**Formularz nr 2**

**Oferta cenowa badań dodatkowych profilaktycznej opieki zdrowotnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Kobieta powyżej 40 lat** | **Mężczyzna powyżej 40 lat** | **Uwagi** |
| cena netto | vat | cena brutto | cena netto | vat | cena brutto |  |
| **I** | **badania dodatkowe** |
| 1 | cholesterol |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | trójglicerydy |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | LDL |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | kreatynina, mocznik |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | USG piersikobiety |  |  |  | x | x | x |  |
| 6 | PSA mężczyźni | x | x | x |  |  |  |  |
| 7 | badanie krwi TSH |  |  |  | x | x | x |  |
| 8 | badanie krwi AST \* |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | badanie krwi ALT \* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **razem** |  |  |  |  |  |  |  |

\*dotyczy tylko prokuratorów dokonujących oględzin miejsc zdarzeń