

BANK KRWI
lokalizacja: ul. Herberta

CENNIK USŁUG
Od 01.01.2026 r.

BADANIA IMMUNOHEMATOLOGICZNE

Kod komórki	Kod usługi	Nazwa badania	Cena brutto w zł
LBK	LBK.001	Oznaczenie grupy krwi w ukł. ABO i Rh i bad. obecności przeciwciał odpornościowych met. Mikrokolumnową.	110,00
LBK	LBK.002	Drugie bad.grupy krwi ABO antygen D (wydanie wyniku potwierdzonego) met.mikrokolumnową	66,00
LBK	LBK.003	2 krotne oznaczenie grupy krwi ABO iRh w celu uzyskania wyniku potwierdzonego	176,00
LBK	LBK.004	BTA – bezpośredni odczyn Coombsa met.mikrokolumnowa	55,00
LBK	LBK.005	Badanie kwalifikujące kobiety ciężarną do immunoprofilaktyki (posiadająca potwierdzony wynik grupy krwi)	83,00
LBK	LBK.006	Badanie grupy k rwi ABO i RhD oraz BTA u noworodków i niemowląt do 4 m.ż. met.mikrokolumnową	83,00
LBK	LBK.007	Próba zgodności dawca-biorca+ pr.krzyż z. 1j.KKcz met. Mikrokolumnową	165,00
LBK	LBK.008	Próba krzyżowa z kolejną jednostką KKcz met. Mikrokolumnową	66,00
LBK	LBK.009	Wydanie odpisu grupy krwi	17,00
LBK	LBK.010	Bad.gr.krwi ABO ,RhD oraz przeglądowe bad.p/ciał po podaniu imm.anty-D met. Mikrokolumnową	154,00