SPRAWOZDANIE

Zestawienie badań histopatologicznych i cytologicznych wykonanych

w miesiącu …….. …(rok)…r.

dla Oddziału/ Poradni ……

Lp.	Nazwa badania	Ilość	Cena **jednostkowa brutto**	Wartość
1.	Badanie histopatologiczne			
2.	Badania histopatologiczne – CITO			
3.	Badania cytologiczne			
4.	Badania cytologiczne CITO			
5.	Oligobiopsja			
6.	Badania immunohistochemiczne			
7.	Lekarska konsultacja specjlistyczna			
			Razem:	

……

data, pieczęć i podpis wykonawcy