

Lp	Imię i nazwisko	Tel. komórkowy	Adres e-mail	Powiat/ Miasto na prawach powiatu	Nazwa Obiektu	Adres (kod, miejscowość, ulica, nr budynku)/	Podmiot medyczny
1.	Mateusz Mularski	600262738	<a href="mailto:mularskiego@gmail.com">mularskiego@gmail.com</a>	Bydgoszcz	Bydgoskie Centrum Targowo-Wystawiennicze BCTW	85-674, Bydgoszcz, ul. Gdańska, 187	"ASKLEPIOS-MEDICA" S.C. EWA MULARKA, MATEUSZ MULARSKI
2.	Ewa Krakowiak	799278707	<a href="mailto:ekrakowiak@przychodniabajka.pl">ekrakowiak@przychodniabajka.pl</a>	Bydgoszcz	Szkoła Podstawowa nr 65 w Bydgoszczy	85-791, Bydgoszcz, ul. T. Golloba, 7	Promedica GP Sp. z o.o.