

Sheet1

ITEM,C,25	N_POPUPKATALOG,C,1	PRZODEK,C,25	FOR GABINROPIS,C,20
Badanie krwi.	lab_dod	\LAB_KREW	Laboratorium KR OR 5 Data badania
Badanie moczu.	lab_dod	\LAB_MOCZ	Laboratorium MO OR 6 Data badania
Leczenie operacyjne.	lecz_bad	\LECZ_O	Leczenie LO OR 1 data zabiegu
Leczenie zachowawcze.	lecz_bad	\LECZ_Z	Leczenie LZ OR 2
Badania dodatkowe.	bad_dod	\USG	Badania dodatkowe US OR 4 Data wykonania
Konsultacje.	bad_dod	\KONSULT	Badania dodatkowe KO OR 3 Data konsultacji
Rozpoznanie ostateczne		\ROZ_O	RO OR 7

OPIS1,C,20  
Badania pracowniane  
Badania pracowniane