

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im.Stefana Kardynała Wyszyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
20-718 Lublin, Al.Kraśnicka 100, tel.(81) 537- 48- 74**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

CENNIK
od 01.01.2021 r.

Kod komórki	Kod usługi	Kod ICD- 9	Nazwa usługi	Cena netto w zł	Stawka vat w %	Cena brutto w zł
LPHI	LPHI.001	Y.90	Badanie histopatologiczne	35,00	zw	35,00
LPHI	LPHI.002		Dodatkowe barwienie na Helicobacter pylori	5,00	zw	5,00
LPHI	LPHI.003	Y.90.5	Badanie śródoperacyjne	100,00	zw	100,00
LPHI	LPHI.004	Z.12.4	Cytologia ginekologiczna	12,00	zw	12,00
LPHI	LPHI.005	91.99.1	Cytologia złuszczeniowa	20,00	zw	20,00
LPHI	LPHI.006	83.21	BAC	50,00	zw	50,00