon/ telefony	768709209		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (253)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Zagrodnie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-516 Zagrodno 56a		
telefon/ telefony:	076 877-33-29		
identyfikator REGON	390632858		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Zagrodnie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-516 ZAGRODNO 56A		
telefon/ telefony	768773329		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (254)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLEŚNICY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica 56-400, ul. Mikołaja Reja 10		
telefon/ telefony:	71 798-28-03		
identyfikator REGON	931616743		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLEŚNICY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica 56-400, gen. J. Hallera 25		
telefon/ telefony	707982870		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Hala sportowa OKR ATOL Sp z o.o.	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica 56-400, Kochanowskiego 2		
telefon/ telefony	717156926		2
Data dodania do wykazu	2021-05-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (255)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LUBMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, ul. Gwarków 82		
telefon/ telefony:	767467650		
identyfikator REGON	390944753		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Nr 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Armii Krajowej 35		
telefon/ telefony	767467510 lub 767467600		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Nr 2	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Wyszyńskiego 6		
telefon/ telefony	767467410 lub 767467600		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Nr 3	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Gwarków 82		
telefon/ telefony	767467610 lub 767467600		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (256)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KARPACZ SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karpacz 58-540, ul. Myśliwska 13		
telefon/ telefony:	530485463		
identyfikator REGON	231093020		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital - Zarzecze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karpacz 58-540, Myśliwska 13		
telefon/ telefony	883358154		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia w Karpaczu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karpacz 58-540, Konstytucji 3 Maja 71		
telefon/ telefony	883358171 883358172		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia w Jeleniej Górze - Cieplice	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-560, Cieplicka 83a		
telefon/ telefony	883358210		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (257)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH "PROXIMUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-428, ul. Żelazna 34		
telefon/ telefony:	71/7836250		
identyfikator REGON	931950666		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO Centrum Usług Medycznych "PROXIMUM" Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-428, Żelazna 34		
telefon/ telefony	717836250		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (258)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Promed" s.c. Ewa Górny, Jolanta Bodzioch		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelcz-Laskowice 55-220, ul. Liliowa 3A		
telefon/ telefony:	71/3183133		
identyfikator REGON	932709270		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy i punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelcz-Laskowice 55-220, Liliowa 3a		
telefon/ telefony	713183133		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (259)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dorota Konopacka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skokowa 55-110, Prusicka 22a		
telefon/ telefony:	tel/fax71/312 65 99		
identyfikator REGON	932774680		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dorota Konopacka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skokowa 55-110, Prusicka 22a		
telefon/ telefony	713126599		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (260)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "FONS VITAE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, Karola Miarki 29		
telefon/ telefony:	75 / 738 25 11, 75 / 7341245		
identyfikator REGON	231098916		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, Karola Miarki 29		
telefon/ telefony	757341245		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (261)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Kunysz-Moruń NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-416, ul. Zaporoska 58/2		
telefon/ telefony:	71/7921120		
identyfikator REGON	930941346		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-210, Pszczelarska 7		
telefon/ telefony	717921120		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (262)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Kazimierz Juźwin		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaszków 57-530, ul. Kolejowa 10		
telefon/ telefony:	512112614		
identyfikator REGON	890457753		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaszków 57-530, Kolejowa 10		
telefon/ telefony	748132005		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyzlesie 57-530, Powstańców Śląskich 8		
telefon/ telefony	748126377		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (263)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Beata Hausman		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzieńmorowice 58-308, os. Słoneczne 3		
telefon/ telefony:	748 471 410		
identyfikator REGON	890445626		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Beata Hausman	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-308, Bystrzycka 2a		
telefon/ telefony	668852732		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (264)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżów Sudecki 58-521, ul. Długa 15		
telefon/ telefony:	757 132 622		
identyfikator REGON	230189083		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia - Filia w Dziwieszowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziwieszów 58-508, Dziwieszów 43		
telefon/ telefony	757137143		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (265)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Honorata Chmielewska-Przychodnia Lekarska TWÓJ LEKARZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. Stanisława Staszica 27		
telefon/ telefony:	75 / 734 67 67		
identyfikator REGON	230183502		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska "TWÓJ LEKARZ"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, Stanisława Staszica 27		
telefon/ telefony	757346767		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (266)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"ESKULAP" Waldemar Leśnikowski i Agnieszka Pawłowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Spółka Patrtnerska z siedzibą w Polanicy Zdrój		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanica-Zdrój 57-320, ul. Warszawska 20		
telefon/ telefony:	74 868 19 90		
identyfikator REGON	891344241		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczyeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANICA-ZDRÓJ 57-320, WARSZAWSKA 20		
telefon/ telefony	748621290		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (267)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"BROCH-MED" SPÓŁKA CYWILNA J.KUPIEC I W.RADOMEK-SEBZDA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 52-114, ul. Węgierska 6		
telefon/ telefony:	71/3432113		
identyfikator REGON	932806026		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczyeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 55-080, Węgierska 6		
telefon/ telefony	71 34 321 13; 501 964 955		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (268)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Pracy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, ul. Słoneczna 1		
telefon/ telefony:	76 841 02 63		
identyfikator REGON	390991764		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczyeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Słoneczna 1		
telefon/ telefony	730530708		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczyeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raszówka 59-307, 1 Maja 12		
telefon/ telefony	730530708		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny Hala Widowiskowo-Sportowa RCS	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, Odrodzenia 28b		
telefon/ telefony	768410100; 768410256		2
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (269)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WIERZBICKA - OKNIŃSKA & GOŁYŃSKA - BOBA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-211, ul. Stobrawska 2		
telefon/ telefony:	713567900		
identyfikator REGON	932756788		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-211, Stobrawska 2		
telefon/ telefony	713567900		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (270)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Franciszek Hertman NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. FRANCISZEK HERTMAN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. Stefana Starzyńskiego 6D		
telefon/ telefony:	602107169		
identyfikator REGON	230110390		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Franciszek Hertman NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. FRANCISZEK HERTMAN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. Stefana Starzyńskiego 6D		
telefon/ telefony	757343979		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (271)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Rybińska-Skóra NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. med. Elżbieta Rybińska-Skóra		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. Stefana Starzyńskiego 6D		
telefon/ telefony:	604556381		
identyfikator REGON	230442978		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Elżbieta Rybińska-Skóra NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. med. Elżbieta Rybińska-Skóra	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. Stefana Starzyńskiego 6D		
telefon/ telefony	0757344538		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (272)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" MAJDOWSKA - CIUPIŃSKA, KILIJANEK I PARTNERZY SPÓŁKA PARTNERSKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Spółdzielcza 4		
telefon/ telefony:	748657888		
identyfikator REGON	891419996		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Spółdzielcza 4		
telefon/ telefony	748657888		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (273)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Aleksandra Kucharczyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Fabryczna 54-130, bulw. Ikara 27c		
telefon/ telefony:	71 352 18 35		
identyfikator REGON	891375359		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-130, Bulwar Ikara 27c		
telefon/ telefony	507 818 703		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (274)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Nowicka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-130, bulw. Ikara 26		
telefon/ telefony:	71 / 37 42 713		
identyfikator REGON	890418977		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-130, Bulwar Ikara 26		
telefon/ telefony	693 075 743		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (275)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Andrzej Banaszak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radków 57-420, Stołowogórska 2		
telefon/ telefony:	748 712 222		
identyfikator REGON	890671216	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radków 57-420, Stołowogórska 2		
telefon/ telefony	74 87 12 222		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (276)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO JAN WOLAŃCZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlina-Zdrój 58-330, ul. Wałbrzyska 2/1		
telefon/ telefony:	74 84 55 978		
identyfikator REGON	890193981	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlina-Zdrój 58-330, Wałbrzyska 2		
telefon/ telefony	748455978		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-15	-	POP
			1
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlina-Zdrój 58-330, Wałbrzyska 2/1		
telefon/ telefony	748455978		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (277)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ESKULAP" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamienna Góra 58-400, ul. Władysława Broniewskiego 26A		
telefon/ telefony:	75/64 55 800		
identyfikator REGON	390993065	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamienna Góra 58-400, Władysława Broniewskiego 26A		
telefon/ telefony	756455814		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (278)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" MAŁGORZATA PYZIŃSKA - BARGIEŁ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW 67-200, ul. Rycerska 4:00 AM		
telefon/ telefony:	76/8347321		
identyfikator REGON	390998708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radwanice 59-160, Głogowska 43		
telefon/ telefony	768311471		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (279)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA GAJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 50-555, ul. Krynicka 51		
telefon/ telefony:	71/3361230,71/3731962		
identyfikator REGON	932723292		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia GAJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-555, Krynicka 51		
telefon/ telefony	573 240 281		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (280)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Czajkowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	56-300 Gądkowice 49		
telefon/ telefony:	71/384 92 88		
identyfikator REGON	932837400		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gądkowice 56-300, Gądkowice 49		
telefon/ telefony	713849288		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (281)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ALBUS Piotr Siedlecki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sułów 56-300, ul. Ogrodowa 14B		
telefon/ telefony:	713 847 266		
identyfikator REGON	932839646		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Albus"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sułów 56-300, Ogrodowa 14b		
telefon/ telefony	713847266		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (282)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"AMICUR - Krystyna Lechka - Florjańska i Partnerzy" - Lekarska Spółka Partnerska"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Śródmieście 50-311, ul. Elizy Orzeszkowej 55/57		
telefon/ telefony:	71 / 322 17 44		
identyfikator REGON	932826388		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-311, Elizy Orzeszkowej 55/57		
telefon/ telefony	713225620		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (283)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Kacalak	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	58-425 Leszczyniec 131		
telefon/ telefony:	75/742 44 14		
identyfikator REGON	231138975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leszczyniec 58-425, Leszczyniec 131		
telefon/ telefony	75 742 44 14		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (284)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ ELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Środa Śląska 55-300, ul. Mostowa 19		
telefon/ telefony:	71 /3176844		
identyfikator REGON	22348306		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Środa Śląska 55-300, Mostowa 19		
telefon/ telefony	713176844 713176873		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (285)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Przychodnia Rejonowo- Specjalistyczna" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelcz-Laskowice 55-231, ul. Józefa Bożka 13		
telefon/ telefony:	71/3182339		
identyfikator REGON	932833260		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelcz-Laskowice 55-231, Bożka 13		
telefon/ telefony	507973202		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (286)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICOR S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELCZ-LASKOWICE 55-220, ul. Józefa Bożka 11		
telefon/ telefony:	71 381 13 46		
identyfikator REGON	932822730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska Medicor s.c.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelcz-Laskowice 55-220, Bożka 11		
telefon/ telefony	713811346		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (287)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Pyrzanowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Długa 21/3		
telefon/ telefony:	606264708		
identyfikator REGON	231144622		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	jelenia góra 58-500, kopernika 2		
telefon/ telefony	757523114		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, Mikołaja Kopernika 2		
telefon/ telefony	757523114		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Lekarz Rodzinny"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	jelenia góra 58-508, wrocławska 71		
telefon/ telefony	757521677		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (288)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia "Lekarz Domowy" Pieszko Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-700 Kraśnik Dolny 47 A		
telefon/ telefony:	75 / 735 42 90, 75 / 646 62 97		
identyfikator REGON	231164168		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia "Lekarz Domowy" Pieszko Spółka Jawna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	bolesławiec 59-700, DOLNE MŁYNY 21A		
telefon/ telefony	756466391		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			3

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (289)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ "TWÓJ LEKARZ" SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kobierzyce 55-040, ul. Wincentego Witosa 5		
telefon/ telefony:	71 / 311 15 10		
identyfikator REGON	932702999		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kobierzyce 55-040, Wincentego Witosa 5		
telefon/ telefony	713111236		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ślęza 55-040, Przystankowa 2		
telefon/ telefony	713111236		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-025, Skarbowców 121-123		
telefon/ telefony	713111236		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej"Twój Lekarz" Filia we Wrocławiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-616, Stanisława Kunickiego 37a		
telefon/ telefony	713111236		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			1

Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tyniec Mały 55-040, Zdrowa 2		
telefon/ telefony	713111236		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Twój Lekarz" Filia we Wrocławiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-033, Zwycięska 41		
telefon/ telefony	713111236		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (290)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CITODENT RODZINNY SPÓŁKA JAWNA FURTAK-POBROTYN I S-KA.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-403, ul. Dobrzyńska 21/23		
telefon/ telefony:	717234736		
identyfikator REGON	932900676		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Medicito Wojewódzka Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-450, Zygmunta Krasieńskiego 29 piętro III		
telefon/ telefony	717262662		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzka Przychodnia Podstawowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Długołęka 55-095, Wrocławska 24a		
telefon/ telefony	713152115		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MediCito	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-033, Zwycięska 25-35/15		
telefon/ telefony	513969054		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (291)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Czarny Bór" Horabik-Lorencik Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarny Bór 58-379, ul. Skalników 5A		
telefon/ telefony:	74 / 845 07 60, 601474018		
identyfikator REGON	891481713		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia "Czarny Bór"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarny Bór 58-379, Skalników 5a		
telefon/ telefony	748450760		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (292)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EDMUND KRYŚ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-303, Niepodległości 58		
telefon/ telefony:	748434161		
identyfikator REGON	931866575		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	EDMUND KRYŚ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-303, Niepodległości 58		
telefon/ telefony	748434161		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (293)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA-NOWY DWÓR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-438, ul. Nowodworska 91 A		
telefon/ telefony:	71 / 357 96 11		
identyfikator REGON	932916565		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-438, ul. Nowodworska 91a		
telefon/ telefony	713587853		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (294)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Kosmonautów" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-130, ul. Eugeniusza Horbaczewskiego 35		
telefon/ telefony:	71 352 22 60		
identyfikator REGON	932913472		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-130, Horbaczewskiego 35		
telefon/ telefony	713512895		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (295)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM SPECJALISTYCZNE BIOMED BOROWSCY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. Piaskowa 15		
telefon/ telefony:	75/6473480; 89		
identyfikator REGON	231184107		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Specjalistyczne BIOMED 2 Borowscy Spółka Jawna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, Komuny Paryskiej 14		
telefon/ telefony	756473480		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (296)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kąty Wrocławskie 55-080, ul. Stanisława Staszica 9		
telefon/ telefony:	71 3167-929		
identyfikator REGON	932924346		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI AMBULATORYJNEJ W KĄTACH WROCŁAWSKICH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĄTY WROCŁAWSKIE 55-080, STANISŁAWA		
telefon/ telefony	713166021		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI AMBULATORYJNEJ W MIETKOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mietków 55-081 , ul. Kolejowa 37		
telefon/ telefony	713168115		1
Data dodania do wykazu	2021-01-28		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (297)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoka 58-173, ul. Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	748509179		
identyfikator REGON	22174214		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoka 58-173, Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony	748509179		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzegom 58-150, Kościelna 4		
telefon/ telefony	746492277		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA (GABINET) LEKARZA RODZINNEGO	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzбно 55-216, Wierzбно 1a		
telefon/ telefony	713014866		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (298)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA" W SYCOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Syców 56-500, ul. Wrocławska 2		
telefon/ telefony:	627 869 056		
identyfikator REGON	932952549		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Syców 56-500, Wrocławska 2		
telefon/ telefony	627855148		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (299)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	COR-MED M&S DIALLO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemków 59-170, Długa 4		
telefon/ telefony:	76/8319477		
identyfikator REGON	391031003		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemków 59-170, Długa 4		
telefon/ telefony	768319409 768319477		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (300)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO HALINA MELKO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, ul. Bolesława Chrobrego 23B		
telefon/ telefony:	713137413		
identyfikator REGON	932089955		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŁAWA 55-200, BOLESŁAWA CHROBREGO 23B 23B		
telefon/ telefony	713137413		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (301)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ELMED" Praktyka Lekarza Rodzinnego S.C. Małgorzata Kopeć, Witold Kopeć	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąsosz 56-210, ul. Słoneczna 1		
telefon/ telefony:	65 / 543 78 95		
identyfikator REGON	932262017		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ELMED" Praktyka Lekarza Rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŚOSZ 56-210, Słoneczna 1		
telefon/ telefony	65543-78-95		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ELMED" Praktyka Lekarza Rodzinnego S.C. Małgorzata Kopeć, Witold Kopeć filia w Jemielnie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jemielno 56-209, Jemielno 109		
telefon/ telefony	65 544 74 16		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ELMED" Praktyka Lekarza Rodzinnego S.C. Małgorzata Kopeć, Witold Kopeć Filia w Luboszytach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Luboszyce 56-209, Luboszyce 3		
telefon/ telefony	65 544 62 04		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-03-08		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (302)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	BONITAS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żmigród 55-140, ul. Zamkowa 26		
telefon/ telefony:	71 / 385 31 23		
identyfikator REGON	367622473		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żmigród 55-140, Zamkowa 26		
telefon/ telefony	713853123		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (303)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"STRZEGOMSKIE CENTRUM MEDYCZNO- DIAGNOSTYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzegom 58-150, ul. Wincentego Witosa 7		
telefon/ telefony:	(74)6494450/62		
identyfikator REGON	891516392		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	STRZEGOMSKIE CENTRUM MEDYCZNO- DIAGNOSTYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEGOM 58-150, WITOSA 7		
telefon/ telefony	746494450		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny Ośrodek Sportu i Rekreacji	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEGOM 58-150, ADAMA MICKIEWICZA 2		
telefon/ telefony	695356241		4
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (304)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	TOMASZ CELMER NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CITO-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowary 58-530, ul. 1 Maja 2A		
telefon/ telefony:	75/718 22 99		
identyfikator REGON	230063620		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CITO-MED"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowary 58-530, 1 Maja 2a		
telefon/ telefony	757182999		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (305)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Witosław Wiśniewski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jerzmanowa 67-222, ul. Brzozowa 5		
telefon/ telefony:	60 18 70 222		
identyfikator REGON	390609701		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jerzmanowa 67-222, Obiszowska 11		
telefon/ telefony	768312123		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (306)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ GŁOGOWSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Marii Skłodowskiej-Curie 11		
telefon/ telefony:	76 835 86 55		
identyfikator REGON	366292298		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, Marii Skłodowskiej - Curie 11		
telefon/ telefony	768358350		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (307)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWY SOBIĘCIN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-305, ul. Karkonoska 2		
telefon/ telefony:	74 / 848 65 60		
identyfikator REGON	891508889		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-302, Wrocławska 10		
telefon/ telefony	748469033		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (308)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Krzyszowska - Kamińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 52-222, ul. Uczniowska 37A		
telefon/ telefony:	71/3687015		
identyfikator REGON	930916578		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-222, Uczniowska 37a		
telefon/ telefony	713687015		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (309)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	URBANOWICZ EULALIA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA RODZINNA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, ul. Stefana Żeromskiego 45		
telefon/ telefony:	74/832 51 41		
identyfikator REGON	891548191		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, Żeromskiego 45		
telefon/ telefony	748325141		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (310)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Andrzej Hac PRO - MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuszycza 58-340, ul. Grunwaldzka 22A		
telefon/ telefony:	74/8808888		
identyfikator REGON	890215576		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Andrzej Hac PRO - MED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuszycza 58-340, Grunwaldzka 22A		
telefon/ telefony	748808888		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (311)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864, ul. prof. Michała Życzkowskiego 16		
telefon/ telefony:	12 29 50 100		
identyfikator REGON	356366975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-013, Opolska 131		
telefon/ telefony	122950100		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Pl.Grunwaldzki	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-384, pl. Grunwaldzki 18-20		
telefon/ telefony	122950100		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (312)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-715, ul. Stefana Okrzei 1A		
telefon/ telefony:	126298900		
identyfikator REGON	351618159		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Wrocław Parkowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-616, ul. Parkowa 46		
telefon/ telefony	126298800		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Wrocław Krasieńskiego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-946, Zygmunta Krasieńskiego 9		
telefon/ telefony	126298800		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (313)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-676, ul. Postępu 21 C		
telefon/ telefony:	224504500		
identyfikator REGON	140723603		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-306, Uczniowska 16		
telefon/ telefony	746334680		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-609, Fabryczna 6		
telefon/ telefony	713882340		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-024, Świdnicka 40		
telefon/ telefony	717475100		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-088, Swobodna 1		
telefon/ telefony	717564100		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-082, Piotra Skargi 3		
telefon/ telefony	717571552		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (314)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-807, al. Aleje Jerozolimskie 96		
telefon/ telefony:	22 592 70 00		
identyfikator REGON	12396508		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM Wrocław Tarasy Grabiszyńskie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-001, Grabiszyńska 240		
telefon/ telefony	500900530		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM Wrocław Globis	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-332, Powstańców Śląskich 7a		
telefon/ telefony	500900530		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM Wrocław Strzegomska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-611, Strzegomska 36		
telefon/ telefony	500900530		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (315)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ENEL-MED SPÓŁKA AKCYJNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-195, ul. Zygmunta Słomińskiego 19/524		
telefon/ telefony:	222307007		
identyfikator REGON	140802685		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Enel-Med S.A. Oddział Arkady Wrocławskie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-333, ul. Powstańców Śląskich 2-4		
telefon/ telefony	224340909		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (316)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	POLMED SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański 83-200, os. Mikołaja Kopernika 21		
telefon/ telefony:	58 77 50 919		
identyfikator REGON	192110780	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE POLMED -Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 53-235, GRABISZYŃSKA 208		
telefon/ telefony	887414883	-	POP
Data dodania do wykazu	2021-01-08		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (317)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk 80-172, ul. Trzy Lipy 3		
telefon/ telefony:	58 58 58 800		
identyfikator REGON	192766523	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Kliniki i Laboratoria Medyczne INVICTA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-235, Grabiszyńska 186/1b		
telefon/ telefony	585858810	-	POP
Data dodania do wykazu	2021-01-08		1
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-01		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (318)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ELION KLINIKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelin 57-100, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 20/3		
telefon/ telefony:	71 392 44 74		
identyfikator REGON	368645401	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Elion Praktyka Medyczna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelin 57-100, J. Ig. Kraszewskiego 20/3		
telefon/ telefony	713924474	-	POP
Data dodania do wykazu	2021-01-08		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (319)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAŁGORZATA ROLA-ZIĘBA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-009, ul. Borówczana 50		
telefon/ telefony:	71 / 361 7775		
identyfikator REGON	930214994		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MAŁGORZATA ROLA-ZIĘBA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-407, Preficza 40G/1C		
telefon/ telefony	713617775		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (320)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	BONIFRATERSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-417, ul. gen. Romualda Traugutta 57/59		
telefon/ telefony:	717120700		
identyfikator REGON	301277131		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bonifraterskie Centrum Rehabilitacyjno- Opiekuńcze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, 1-go Maja 9		
telefon/ telefony	575991444		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (321)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE DOLMED SPÓŁKA AKCYJNA	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-674, ul. Legnicka 40		
telefon/ telefony:	713550974		
identyfikator REGON	20126777		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-674, Legnicka 40		
telefon/ telefony	717711777		4
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutynia 55-330, Kościuszki 37		
telefon/ telefony	717351815		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (322)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Centrum Badań Klinicznych Piotr Napora lekarze spółka partnerska	szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-162, ul. Jana Długosza 4		
telefon/ telefony:	71 729 70 03		
identyfikator REGON	20099827		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Badań Klinicznych Przychodnia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-162, Długosza 4		
telefon/ telefony	71 3084454		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (323)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Centrum Medyczne" M.Szewczyk i S-ka, sp.j.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Śródmieście 51-651, ul. Fryderyka Pautscha 5/7		
telefon/ telefony:	71 / 345 24 76		
identyfikator REGON	933045635		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia(gabinet)podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 51-651, Fryderyka Pautscha 5/7		
telefon/ telefony	713452476		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 51-651, PAUTSCHA 5/7		
telefon/ telefony	713452476		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (324)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA ŚRÓDMIEŚCIE A. NOCOŃ, P. NAPORA LEKARZE SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-349, ul. Henryka Sienkiewicza 37/39		
telefon/ telefony:	71/321 32 20		
identyfikator REGON	933038434		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Śródmieście	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-349, Sienkiewicza 37/39		
telefon/ telefony	713213220		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (325)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE AD- MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-539, ul. Jabłeczna 14/17		
telefon/ telefony:	608519352		
identyfikator REGON	21894998		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA DLA RODZINY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-141, Syrokomli 1		
telefon/ telefony	713256760		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (326)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Nowy Szpital we Wschowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wschowa 67-400, ul. ks. Kostki 33		
telefon/ telefony:	65/540-27-61		
identyfikator REGON	320233950		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Górze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra 56-200, Armii Polskiej 8		1
telefon/ telefony	504897632		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (327)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPECJALISTYCZNE CENTRUM PIELĘGNACYJNO- OPIEKUŃCZE "EWA-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, ul. Trzebnicka 49		
telefon/ telefony:	713101413		
identyfikator REGON	20364956		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OBORNIKI ŚLĄSKIE 55-120, TRZEBNICKA 49		1
telefon/ telefony	797027675		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (328)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KCM CLINIC SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Bankowa 07-maj		
telefon/ telefony:	756452000		
identyfikator REGON	21685332		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, Bankowa 5-7		1
telefon/ telefony	756452000		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (329)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRO VITA" S.C. MARLENA TERCZYŃSKA PIOTR TERCZYŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżonów 58-200, ul. Mikołaja Kopernika 11H/2		
telefon/ telefony:	746 451 718		
identyfikator REGON	20340281		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRO VITA S.C. MARLENA TERCZYŃSKA PIOTR TERCZYŃSKI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dzierżoniów 58-200, Kopernika 11h-2		
telefon/ telefony	746451718		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (330)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NEUCA MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń 87-100, ul. Forteczna 35-37		
telefon/ telefony:	723995173, 514773048, 669492155		
identyfikator REGON	341477181		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-300, Bolesława Chrobrego 2		
telefon/ telefony	746643087		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (331)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MARIA BUJNOWSKA-FEDAK MODELOWA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-141, ul. Władysława Syrokomli 1		
telefon/ telefony:	71 3260203		
identyfikator REGON	930954604		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MARIA BUJNOWSKA-FEDAK MODELOWA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-141, Syrokomli 1		
telefon/ telefony	71 3260203		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (332)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Mirosława Jaksoń		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamienna Góra 58-400, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 13-lut		
telefon/ telefony:	606 996 525		
identyfikator REGON	230474168		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Rodzina	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamienna Góra 58-400, Kościuszki 6		
telefon/ telefony	757432893		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (333)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	M.Drelichowska i P. Hajdamowicz Spółka Jawna - REMEDIS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Fabryczna 54-610, ul. Mińska 5		
telefon/ telefony:	790332344		
identyfikator REGON	20231994		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "REMEDIS" Sp. j.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-610, Mińska 5		1
telefon/ telefony	790332344		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (334)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Danuta Powierza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, ul. Wolności 148		
telefon/ telefony:	74 6452953, 601 544 299		
identyfikator REGON	890272479		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIELAWA 58-260, WOLNOŚCI 148		1
telefon/ telefony	746452950		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (335)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-224, pl. Strzelecki 24		
telefon/ telefony:	71/3236300		
identyfikator REGON	930957985		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia otorynolaryngologiczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-224, plac Strzelecki 24		1
telefon/ telefony	713236300		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (336)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kłodzki Obwód Lecznictwa Kolejowego Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Łużycka 9		
telefon/ telefony:	74 / 865 80 16		
identyfikator REGON	20609760		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kłodzki Obwód Lecznictwa Kolejowego Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Łużycka 9		
telefon/ telefony	748677999		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (337)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EDWARD SZENDRYK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NZOZ AMICUS"	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra 56-200, ul. Świętosławy 1/5		
telefon/ telefony:	655 432 136		
identyfikator REGON	410219876		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra 56-200, Świętosławy 1/5		
telefon/ telefony	655432136		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-19		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (338)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ATENA" ROBERT ZIMPOCH	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	55-100 Ujeździec Wielki 37b		
telefon/ telefony:	600816852		
identyfikator REGON	930997097		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ujeździec Wielki 55-100, Ujeździec Wielki 37b		
telefon/ telefony	71 312 77 13		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (339)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	JOLANTA COP NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITA" W ŁĄDKU ZDROJU	-	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄDEK-ZDRÓJ 57-540, UL. WŁADYSŁAWA BRONIEWSKIEGO 22		
telefon/ telefony:	748147332		
identyfikator REGON	890454789		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łądek Zdrój 57-540, ul. Kościuszki 15		
telefon/ telefony	748146910		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (340)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Rodzinna "Familia" Elżbieta Jaworska i Adam Ślusarczyk Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piława Górna 58-240, ul. Piastowska 2		
telefon/ telefony:	74/8371240		
identyfikator REGON	20307183		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piława Górna 58-240, Piastowska 2		1
telefon/ telefony	506131433		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (341)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PHARMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-560, ul. Zielona 6/1		
telefon/ telefony:	75 / 64 23 000		
identyfikator REGON	20809134		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PHARMED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-560, Zielona 6/1		1
telefon/ telefony	756423000		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PHARMED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janowice Wielkie 58-520, Wojska Polskiego		1
telefon/ telefony	757515117		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (342)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Artur Tokarczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec 59-900, ul. Stanisława Wyspiańskiego 10/5		
telefon/ telefony:	75/7718525		
identyfikator REGON	20860840	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARTMED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żarska Wieś 59-900, Żarska Wieś 53/1		
telefon/ telefony	757718525		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARTMED - Przychodnia Lekarska w Zgorzelcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec 59-900, Wyspiańskiego 35a/2		
telefon/ telefony	075 771-74-60		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARTMED - Przychodnia Lekarska w Zgorzelcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec 59-900, Wyspiańskiego 35a/2		
telefon/ telefony	075 771-74-60		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (343)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" PICHŁAK, SZATANIK - PRAKTYKA LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Podgórzyn 58-562, ul. Żołnierska 50		
telefon/ telefony:	757621230		
identyfikator REGON	20831636	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Przychodnia " Nasze Zdrowie " Placówka w Podgórzynie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Podgórzyn 58-562, Żołnierska 50		
telefon/ telefony	508231333		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu		-	POP
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia " Nasze Zdrowie " Placówka w		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sosnówka 58-564, Strażacka 7		
telefon/ telefony	508231333		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia " Nasze Zdrowie " Placówka w Miłkowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miłków 58-535, MIŁKÓW 70A		
telefon/ telefony	508231333		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (344)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	FUNDACJA "WROCŁAWSKIE HOSPICIUM DLA DZIECI"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Śródmieście 50-260, ul. Jedności Narodowej 47/47a/49a		
telefon/ telefony:	71/3675109		
identyfikator REGON	20598370		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	FUNDACJA WROCŁAWSKIE HOSPICIUM DLA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-260, ul. Jedności Narodowej		
telefon/ telefony	516290600		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (345)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Marcinowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Wolności 61		
telefon/ telefony:	748 146 315		
identyfikator REGON	891047939		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ALBA-MED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lądek Zdrój 57-540, Strażacka 2/1		
telefon/ telefony	748146315		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (346)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK MEDYCyny RODZINNEJ SPÓŁKA Z OGROANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobótka 55-050, ul. Strzelców 2		
telefon/ telefony:	071 390 38 38		
identyfikator REGON	21003321		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobótka 50-050, Strzelców 2		
telefon/ telefony	713394978 713394968 713394960		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (347)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Petrov		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	67-221 Pęcław 30		
telefon/ telefony:	697968596		
identyfikator REGON	390737391		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medica"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	67-221 Pęcław 30		
telefon/ telefony	768317181		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medica"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Rudnowska 109		
telefon/ telefony	768341272		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (348)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej LUBOMED Spółka cywilna Dariusz Dąbrowski, Magdalena Dąbrowska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubomierz 59-623, ul. Gryfiogórska 6		
telefon/ telefony:	75 / 78 33 550		
identyfikator REGON	21092649		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubomierz 59-623, Gryfiogórska 6		
telefon/ telefony	757833550		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzeń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mirsk 59-630, kpt. Stanisława Betleja 15a		
telefon/ telefony	757817912		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (349)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LIFE-MED S.C.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Tadeusza Kościuszki 9A		
telefon/ telefony:	748143485		
identyfikator REGON	21773912		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej LIFE-MED s.c.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, Kościuszki 9A		
telefon/ telefony	748143485		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (350)		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	WETO-MED MAŁGORZATA WALIGÓRA I MARIA STANEK-PIOTROWSKA. SPÓŁKA JAWNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW 50-555, UL. KRYNICKA 20-22		
telefon/ telefony:	71/7901098		
identyfikator REGON	21215916		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-555, Krynicka 20-22		
telefon/ telefony	717901098		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (351)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	TOMASZ TUCHENDLER DR N. MED. CENTRUM MEDYCZNE T&T MEDICAL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-008, ul. Okrężna 64		
telefon/ telefony:	713 332 499		
identyfikator REGON	20172620		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE T&T MEDICAL	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 53-030, PRZYJAŻNI 6/ U1		
telefon/ telefony	713332499		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (352)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA "SKOMED" MARZENA KALIWODA-FUCHS SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiecznica 59-724, ul. Zacisze 1		
telefon/ telefony:	607 40 19 23		
identyfikator REGON	21343844		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA "SKOMED" MARZENA KALIWODA-FUCHS SPÓŁKA JAWNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiecznica 59-724, Zacisze 1		
telefon/ telefony	757328633		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (353)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Marciszów 58-410, ul. Szkolna 4A		
telefon/ telefony:	75 / 74 19 036, 75 / 74 10 236		
identyfikator REGON	21181130		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MARCISZÓW 58-410, SZKOLNA 4A		
telefon/ telefony	757410236		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (354)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GRZEGORZ NIEMIEC OGRODOWA.WROC.PL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-019, ul. Pawła Eluarda 7		
telefon/ telefony:	71/349 2721		
identyfikator REGON	20706196		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-019, Eluarda 7		
telefon/ telefony	713492721		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (355)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Pielęgniarstwo Środowiskowo-Rodzinne Agnieszka Juszcak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Szpakowa 44		
telefon/ telefony:	76/7211770		
identyfikator REGON	21468563		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, Aleja Rzeczypospolitej 116		
telefon/ telefony	793874893 600990705		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (356)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAGIEWNIKACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łagiewniki 58-210, ul. Sportowa 9		
telefon/ telefony:	074 89 39 399		
identyfikator REGON	21510667		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łagiewnikach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łagiewniki 58-210, Sportowa 9		
telefon/ telefony	748939399		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (357)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Jerzy Hajdukiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	59-720 Raciborowice Górne 194		
telefon/ telefony:	757389395		
identyfikator REGON	390594773		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia "LEKMED" Jerzy Hajdukiewicz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warta Bolesławecka 59-720, Warta		
telefon/ telefony	757389980		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (358)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICONE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-130, bulw. Dedala 9B		
telefon/ telefony:	717127730		
identyfikator REGON	21639800		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-130, bulw. Dedala 9B		
telefon/ telefony	692449999		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (359)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SALMED Przychodnia Specjalistyczna Aleksandra Kawalec		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzice 58-160, ul. Królowej Elżbiety 84		
telefon/ telefony:	600341649		
identyfikator REGON	21100521		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SALMED Przychodnia Specjalistyczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIEBODZICE 58-160, KRÓLOWEJ ELŻBIETY 84		
telefon/ telefony	74 664 97 69		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (360)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SALUS Tomasz Grześkowiak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlec 55-095, ul. Wrocławska 8		
telefon/ telefony:	512-616-234		
identyfikator REGON	21811736		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SALUS Ośrodek Zdrowia w Siedlcu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlec 55-095, Wrocławska 8		
telefon/ telefony	713987628		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SALUS Ośrodek Zdrowia w Łozinie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łozina 55-095, Miłicka 16		
telefon/ telefony	713154854		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny Szkoła Podstawowa im. Wandy Chotomskiej	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielczów 55-093, Szkołna 3		
telefon/ telefony	697697951		4
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu	2021-10-01		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (361)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDFEMINA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 50-570, ul. Jerzego Kukuczki 5/8		
telefon/ telefony:	517578489		
identyfikator REGON	21835091		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Zdrowia Medfemina sp. z o.o. s.k.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-570, Jerzego Kukuczki 5/8		
telefon/ telefony	517578489		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-04-16		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (362)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	A2 CLINIC A.KRAWCZYK - JAGMIN, A.KOSIŃSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-309, Władysława Broniewskiego 87A		
telefon/ telefony:	74/6668777		
identyfikator REGON	20874380		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Internistyczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-309, Władysława Broniewskiego 87A		
telefon/ telefony	746668777		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (363)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Mirosława Okowińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, os. XXV-lecia PRL 30/14		
telefon/ telefony:	601 144 414		
identyfikator REGON	890343140		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIELAWA 58-260, JANA III SOBIESKIEGO 19A		
telefon/ telefony	500112078		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (364)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Praktyka Chirurgiczna Adam Paszkowski	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielany Wrocławskie 55-040, Nektarowa 1		
telefon/ telefony:	669090000		
identyfikator REGON			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Chirurgiczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielany Wrocławskie 55-040, Nektarowa 1		
telefon/ telefony	669090000		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (365)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne Provita Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica 55-100, ul. św. Jadwigi 27A-B		
telefon/ telefony:	603246712		
identyfikator REGON	21907293		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebnica 55-100, Świętej Jadwigi 27ab		
telefon/ telefony	532 689 939		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (366)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Milickie Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością" spółka komandytowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milicz 56-300, ul. Mikołaja Kopernika 3		
telefon/ telefony:	713 844 905		
identyfikator REGON	21958391		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Milickie Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milicz 56-300, Mikołaja Kopernika 3		
telefon/ telefony	797307832		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (367)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MASTERMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica 56-400, ul. Mikołaja Kopernika 12		
telefon/ telefony:	71-396-28-65		
identyfikator REGON	21423916		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleśnica 56-400, Kopernika 12		2
telefon/ telefony	713962865		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (368)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	RODZINNA PRZYCHODNIA LEKARSKA ADAM ZIELIŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARA KAMIENICA 58-512, 59b		
telefon/ telefony:	75/7514230		
identyfikator REGON	431185603		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	RPL ADAM ZIELIŃSKI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARA KAMIENICA 58-512, 59b		1
telefon/ telefony	757514230		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (369)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICOVER SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-807, al. Aleje Jerozolimskie 96		
telefon/ telefony:	22 592 70 00		
identyfikator REGON	12396508		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MEDICOVER SP. Z O.O.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-335, Henryka Sienkiewicza 34a		1
telefon/ telefony	500900800		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (370)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"GEMINI - MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żychlin 56-100, 1C		
telefon/ telefony:	71 389 79 90		
identyfikator REGON	21639935		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gemini-Med Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołów 56-100, Trzebnicka 20/4		
telefon/ telefony	713897990		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej Punkt szczepień COVID	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Środa Śląska 55-300 Kolejowa 16A		
telefon/ telefony	509999369		1
Data dodania do wykazu	2021-11-24		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (371)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICUS PLUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec Żąbkowicki 57-230, ul. Nauczycielska 2		
telefon/ telefony:	774317867		
identyfikator REGON	161586498		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec Żąbkowicki 57-230,		
telefon/ telefony	748173181		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (372)			
nazwa:	DOBICKA-LASKOWSKA & ZADORSKI LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAŻWINA 58-212, JAŻWINA 113A		
telefon/ telefony:	720700577		
identyfikator REGON	360175597		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOBICKA-LASKOWSKA & ZADORSKI LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAGIEWNIKI 58-210, JEDNOŚCI NARODOWEJ 30		
telefon/ telefony	720700577		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOBICKA-LASKOWSKA & ZADORSKI LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAŻWINA 58-212, JAŻWINA 113A		
telefon/ telefony	748938036		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (373)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NEUCA MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń 87-100, ul. Forteczna 35-37		
telefon/ telefony:	723995173, 514773048, 669492155		
identyfikator REGON	341477181		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Konsylium Głogów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW 67-200, GWIAZDZISTA 5A		
telefon/ telefony	76 8339444 76 8339460		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Pro Familia Dzierżoniów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIERŻONIÓW 58-200, POPRZECZNA 16		
telefon/ telefony	748323808		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-01		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska Dzierżoniów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIERŻONIÓW 58-200, WIERZBOWA 1		
telefon/ telefony	74 831 26 13; 74 832 33 00		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Pro Familia filia Niemcza	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEMCZA 58-230, CHROBREGO 50		
telefon/ telefony	748376868		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (374)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRZYCHODNIA ZDROWIA GAMBIT" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubawka 58-420, al. Wojska Polskiego 16		
telefon/ telefony:	757449695, 757449667,		
identyfikator REGON	22501370		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA GAMBIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubawka 58-420, Al. Wojska Polskiego 16		
telefon/ telefony	724206274		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (375)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PENSJONAT POGODNEGO SENIORA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec Ząbkowicki 57-230, ul. Zamkowa 4A		
telefon/ telefony:	609495596		
identyfikator REGON	22379459		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PENSJONAT POGODNEGO SENIORA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamieniec Ząbkowicki 57-230, Zamkowa 4a		
telefon/ telefony	748303965		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (376)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SOLARZ BARTOSZ PPHU "SOLARIS" IMPORT- EXPORT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuszycza 58-340, ul. Sienkiewicza 59A		
telefon/ telefony:	606166712		
identyfikator REGON	20640652		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Solaris	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuszycza 58-340, Sienkiewicza 59A		
telefon/ telefony	748421400		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (377)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-456, ul. Dworcowa 11B		
telefon/ telefony:	693424008		
identyfikator REGON	382992698		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Nasz gabinet Wrocław	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-456, Dworcowa 11B		
telefon/ telefony	508 777 223		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (378)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska w dziedzinie medycyny pracy lek. Paweł Jaranowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-203, Legnicka 61/205		
telefon/ telefony:	717475400		
identyfikator REGON			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-203, Legnicka 61/205		
telefon/ telefony	717475400		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-26		
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (379)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WISMED Spółka z ograniczoną		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław-Krzyki 52-129, ul. Antonia Vivaldiego 96		
telefon/ telefony:	501104130		
identyfikator REGON	361014181		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-129, Antonia Vivaldiego 96		
telefon/ telefony	717234783		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (380)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BLUMED Praktyka Lekarza Rodzinnego Małgorzata Rzepka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żerniki Wrocławskie 55-010, ul. Kolejowa 22		
telefon/ telefony:	600330742		
identyfikator REGON	20645721		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żerniki Wrocławskie 55-010, Kolejowa 22		
telefon/ telefony	734466609		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (381)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDFEMINA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SZPITAL SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-570 , ul. Jerzego Kukuczki 5/8		
telefon/ telefony:	517578489		
identyfikator REGON	362067363		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Medfemina	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-558, Borowska 262		
telefon/ telefony	517578489		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-04-16		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Medfemina	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	54-118 Wrocław (Parking Stadionu Miejskiego); aleja Śląska 1		
telefon/ telefony	517655479, 508595558, 503865265		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DRIVE-THRU Stadion Wrocław	-	DT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	54-118 Wrocław (Parking Stadionu Miejskiego); aleja Śląska 1		
telefon/ telefony	517655479, 508595558, 503865265		14
Data dodania do wykazu	2021-04-19		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (382)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PHM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-203, ul. Legnicka 61		
telefon/ telefony:	71 369 93 60		
identyfikator REGON	360968889		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PHM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ-Przychodnia Specjalistyczna OWS	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-349, Sienkiewicza 58-60		
telefon/ telefony	789 213 989; 713 474 504		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna OWF	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-203, Legnicka 61		
telefon/ telefony	789 213 905; 713 490 360		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (383)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego Jolanta Ceglarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tyniec Mały 55-040, ul. Tarnopolska 10		
telefon/ telefony:	509845170		
identyfikator REGON	362718270		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	K-Med NZOZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borów 57-160, Parkowa 4		
telefon/ telefony	509845170		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (384)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	RENMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borek Strzeliński 57-160, ul. Klonowa 22		
telefon/ telefony:	607511607		
identyfikator REGON	362763453		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borek Strzeliński 57-160, Strzelińska 22		
telefon/ telefony	713930514		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (385)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Strońskie Centrum Medyczne im. Marianny Orańskiej spółka cywilna Maria Dukat- Krzonkalla Wojciech Krzonkalla		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stronie Śląskie 57-550, ul. Hutnicza 12		
telefon/ telefony:	748142901		
identyfikator REGON	22509318		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stronie Śląskie 57-550, Hutnicza 12		
telefon/ telefony	748142901		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lądek-Zdrój 57-540, Ostrowicza 1		
telefon/ telefony	570104000		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (386)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OLIMPIAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-504, ul. Marca Polo 21/1		
telefon/ telefony:	717287288		
identyfikator REGON	362780196		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Olimpiamed NZOZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 51-504, Marca Polo 21/1		
telefon/ telefony	71 7287288		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (387)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA ASHRAF ALASHI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tyniec Mały 55-040, ul. Zachodnia 1		
telefon/ telefony:	601 799 626		
identyfikator REGON	20243856	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO A-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OBORNIKI ŚLĄSKIE 55-120, TRZEBNICKA 37		
telefon/ telefony	713878853 881555576		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (388)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DR EWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kąty Wrocławskie 55-080, Brzozowa 8		
telefon/ telefony:	609428577		
identyfikator REGON	365392773	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	DR EWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kąty Wrocławskie 55-080, Brzozowa 8		
telefon/ telefony	713166030		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (389)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA WIELOSPECJALISTYCZNA SK- MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-034, ul. Kamiennogórska 10		
telefon/ telefony:	662 007 010		
identyfikator REGON	366037011	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 54-034, KAMIENNOGÓRSKA 10		
telefon/ telefony	662 007 010		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (390)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MIĘDZYWOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA SPORTOWO-LEKARSKA SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-612, al. Ignacego Jana Paderewskiego 35		
telefon/ telefony:	713 473 012		
identyfikator REGON	367091870		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Diagnostyczny POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW 51-612, al. Ignacego Jana Paderewskiego 35		
telefon/ telefony	713483734		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (391)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - PORT POLSKI OŚRODEK ROZWOJU TECHNOLOGII		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-066, ul. Stabłowicka 147		
telefon/ telefony:	71 720 16 01		
identyfikator REGON	386585168		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-066, ul. Stabłowicka 147 bud. 3		
telefon/ telefony	717 347 400		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (392)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"FUNDACJA ABDOMED CAŁODOBOWA POMOC MEDYCZNA" SPÓŁKA KOMANDYTOWO- AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-142, ul. Wacława Gąsiorowskiego 38		
telefon/ telefony:	717071300		
identyfikator REGON	367930743		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	FUNDACJA ABDOMED CAŁODOBOWA POMOC MEDYCZNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW 51-142, GAŚSIOROWSKIEGO 38		
telefon/ telefony	601708345		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (393)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BENAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-518, ul. Strachocińska 159		
telefon/ telefony:	668126069		
identyfikator REGON	367556523		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	BENAMED CENTRUM MEDYCZNE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-518, Strachocińska 159		
telefon/ telefony	573446160		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (394)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MT MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-228, ul. Inżynierska 47A/U22		
telefon/ telefony:	664198903		
identyfikator REGON	369920625		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MammaMed Centrum Opieki Ginekologiczno-Położniczej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-228, Inżynierska 47a/U22		
telefon/ telefony	510100058		11
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (395)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ANALGOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-332, ul. Powstańców Śląskich 95		
telefon/ telefony:	693558212		
identyfikator REGON	366545807		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia leczenia bólu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-332, Powstańców Śląskich 95		
telefon/ telefony	717571111		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (396)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICALSPEC CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-128, ul. Marsowa 8A		
telefon/ telefony:	519430538		
identyfikator REGON	382380127		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MedicalSpec Centrum Medyczne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-428, Żelazna 34 / lok. 106		
telefon/ telefony	883555891		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (397)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SMILE EXPERT SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-456, ul. Dworcowa 11B		
telefon/ telefony:	693424008		
identyfikator REGON	382085925		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SMILE EXPERT	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 52-218, GROTA ROWECKIEGO 76		
telefon/ telefony	508 777 224		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (398)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VITA MANAGEMENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-123, ul. Oławska 15		
telefon/ telefony:	713 432 265		
identyfikator REGON	363473349		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-123, Oławska 15		
telefon/ telefony	0713432265		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (399)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ PRZYCHODNI KORMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, ul. Romana Dmowskiego 9		
telefon/ telefony:	768706690		
identyfikator REGON	383840128		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawor 59-400, Romana Dmowskiego 9		
telefon/ telefony	76 8711302 76 870 66 90		7
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (400)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA JOANNA NEC-		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czernica 55-003, ul. Wojska Polskiego 9		
telefon/ telefony:	48601297145		
identyfikator REGON	383924300	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA JOANNA NEC- BAGIŃSKA I ARKADIUSZ BAGIŃSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czernica 55-003, Wojska Polskiego 9		
telefon/ telefony	717575190		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (401)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NOVUM CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kiełczów 55-093, ul. Wrocławska 42		
telefon/ telefony:	717234986		
identyfikator REGON	382960072	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kiełczów 55-093, Wrocławska 42		
telefon/ telefony	717218124		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (402)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SURIMA PROFESSIONAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-029, ul. Kielecka 6AB		
telefon/ telefony:	696014637		
identyfikator REGON	147204059	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	ZL Surima Professional sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-029, Kielecka 6AB		
telefon/ telefony	696014637		
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (403)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MULTIMEDIKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-318, ul. Zakrzowska 19A		
telefon/ telefony:	713253446		
identyfikator REGON	366991040		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Multimedika	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-318, Zakrzowska 19a		
telefon/ telefony	601799905		3
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (404)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Łukasz Kozyra		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-643, Zachodnia 17/2		
telefon/ telefony:	713555456		
identyfikator REGON	930980240		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka lekarza rodzinnego specjalista medycyny rodzinnej Łukasz Kozyra	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-652, Kruszwicka 6-8,		
telefon/ telefony	713555456		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-03-05		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka lekarza rodzinnego specjalista medycyny rodzinnej Łukasz Kozyra	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miękinia 55-330, Lipowa 31		
telefon/ telefony	713178185		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-03-05		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (405)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Mieszko" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Mieszka I 10		
telefon/ telefony:	748568787		
identyfikator REGON	89105887700023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Mieszka I 10		
telefon/ telefony	748568787		1
Data dodania do wykazu	2021-01-14		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (406)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarska Ryszard Rygus		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, Dzierżoniowska 21		
telefon/ telefony:	748331026		
identyfikator REGON			

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarska Ryszard Rygus	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielawa 58-260, Dzierżoniowska 21		
telefon/ telefony	748331026		1
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (407)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO - TERESA SZCZYPEL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązów 57-120, ul. Strzelińska 18		
telefon/ telefony:	501 555 296		
identyfikator REGON	932071228		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarsza Rodzinnego Teresa Szczypel	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązów 57-120, Strzelińska 18		
telefon/ telefony	713931221		2
Data dodania do wykazu	2021-01-08		
Data wykreślenia z wykazu	2021-01-14		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (408)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Medimex Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pszemno 58-125, ul. Słoneczna 9		
telefon/ telefony:	748519567		
identyfikator REGON	022520780		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Medimex Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pszemno 58-125, ul. Słoneczna 9		
telefon/ telefony	748519567		2
Data dodania do wykazu	2021-01-25		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (409)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dolnobrzeskie Specjalistyczne Centrum Medyczne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg Dolny 56-120, ul. Wilcza 6		
telefon/ telefony:	713197007		
identyfikator REGON	02064881400020		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Dolnobrzeskie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg Dolny 56-120, ul. Wilcza 6		
telefon/ telefony	713190067		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (410)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Paweł Grzegorz Graczyk Lekarz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-621, ul. Głogowska 2		
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON	22528439		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSIR Środa Śląska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Środa Śląska 55-300, ul. I-go Maja 4	-	POP
telefon/ telefony	733069300; 792069300		
Data dodania do wykazu	2021-04-01		2
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Hala Sportowa OSIR Środa Śląska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Środa Śląska 55-300, ul. I-go Maja 4	-	PSP
telefon/ telefony	733069300; 792069300		
Data dodania do wykazu	2021-04-21		4
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (411)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Hairmed Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-034, ul. Ołtaszyńska 71A		
telefon/ telefony:	501302303		
identyfikator REGON	36607529900016		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Sky Clinic		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-034, ul. Ołtaszyńska 71A	-	POP
telefon/ telefony	718898000		
Data dodania do wykazu	2021-04-01		1
Data wykreślenia z wykazu	2021-04-19		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (412)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRUSICKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prusice 55-110, ul. Żmigrodzka 22		
telefon/ telefony:	713126291		
identyfikator REGON	93025840200023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Prusice		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prusice 55-110, ul. Żmigrodzka 22	-	POP
telefon/ telefony	713067030		
Data dodania do wykazu	2021-04-01		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (413)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia PRO-MED w Jugowie Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jugów 57-450, ul. ul. Główna 90a		
telefon/ telefony:	748724648		
identyfikator REGON	02125852900020		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia PRO-MED w Jugowie Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jugów 57-450, ul. ul. Główna 90a		
telefon/ telefony	748724648		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (414)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Stacja Opieki Caritas Diecezji Legnickiej Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Władysława Grabskiego 19		
telefon/ telefony:	76/724 43 00		
identyfikator REGON	02202962400033		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Caritas Diecezji Legnickiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Stefana Żeromskiego 2		
telefon/ telefony	75 643 45 92		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Caritas Diecezji Legnickiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Poselska 14-16		
telefon/ telefony	76 724 43 34		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (415)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ROYAL-MED Najjar i Partnerzy Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja 59-500, Rynek 5/2		
telefon/ telefony:	730793125		
identyfikator REGON	02205535000020		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne NMED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja 59-500, Rynek 5/2		
telefon/ telefony	730793125 lub 76/8565919		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne NMED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świerzawa 59-540, ul. Jeleniogórska 37c		
telefon/ telefony	76/8780548		1
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (416)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Vaxmed Stelmaszek Paweł, Jakub Grabski spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-993, ul. Bruzdowa 100F/10		
telefon/ telefony:	794365248		
identyfikator REGON	38821614000023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień-Wrocław	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-030, ul. Przyjaźni 66/6		
telefon/ telefony	794365248		
Data dodania do wykazu	2021-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2021-04-19		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (417)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"WROCŁAWSKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY" - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	50-123 Wrocław, ul. Oławska 14		
telefon/ telefony:	713449300		
identyfikator REGON	93279748000023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień powszechny OŚRODEK SPORTU i REKREACJI W OBORNIKACH ŚLĄSKICH	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oborniki Śląskie 55-120, ul. Poniatowskiego 22		
telefon/ telefony	794365248		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (418)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ELMED" SPÓŁKA JAWNA E. SZUMNA, E. GRYGOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200 , ul. Bolesława Chrobrego 6B		
telefon/ telefony:	663924927		
identyfikator REGON	02155198500027		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"Elmed" Sp. j.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ząbkowice Śląskie 57-200, Bolesława Chrobrego 6B		
telefon/ telefony	663924927		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (419)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	INTCAMP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	56-400 Oleśnica, ul. Lwowska 31/101		
telefon/ telefony:	501501962		
identyfikator REGON	14694208000024		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Oławskie Centrum Kultury Fizycznej	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, Sportowa 1		
telefon/ telefony	881438848		4
Data dodania do wykazu	2021-04-28		
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-06		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Hala MOSiR	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Syców 56-500, Komorowska 2		
telefon/ telefony	881438820		3
Data dodania do wykazu	2021-04-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Centrum Sztuki w Oławie	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oława 55-200, 11 listopada 27		
telefon/ telefony	881438848		4
Data dodania do wykazu	2021-09-06		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (420)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CHROMEX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubań 59-800, ul. Fabryczna Osiedle 8A		
telefon/ telefony:	756469880		
identyfikator REGON	137262000033		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubań 59-800, ul. Różana 2		
telefon/ telefony	757773090		2
Data dodania do wykazu	2021-04-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-07		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechny	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubań 59-800, ul. Osiedle Fabryczna 8a		
telefon/ telefony	757773090		2
Data dodania do wykazu	2021-09-07		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (421)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ARDEA PHARM SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Stefana Okrzei 11		
telefon/ telefony:	748655127		
identyfikator REGON	365866165	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka TWOJA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JELEŃ GÓRA 58-506, ul. OGIŃSKIEGO 13		
telefon/ telefony	753070390		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-11-02	-	APT
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (422)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Super-Pharm Poland Sp. Z o. o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-672, ul. Domaniewska 48		
telefon/ telefony:	797709076		
identyfikator REGON	016317049		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm Poland	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-363, pl. Grunwaldzki 22		
telefon/ telefony	717188982		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-421, ul. Krzywoustego 110		
telefon/ telefony	717583878		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm CH Magnolia Park	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-204, ul. Legnicka 58/H09		
telefon/ telefony	71-360-74-46		
Data dodania do wykazu	2021-08-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-122, ul. Szewska 8		
telefon/ telefony	48717572897		
Data dodania do wykazu	2021-08-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Super Pharm Apteka	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, ul. Al. Jana Pawła II 51		
telefon/ telefony	756121689		
Data dodania do wykazu	2021-09-10		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielany Wrocławskie 55-044, ul. Czekoladowa 9		
telefon/ telefony	713352028		
Data dodania do wykazu	2021-09-30		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (423)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Rodzinna Katarzyna Kożuchowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Rodzinna 41		
telefon/ telefony:	748655127		
identyfikator REGON	890023776		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka "Rodzinna"	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodzko 57-300, ul. Rodzinna 41		
telefon/ telefony	748655127		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (424)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gruper sp. z o.o. sp.k.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-038, ul. Starowiślna 1		
telefon/ telefony:	126610849		
identyfikator REGON	351590946		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-118, ul. Żmigrodzka 15/1a-1b		
telefon/ telefony	516594417		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-28		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-432, ul. Strzegomska 200		
telefon/ telefony	881012806		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka "Niezapominajka dla całej rodziny"	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-514, ul. Lubuska 84		
telefon/ telefony	502340771		
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-27		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (425)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteki Konwaliowe Plaksej i Wspólnicy sp. j.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobroszyce 56-410, ul. Górna 41		
telefon/ telefony:	713141123		
identyfikator REGON	933039913		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Konwalia	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Piłsudskiego 1		
telefon/ telefony	768310129		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Konwalia	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polkowice 59-100, ul. Kolejowa 29B		
telefon/ telefony	768171802		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (426)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	AP Medea Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piekary Śląskie 41-940, ul. Bytomska 77		
telefon/ telefony:	602244842		
identyfikator REGON	367474653		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Zdrowit	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, ul. Elsnera 1A		
telefon/ telefony	756475591		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-12		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (427)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA WZGEM SP.Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk 80-309, al. Grunwaldzka 411		
telefon/ telefony:	587701880		
identyfikator REGON	363098153		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA 58-100, ul. GRODZKA 1		
telefon/ telefony	748565399		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-432, ul. Strzegomska 208A		
telefon/ telefony	713496850		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-500, ul. Konopnickiej 2		
telefon/ telefony	756440014		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Gwiaździsta 1A		
telefon/ telefony	798118787		
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLEŚNICA 56-400, ul. M.SKŁODOWSKIEJ- CURIE 2-4/lok. 2 i 4		
telefon/ telefony	71 7220920		
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-354, ul. Poleska 50		
telefon/ telefony	722044424		1
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-12		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (430)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	apteka Przyjaźni Katarzyna Jonkisz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-030, ul. Przyjaźni 109		
telefon/ telefony:	505201062		
identyfikator REGON	022300481		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	apteka Przyjaźni	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-030, ul. Przyjaźni 109		
telefon/ telefony	717381728		3
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (431)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GEMINI PLUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołów 56-100, Żychlin 1c		
telefon/ telefony:	667560660		
identyfikator REGON	364163958		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOZ APTEKA.DBAM O ZDROWIE GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wołów 56-100, ul. Trzebnicka 20/2		
telefon/ telefony	713197880		1
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (432)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDIKO" S.C. WALDEMAR KOCZUR, PIOTR KOCZUR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-114, ul. Bezpieczna 5A		
telefon/ telefony:	717657731		
identyfikator REGON	931176899		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Bezpieczna	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-114, ul. Bezpieczna 5a		
telefon/ telefony	713258463; 717657731		2
Data dodania do wykazu	2021-06-30		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-12		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (433)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BRL CENTER-POLSKA Sp z oo		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613, ul. Krzemieniecka 60A		
telefon/ telefony:	71 7994600		
identyfikator REGON	932836174		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgorzelec 59-900, ul. Armii Krajowej 29		
telefon/ telefony	75 6492380		
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-317, ul. Powstańców Śląskich 143		
telefon/ telefony	71/758-22-61		
Data dodania do wykazu	2021-07-12		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (434)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Medica Kościowska Wilkowicz Spółka jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia 81-391, ul. Świętojańska 43/23		
telefon/ telefony:	509 545 600		
identyfikator REGON	382509242		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Plac 1000 lecia 7		
telefon/ telefony	76 7111491		
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (435)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CEFARM ŚLĄSKI SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia 81-304, ul. Śląska 53 lok. B102		
telefon/ telefony:	22 611 47 50		
identyfikator REGON	272045210		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka "Dr. Max"	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAWIEC 59-700, ul. AL. TYSIĄCLECIA 49		
telefon/ telefony	75 7328177		
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (436)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA ZABOBRZE ANIELA MAKIELA, MANFRED MAKIELA, MONIKA BARBARA MAKIELA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506 ul. Ogińskiego 1B		
telefon/ telefony:	48756430650		
identyfikator REGON	231080218		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Zabobrze Różyckiego	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, ul. Różyckiego 4		
telefon/ telefony	756430655		
Data dodania do wykazu	2021-07-12		5
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (437)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Roma Balińska Apteka Centrum		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja, 59-500 ul. Rynek 7		
telefon/ telefony:	500229394		
identyfikator REGON	021555530		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Centrum Roma Balińska	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotoryja 59-500, ul. Rynek 7		
telefon/ telefony	768783687		
Data dodania do wykazu	2021-07-12		1
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (438)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Europharm Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych, 58-300 ul. Bolesława Chrobrego 2		
telefon/ telefony:	+48 668 415 630		
identyfikator REGON	022129870		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Silesia 5	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-309, ul. Główna 10		
telefon/ telefony	74 840 00 00		
Data dodania do wykazu	2021-07-23		3
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Silesia 2	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-138, ul. Powstańców Śląskich 159		
telefon/ telefony	71 364 10 20		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		2
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Silesia 8	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-316, ul. Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony	748401111		
Data dodania do wykazu	2021-08-20		2
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Silesia 6	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-300, ul. Bolesława Chrobrego 2		
telefon/ telefony	743003993		2
Data dodania do wykazu	2021-08-20		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Silesia 9	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój 58-310, ul. Równoległa 3b		
telefon/ telefony	74 840 05 91		2
Data dodania do wykazu	2021-12-03		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (439)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Mniszek sp. jawna Konrad Czermarmazowicz is-ka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-437, ul. Grabiszyńska 94		
telefon/ telefony:	brak		
identyfikator REGON	932196556		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Mniszek II	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-020, ul. Krzycka 90c		
telefon/ telefony	71 339 74 07		1
Data dodania do wykazu	2021-07-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (440)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA MCCOY'S SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-142, pl. Nowy Targ 9		
telefon/ telefony:	71 342 74 42		
identyfikator REGON	366421360		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka McCoy's	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-142, ul. pl. Nowy Targ 9		
telefon/ telefony	71 342 74 42		2
Data dodania do wykazu	2021-07-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (441)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego Cefarm-Lublin S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 20-147, Aleja Spółdzielczości Pracy 78		
telefon/ telefony:	736698102		
identyfikator REGON	430401335		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-363, ul. pl. Grunwaldzki 22		
telefon/ telefony	736698102		3
Data dodania do wykazu	2021-08-02		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (442)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MANY FARM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rybnik, 44-200, ul. Jana III Sobieskiego 1		
telefon/ telefony:	513010256		
identyfikator REGON	361967930		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA NOVA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLEŚNICA 56-400, ul. KILIŃSKIEGO 6/4		
telefon/ telefony	717218341		
Data dodania do wykazu	2021-08-02		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (443)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BE4U sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław,50-384, plac Grunwaldzki 16		
telefon/ telefony:	brak danych		
identyfikator REGON	365653469		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ziko Apteka	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-384, ul. plac Grunwaldzki 16		
telefon/ telefony	71 7789785		
Data dodania do wykazu	2021-08-02		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (444)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Pharmaland Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polkowice 59-100, ul. Browarna 12		
telefon/ telefony:	(076)833 51 07		
identyfikator REGON	020446915		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Rodzinna	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Moniuszki 12		
telefon/ telefony	768335107		
Data dodania do wykazu	2021-08-02		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Przy Zielonym Rynku	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Jedności Robotniczej 16E		
telefon/ telefony	767468855		
Data dodania do wykazu	2021-12-03		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (445)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Klinika sp. z o. o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, ul. Letnia 2		
telefon/ telefony:	(075)646 63 80		
identyfikator REGON	231091682		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Centrum	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jelenia Góra 58-506, ul. Letnia 2		
telefon/ telefony	514031879		
Data dodania do wykazu	2021-08-02		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (446)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA CZTERY PORY ROKU MICHAŁ ZIMOCH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-452, ul. Komuny Paryskiej 79		
telefon/ telefony:	(071)341 53 70		
identyfikator REGON	932991578		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CZTERY PORY ROKU	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCLAW 50-452, ul. KOMUNY PARYSKIEJ 79		
telefon/ telefony	71 3415370		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (447)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA ARNIKA TARASZKIEWICZ I WSPÓLNICY SP.J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolków, 59-420, ul. Piastowska 5		
telefon/ telefony:	757413251		
identyfikator REGON	230021573		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA ARNIKA TARASZKIEWICZ I WSPÓLNICY SP.J.	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLKÓW 59-420, ul. PIASTOWSKA 5		
telefon/ telefony	757413251		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (448)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OLGIERD WIERCIMOK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław, 53-031 ul. Partynicka 34 d/15		
telefon/ telefony:	601226276		
identyfikator REGON	930524163		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA "POD CEDREM"	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kąty Wrocławskie 55-080, ul. Rynek 15		
telefon/ telefony	71-316-68-20		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (449)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Herba Aneta Hauzer		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Święta Katarzyna, 55-010, ul. Żeromskiego 1		
telefon/ telefony:	48713014503		
identyfikator REGON	020517851	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	ATEKA HERBA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Święta Katarzyna 55-010, ul. Żeromskiego 1		
telefon/ telefony	713014503		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		
Data wykreślenia z wykazu		-	APT
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (450)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Super Lek Sp z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia 81-340, ul. A. Hryniewickiego 6C/41		
telefon/ telefony:	48587141285		
identyfikator REGON	360145136	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dom Leków		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-049, ul. Piłsudskiego 12		
telefon/ telefony	713479747		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		
Data wykreślenia z wykazu		-	APT
			2
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dom Leków		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-332, ul. Plac Powstańców Śląskich 1/102		
telefon/ telefony	71 333 39 25		
Data dodania do wykazu	2021-09-10		
Data wykreślenia z wykazu			
			3

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (451)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	„Lek” Dąbrowski i wspólnicy spółka jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-515, ul. Rezedowa 49		
telefon/ telefony:	608391270		
identyfikator REGON	932711231	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka „Pod Wężem”		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-440, ul. Rogowska 42 46		
telefon/ telefony	71-373-64-21		
Data dodania do wykazu	2021-08-12		
Data wykreślenia z wykazu		-	APT
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (452)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Doradztwo Farmakoekonomiczne Grzegorz Daniłowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-525, ul. Joannitów 22		
telefon/ telefony:	502024365		
identyfikator REGON	931003963		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Lege Artis	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 52-218, ul. Grota Roweckiego 76		
telefon/ telefony	503467603		4
Data dodania do wykazu	2021-08-20		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (453)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Apexim S.A		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 94-406, ul. Kinga C. Gillette 11		
telefon/ telefony:	brak danych		
identyfikator REGON	932000056		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-615, ul. Słubicka 18		
telefon/ telefony	736698043		2
Data dodania do wykazu	2021-08-24		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (454)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDIKO" S.C. WALDEMAR KOZUR, PIOTR KOZUR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-114, ul. Bezpieczna 5A		
telefon/ telefony:	(071)325 84 63		
identyfikator REGON	931176899		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Bezpieczna	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 51-114, ul. Bezpieczna 5a		
telefon/ telefony	713258463; 717657731		2
Data dodania do wykazu	2021-08-24		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (455)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DOKDOK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-541, ul. Armii Krajowej 46ad		
telefon/ telefony:	506973850		
identyfikator REGON	386787475		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOKDOK Punkt szczepień COVID	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 50-541, ul. Armii Krajowej 46ad		
telefon/ telefony	506 973 850		1
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (456)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "JO-MED" AZIZ JOYA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świeradów-Zdrój 59-850 ul. J. Korczaka 7d		
telefon/ telefony:	75 / 78 16 168		
identyfikator REGON	230880626		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID CENTRUM MEDYCZNE "JO-MED" AZIZ JOYA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świeradów-Zdrój 59-850, J. Korczaka 7d		
telefon/ telefony	757816168		1
Data dodania do wykazu	2021-09-10		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (457)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Królewska sp.j. M.K. Hajduk E.K. Mnitowscy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzegom 58-150, ul. Legnicka 14W		
telefon/ telefony:	brak danych		
identyfikator REGON	890022618		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Królewska	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzegom 58-150, ul. Legnicka 14W		
telefon/ telefony	746491200		3
Data dodania do wykazu	2021-09-10		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (458)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAAM Maria Nienartowicz-Popko i Wspólnicy Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-001, ul. Średzka 33		
telefon/ telefony:	606491208		
identyfikator REGON	930101451		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka "Pod św. Antonim"	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-001, ul. Średzka 33		
telefon/ telefony	713493546		2
Data dodania do wykazu	2021-09-10		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (459)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Corax Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Częstochowa 42-200, ul. Makuszyńskiego 69		
telefon/ telefony:	Brak danych		
identyfikator REGON	292874770		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Corax	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polkowice 59-100, ul. Hubala 1B		
telefon/ telefony	667430999		
Data dodania do wykazu	2021-09-16		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (460)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Katarzyna Humniecka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubawka 58-420, ul. Wojska Polskiego 16		
telefon/ telefony:	(074)858 09 31		
identyfikator REGON	021235669		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	apтека ogólnodostępna	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żarów 58-130, ul. Piastowska 3		
telefon/ telefony	748580931		
Data dodania do wykazu	2021-09-16		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (461)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DJ Farmacja sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-510, ul. Hurtowa 2		
telefon/ telefony:	(063)243 09 69; +48 519 195 534		
identyfikator REGON	300297025		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Prima	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubin 59-300, ul. Szpakowa 2a		
telefon/ telefony	768423699		
Data dodania do wykazu	2021-09-16		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (462)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Invimed-T		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-532, ul. Rakowiecka 36		
telefon/ telefony:	511856819		
identyfikator REGON	013208176		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Medicover	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-611, ul. Strzegomska 36		
telefon/ telefony	668182726		
Data dodania do wykazu	2021-09-30		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (463)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MARCMAR PIOTR KOZUCHOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁODZKO 57-300, ul. Rodzinna 41		
telefon/ telefony:	(074)811 42 97		
identyfikator REGON	890038022		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CENTRALNA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZYCA KŁODZKA 57-500, ul. MICKIEWICZA 15		
telefon/ telefony	748114297		1
Data dodania do wykazu	2021-09-30		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (464)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ziko Apteka Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-216, ul. Legnicka 5		
telefon/ telefony:	brak danych		
identyfikator REGON	120228256		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ziko Apteka	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Połkowice 59-100, ul. Chopina 38a		
telefon/ telefony	768176975		2
Data dodania do wykazu	2021-10-19		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (465)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SUPLEMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rybnik, 44-200, ul. Jana III Sobieskiego 1		
telefon/ telefony:	502089004		
identyfikator REGON	302563360		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milicz 56-300, ul. Wojska Polskiego 9		
telefon/ telefony	513715291		1
Data dodania do wykazu	2021-10-19		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (466)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO ZAOPATRZENIA FARMACEUTYCZNEGO "CEFARM-WARSZAWA" S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KATOWICE 40-431, UL. SZOPIENICKA 77		
telefon/ telefony:	brak danych		
identyfikator REGON	012859010		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEFARM 36.6	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW 50-315, ul. NOWOWIEJSKA 56		
telefon/ telefony	71 322 37 19		4
Data dodania do wykazu	2021-10-19		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (467)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJCIESZÓW 59-550 , Bolesława Chrobrego 76		
telefon/ telefony:	757512720		
identyfikator REGON	390704233	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	<u>Przychodnia Rodzinna</u>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJCIESZÓW 59-550 , Bolesława Chrobrego 76		
telefon/ telefony	757512720	-	POP
Data dodania do wykazu	2020.10.27		
Data wykreślenia z wykazu			
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (468)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Julika Agnieszka Uklejewska"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczawno-Zdrój 58-310, Kościuszki 1/2		
telefon/ telefony:	brak danych		
identyfikator REGON	021991276	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Hetmańska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 53-650, ul. Stefana Czarnieckiego 13		
telefon/ telefony	71 355 10 50	-	APT
Data dodania do wykazu	2021-11-04		
Data wykreślenia z wykazu			
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (469)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dr.Optima Sp.z o.o.Sp.Kom.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-197, UL. LESZCZYNOWA 14		
telefon/ telefony:	604491603		
identyfikator REGON	015774632	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dr Optima		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławiec 59-700, ul. Komuny Paryskiej 12,13,13 a lok.6		
telefon/ telefony	537194624	-	APT
Data dodania do wykazu	2021-11-04		
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (470)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Piastowska Hary Zalega		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych, 58-300 ul. Bolesława Chrobrego 1		
telefon/ telefony:	748423884		
identyfikator REGON	005811594		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA PIASTOWSKA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wałbrzych 58-300, ul. Chrobrego 1		
telefon/ telefony	748423884		
Data dodania do wykazu	2021-11-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (471)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDPOINTS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław, 54-614 ul. Trawowa 75		
telefon/ telefony:	brak danych		
identyfikator REGON	367343566		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław, 54-614 ul. Trawowa 75		
telefon/ telefony	880348657		
Data dodania do wykazu	2021-11-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (472)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ ARM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolków, ul. Niepodległości 18 59-420		
telefon/ telefony:	75 666-69-99		
identyfikator REGON	386376861		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolków, ul. Niepodległości 18 59-420		
telefon/ telefony	075 666 69 99		
Data dodania do wykazu	2021-11-24		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (473)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ESKULAP SPÓŁKA JAWNA STEIN I S-KA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZLICHTYNGOWA 67-407, UL. RYNEK 11		
telefon/ telefony:	48880902020		
identyfikator REGON	410077608		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	„Apteka na Starówce”	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów 67-200, ul. Długa 50		
telefon/ telefony	+48 76 8312930		
Data dodania do wykazu	2021-12-03		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (474)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	„AS Farm” Stanek Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-510, ul. Hurtowa 2		
telefon/ telefony:	632430969		
identyfikator REGON	890721032		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Franciszkańska	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Rynek 1/1a		
telefon/ telefony	748578414		4
Data dodania do wykazu	2021-12-03		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (475)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA "MALWA" MAŁGORZATA STĘPIEŃ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica, 59-220, ul. Piechoty 19A		
telefon/ telefony:	691014025		
identyfikator REGON	390398687		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Doz apteka. Dbam o zdrowie Malwa	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legnica 59-220, ul. Piechoty 19a		
telefon/ telefony	76 722 18 82		
Data dodania do wykazu	2021-12-03		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (476)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA "VICTORIA" MGR FARM. ERYK POLAŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA 58-100, UL. CEGLANA 2		
telefon/ telefony:	48502691593		
identyfikator REGON	891101969		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA VICTORIA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Ceglana 2/09.14		
telefon/ telefony	746604421		
Data dodania do wykazu	2021-12-03		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnica 58-100, ul. Kazimierza Wielkiego 1A		
telefon/ telefony	746604422		
Data dodania do wykazu	2021-12-03		
Data wykreślenia z wykazu			

* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL), POP - punkt szczepień populacyjnych, PSP - punkt szczepień powszechnych, DT - punkt typu drive-thru, WPS - wyjazdowy punkt szczepień, APT - punkt szczepień w aptece ogólnodostępnej

z up. Dyrektora
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Z-ca DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH
Jerzy Pilarski
/dokument podpisany elektronicznie/