

Zakład Medycyny Laboratoryjnej
Zespół Pracowni Diagnostycznych
PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ



Kod	Nazwa procedury	CENA BRUTTO (usługi zwolnione z VAT na podstawie art. 43 ust 1 pkt 18 ustawy o VAT, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)
E01.2	OZNACZENIE GRUPY KRWI DO WPISU NA KARTĘ (2 OZNACZENIA+ KREWKARTA) W TYM KOSZT POBRANIA KRWI	125,00 zł
E01.3	OZNACZENIE GRUPY KRWI DO WPISU NA KARTĘ (1 OZNACZENIE + KREWKARTA) DLA PACJENTÓW KTÓRZY POSIADAJĄ ORYGINAŁ OZNACZENIA GRUPY KRWI WYKONANYM W PRACOWNI TRANSFUZJOLOGII WSS PO 19.05.2007 W TYM KOSZT POBRANIA KRWI	85,00 zł
E01	Grupa krwi (układ ABO i antygen RhD oraz badanie przeglądowe przeciwciał) [OZNACZENIE GRUPY KRWI UKŁADU A,B,O,RH(D) Z OCENĄ HEMOLIZYN-METODA MANUALNA,SZKIEŁKOWA]	60,00 zł
E27.7	PRÓBA KRZYŻOWA DLA KAŻDEJ DODATKOWEJ JEDNOSTKI KRWI	68,00 zł
E05	PRÓBA ZGODNOŚCI SEROLOGICZNEJ - I jednostka	99,00 zł
D2	WYDANIE DUPLIKATU KREWKARTY	35,00 zł
D1	WYDANIE DUPLIKATU WYNIKU BADANIA	20,00 zł
E27.6	Badanie BTA - [WYKRYWANIE OBECNOŚCI P/CIAŁ MIKROMETODA P/CIAŁA BTA]	45,00 zł
E27.5	WYKRYWANIE OBECNOŚCI P/CIAŁ PTA-LISS	55,00 zł
E27.2	WYKRYWANIE OBECNOŚCI ANTYPENÓW Z ODCZYNNIKIEM DIA CLON ABO/RH-GRUPA KRWI U NOWORODKÓW	55,00 zł