

PRACOWNIA IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

52 39 56 **557** Rejestracja

LP	KOD	NAZWA BADANIA	MATERIAŁ	CENA	KOD
1	E65/1	Oznaczenie grupy krwi układu ABO Rh	krew pełna	50,00 zł	LABPIT_01
2	E05	Alloprzeciwciała przeglądowo - PTA	krew pełna	32,00 zł	LABPIT_02
3	E64	Bezpośredni test antyglobulinowy - BTA	krew pełna	25,00 zł	LABPIT_03
4		2 x grupa krwi + krewkarta		100,00 zł	LABPIT_04
5		1 x grupa krwi + krewkarta		60,00 zł	LABPIT_05
6		Krewkarta (przynajmniej jedno oznaczenie grupy krwi wykonane w MCLD Szpitala im. J. K. Łukowicza w Chojnicach)		25,00 zł	LABPIT_06