Załącznik nr 4

L.p.	Data zlecenia	Data wykonania badania	Dane identyfikujące pacjenta			Jednostka kierująca	Dane identyfikacyjne lekarza zlecającego	Rodzaj badania	Cena jednostkowa	Cena skumulowana	cena po rabacie
			Nazwisko	Imię	PESEL						
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
										- zł	- zł
									- zł		- zł

Wartość końcowa raportu fiskalnego:	
Suma wartości paragonów anulowanych:	
Przychód - komercja	**0,00 zł**

Wynagrodzenie podstawowe:	- zł
Kwota udzielonego rabatu:	- zł
Wynagrodzenie:	**- zł**