

WYKAZ PODMIOTÓW REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU REHABILITACJI PSYCHIATRYCZNEJ PACJENTÓW PO PRZEBYTEJ CHOROBIE COVID-19

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIODAWCY	MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ			TELEFON KONTAKTOWY
			MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	ULICA NR DOMU/LOKALU	
1.	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY	KLINIKA PSYCHIATRII, STRESU BOJOWEGO I PSYCHOTRAUMATOLOGII	Warszawa	04-141	Szaserów 128	261-816-450