|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pracownia Serologiczna** | | **Wysokość opłaty**  **(w złotych)** | |
| 1 | Grupa krwi + czynnik Rh+ przeciwciała odpornościowe | | 54,00 |
| 2 | Przeciwciała odpornościowe - wykrywanie | | 33,00 |
| 3 | Grupa krwi i czynnik Rh (dwa badania) | | 76,00 |
| 4 | Wydanie krewkarty | | 34,00 |
| 5 | Wpis grupy krwi do dokumentu tożsamości | | 7,00 |
| **Bank Krwi** | | | |
| 6 | Upust krwi | | 60,00 |
| Opracował: Dział Marketingu  Wprowadzono na podstawie Załącznika Nr 1  do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu  (tekst jedn.: Zarządzenie Nr 28/2019 Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu z dnia 20 listopada 2019r. z późniejszymi zmianami).  Ostatnia aktualizacja: 24.01.2020 r. | | | |