

Część G

POZOSTAŁE USŁUGI		
Lp.	Rodzaj usługi	cena netto
1	Badanie mammograficzne	120,00
2	Usługa rehabilitacyjna	150,00
3	Zaświadczenie o nieleczeniu się psychiatrycznie	70,00
4	Śniadanie	8,00
5	Obiad	20,00
6	Kolacja	8,00
7	Całodobowe wyżywienie	30,00
8	Obiad pracowniczy - cały	20,00
9	Obiad pracowniczy - zupa	6,00
10	Obiad pracowniczy – drugie danie	17,00
11	Opakowanie jednorazowe obiadowe	1,00
12	Cytologia płynna	90,00
13	Badanie na obecność wirusa HPV	180,00
14	Badanie molekularno-genetyczne dla kobiet: Chlamydia	100,00
15	Badanie molekularno-genetyczne dla kobiet: Ureaplasma	100,00
16	Badanie molekularno-genetyczne dla kobiet: Trichomonas	100,00
17	Badanie molekularno-genetyczne dla kobiet: Panel: HPV DNA, Chlamydia/Neisseria, Mycoplasma/Ureaplasma, Herpes Simplex 1&2, Trichomonas vaginalis	500,00