

POZOSTAŁE USŁUGI		
Lp.	Rodzaj usługi	cena netto
1	Badanie mammograficzne	120,00
2	Usługa rehabilitacyjna	110,00
3	Cytologia płynna	90,00
4	Badanie na obecność wirusa HPV	180,00
5	Zaświadczenie o nieleczeniu się psychiatrycznie	70,00
6	Śniadanie	6,00
7	Obiad	18,00
8	Kolacja	6,00
9	Całodobowe wyżywienie	28,00
10	Obiad pracowniczy - cały	18,00
11	Obiad pracowniczy - zupa	5,00
12	Obiad pracowniczy – drugie danie	15,00
13	Opakowanie jednorazowe obiadowe	1,00