

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena brutto
1.	x	Badanie cytologiczne	55,00 zł
2.	x	Badanie histopatologiczne	90,00 zł
3.	x	Opłata za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72 godziny)	100,00 zł