

**CENNIK I MAKSYMALNE TERMINY WYKONANIA  
BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH**

Lp.	Nazwa badania	Maksymalny termin wykonania zleconego badania	Koszt jednostkowy brutto (PLN)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			