

TROŠKOVNIK - ZDRAVSTEVNE USLUGE - sistematski pregled zaposlenika HPA

Red. br.	SISTEMATSKI-ŽENE	Broj pregleda	Jedinična cijena	Ukupno
1	Klinički internistički pregled	143		
2	EKG	143		
3	RTG srca i pluća	143		
4	UZV - TRBUHA	143		
5	UZV štitnjače i TSH, T3 i T4	143		
6	UZV dojke za žene do 40 godina	57		
7	Mamografija za žene preko 40 godina	91		
8	Ginekološki pregled i Papa test + ginekološki UZV	143		
9	Dexa denzitometrija	143		
10	Anti tijela na Helicobacter izdisajni test	143		
11	Pregled fizijatra	143		
12	Oftamološki pregled i potvrda medicine rada	143		
13	Laboratorijske pretrage: [KKS, glukoza, kreatinin, bilirubin, urati, CRP, ukupni kolesterol, HDL kolesterol, LDL kolesterol, trigliceridi, AST, ALT, GGT, ALP, kalij, natrij, kalcij i urin trakt]	143		
A.	Ukupno sistematski - žene			
Red. br.	SISTEMATSKI-MUŠKARCI	Broj pregleda	Jedinična cijena	Ukupno
1	Klinički internistički pregled	210		
2	EKG	210		
3	RTG srca i pluća	210		
4	UZV - TRBUHA	210		
5	UZV - PROSTATE	210		
6	PSA - IZNAD 40	140		
7	UZV štitnjače i TSH, T3 i T4-SVI	210		
8	CD karitida i VB sliva	210		
9	Pregled fizijatra	210		
10	Oftamološki pregled i potvrda medicine rada	210		

11	Laboratorijske pretrage: [KKS, glukoza, kreatinin, bilirubin, urati, CRP, ukupni kolesterol, HDL kolesterol, LDL kolesterol, trigliceridi, AST, ALT, GGT, ALP, kalij, natrij, kalcij i urin trakt]	210		
B.	Ukupno sistematski - muškarc			

REKAPITULACIJA:

A.	Ukupno sistematski - žene	
B.	Ukupno sistematski - muškarc	
UKUPNO (A. + B) - ZDRAVSTVENE USLUGE - SISTEMATSKI		

OPĆI PODACI O PONUDITELJU:

Naziv i sjedište: _____

MB: _____ OIB: _____

Tel: _____ Fax: _____ Mob: _____

Odgovorna osoba: _____

Osoba za kontakte i tel: _____

Mjesto i datum: _____

Potpis/ pečat/ ponuditelja:
