**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **Rodzaj badania** |
| Badanie lekarza uprawnionego + wydanie orzeczenia PIP |
| Badanie lekarza uprawnionego + wydanie orzeczenia PIS |
| Morfologia krwi z rozmazem |
| OB |
| Mocz – badanie ogólne |
| Cholesterol całkowity |
| Pełny lipidogram (Chol, HDL, LDL, TG) |
| Glukoza we krwi |
| WR |
| Transaminazy |
| Trójglicerydy |
| Badanie spirometryczne |
| Badanie EKG |
| RTG klatki piersiowej |
| Badanie lekarza specjalisty okulisty |
| Badanie lekarza neurologa |
| Badanie lekarza laryngologa |
| Badanie audiometryczne |