

Księga rejestrowa nr 000000283985

Oznaczenie organu: W - 04

Dział I. Oznaczenie podmiotu leczniczego i lista zakładów leczniczych

Rubryka 1. Numer księgi
rejestrowej 000000283985

Rubryka 2. Oznaczenie organu
prowadzącego rejestr

1. Oznaczenie organu
prowadzącego rejestr W - Wojewoda

2. Kod organu rejestrowego [04] Wojewoda Kujawsko-
Pomorski

Rubryka 3. Firma, nazwa albo
imię i nazwisko podmiotu
leczniczego Łukasz Chełminiak
Ratownictwo Medyczne i Usługi
Pielęgniarskie

Rubryka 4. Adres siedziby
podmiotu leczniczego, a w
przypadku osoby fizycznej -
adres do korespondencji

1. Ulica Rapackiego 5. Miejscowość Grudziądz

2. Numer budynku 43 6. Numer skrytki
pocztowej -

3. Numer lokalu 29

4. Kod pocztowy 86-300 7. Poczta, w której
udostępniona jest
skrytka pocztowa -

Rubryka 5. Numer telefonu
podmiotu leczniczego 695 179 659

Rubryka 6. Adres poczty
elektronicznej podmiotu
leczniczego kontakt@alku-med.pl

Rubryka 7. Adres strony internetowej podmiotu leczniczego www.alku-med.pl

Rubryka 8. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się siedziba albo miejsce zamieszkania podmiotu leczniczego 0462011

Rubryka 10. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu leczniczego 8781789215

Rubryka 11. Forma organizacyjno-prawna podmiotu leczniczego, oznaczona kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych 0700 - działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną

Rubryka 12. Nazwa podmiotu tworzącego oraz kod resortowy stanowiący część III systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą nie dotyczy

Rubryka 13. Informacje dotyczące prowadzenia działalności leczniczej

1. Data rozpoczęcia działalności leczniczej 2025-01-01

2. Data rozpoczęcia działalności leczniczej na podstawie zawiadomienia, o którym mowa w art. 104 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanej dalej ustawą -

3. Okres czasowego zaprzestania działalności, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 1 ustawy -

Rubryka 14. Data wpisu podmiotu leczniczego do rejestru **2024-12-10**

Rubryka 15. Data zmiany wpisu do rejestru -

Rubryka 16. Informacje dotyczące wykreślenia podmiotu leczniczego z rejestru

1. Data zakończenia działalności leczniczej -

2. Data decyzji o wykreśleniu z rejestru -

3. Numer decyzji o wykreśleniu z rejestru -

Rubryka 17. Informacje dotyczące akredytacji lub certyfikacji w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych

Lp.	Data wydania certyfikatu	Zakres akredytacji
-	-	-

Rubryka 18. Informacje dotyczące akredytacji w zakresie uprawnienia do prowadzenia kształcenia podyplomowego

Lp.	Data wydania certyfikatu	Zakres akredytacji: prowadzenie stażu kierunkowego, stażu podyplomowego, szkolenia specjalistycznego, wpis na listę podmiotów uprawnionych do szkolenia w zakresie uzyskiwania umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
-	-	-

Rubryka 19. Informacje dotyczące przeprowadzonych kontroli, o których mowa w art. 111 ustawy

Lp.	Data przeprowadzonych kontroli	Wyniki przeprowadzonych kontroli
-	-	-

Rubryka 29. Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku likwidacji podmiotu leczniczego

Lp. 1

<u>1. Nazwa</u>	-	<u>5. Gmina</u>	-
<u>2. Telefon</u>	-	<u>6. Miejscowość</u>	-
<u>3. Województwo</u>	-	<u>7. Ulica</u>	-
<u>4. Powiat</u>	-	<u>8. Numer budynku</u>	-
<u>9. Numer lokalu</u>	-	<u>10. Kod pocztowy</u>	-

Rubryka 30. Podmiot został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej **Nie**

Dział I. Zakłady lecznicze

ZL

Lp. 1

Rubryka 20. Nazwa zakładu leczniczego **GABINET ALKU-MED**

Rubryka 21. Adres i numer telefonu zakładu leczniczego

<u>1. Ulica</u>	ul. Kosynierów Gdyńskich	<u>4. Kod pocztowy</u>	86-300
<u>2. Numer budynku</u>	3	<u>5. Miejscowość</u>	Grudziądz

3. Numer lokalu -

6. Numer telefonu 695 179 659

Rubryka 22. Adres poczty elektronicznej zakładu leczniczego **kontakt@alku-med.pl**

Rubryka 23. Adres strony internetowej zakładu leczniczego **www.alku-med.pl**

Rubryka 24. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy **0462011**

Rubryka 25. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) **34163662700020**

Rubryka 26. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu resortowych kodów identyfikacyjnych **3 - Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne**

Rubryka 27. Data rozpoczęcia działalności leczniczej zakładu leczniczego **2025-01-01**

Rubryka 28. Data zakończenia działalności leczniczej zakładu leczniczego -

Dział III. Komórki organizacyjne zakładów leczniczych

KO

Lp. 1

Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej **GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY**

Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej

1. Ulica **Kosynierów Gdyńskich** 4. Kod pocztowy **86-300**

2. Numer budynku **3** 5. Miejscowość **Grudziądz**

3. Numer lokalu -

6. Numer telefonu 695 179 659

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej **kontakt@alku-med.pl**

Rubryka 4. Adres strony internetowej **www.alku-med.pl**

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy **0462011**

Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) **34163662700020**

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego, stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych **001**

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej

Kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych

9450 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
1.	HC.4.6. Usługi pielęgnacyjne	80 Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
2.	HC.1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna	80 Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
3.	HC.4.9. Pozostałe usługi pomocnicze	80 Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych -

Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórke organizacyjną **2025-01-01**

Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórke organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy -

Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórke organizacyjną -

Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej

1. Liczba łóżek ogółem -

w tym

2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej -

3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego -

4. Liczba łóżek dla noworodków -

5. Liczba inkubatorów -

6. Liczba łóżek intensywnej terapii -

7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń -

8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksykologicznej -

9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka -

10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji -

11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego -

12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej -

Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych -

Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego -