

PÓŁROCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

Nazwa Świadczeniodawcy .....

Kod Świadczeniodawcy .....

Okres sprawozdawczy (półrocze) .....

L.P.	Wyszczególnienie	Kod badań diagnostycznych	Liczba badań diagnostycznych zrealizowanych w półroczu	Liczba populacji zadeklarowanej na koniec okresu rozliczeniowego
1.	Badania diagnostyczne			

Osoba sporządzająca:

Nazwisko i imię .....

Numer telefonu .....

..... dnia ..... 2004r

.....

Dyrektor – Kierownik  
pieczęć