

IMMUNOEMATOLOGIA - SERVIZIO TRASFUSIONALE	
ANTICORPI ANTIERITROCITI (TEST DI COOMBS INDIRETTO)	Euro 12,39
ANTICORPI IMMUNI ANTI A	Euro 23,10
ANTICORPI IMMUNI ANTI B	Euro 23,10
ANTIGENI DI GRUPPI NON ABO	Euro 15,00
VALUTAZIONE MEDICA FINALIZZATA ALL'AUTOTRASFUSIONE	Euro 77,47
DETERMINAZIONE GRUPPO SANGUIGNO	Euro 9,30
FENOTIPO RH	Euro 18,59
IDENTIFICAZIONE ANTICORPI IMMUNI	Euro 61,97
PLASMAFERESI TERAPEUTICA	Euro 516,00
PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITÀ	Euro 12,39
PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITÀ URGENTE	Euro 22,72
RICERCA AGGLUTININE FREDDE	Euro 12,39
SALASSO TERAPEUTICO	Euro 52,00
SUPPLEMENTO PER FILTRO/UNITÀ	Euro 55,00
TEST DI COOMBS DIRETTO	Euro 9,30
TITOLAZIONE ANTICORPI IMMUNI	Euro 37,18
VALUTAZIONE MEDICA FINALIZZATA ALLA DONAZIONE DI SANGUE AUTOLOGO PER IL GEL DI PIASTRINE	Euro 200,00
VALUTAZIONE MEDICA FINALIZZATA ALLA DONAZIONE DI PLASMA/PIASTRINE AUTOLOGA PER IL GEL DI PIASTRINE	Euro 330,00
VISITA MEDICA	Euro 61,97
MEDICAZIONE TRASFUSIONALE	Euro 15,00
Nota: per gli importi superiori a Euro 77,47, è necessario aggiungere l'importo del bollo pari ad Euro 2,00.	