

Ceník

rok 2024

doplatek pacienta na částečné hrazení ambulantního ZULP – INJ přípravek TRISPAN

Revmatologická ambulance – odbornost 109, IČP 02001008, NS 7201

IDENTIFIKACE PACIENTA	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ:	Č. PACIENTA:

KÓD	NÁZEV VÝKONU	POČET AMPULÍ	Doplatek pacienta včetně DPH 1 ampule
0203637	TRISPAN 20MG/ML INJ SUS		49,00 Kč

Datum:

RAZÍTKO	PODPIS OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE	CENA CELKEM
		(potvrdí pokladna RÚ)