

	TARIFFARIO PRESTAZIONI	Tariffe Reg. Cam.
		€
1	Gruppo sanguigno AB0 e Rh (D)	7,75
2	II determinazione AB0/ Rh II controllo	5,16
3	Fenotipo Rh	10,59
4	Altri antigeni eritrocitari (ciascuno)	6,71
5	Autoanticorpi antieritrociti (Test di Coombs diretto)	6,87
6	Anticorpi anti eritrociti (Test di Coombs indiretto)	8,37
7	Anticorpi anti-eritrocitari (con mezzo potenziante)	8,37
8	Ricerca agglutinine immuni anti-A	17,01
9	Ricerca agglutinine immuni anti-B	17,01
10	Anticorpi anti-eritrocitari(caratterizzazione range termico)	1,76
11	Ricerca emolisine A	6,97
12	Ricerca emolisine B	6,97
13	Anticorpi anti -eritrocitari - identificazione	24,27
14	Anticorpi anti -eritrocitari - titolazione	18,90
15	Agglutinine a freddo	7,44
16	Anticorpi anti-eritrocitari (Titolazione agglutinine a freddo)	17,01
17	Emolisina bifasica (Test di Donath-Lansteiner)	12,09
18	Type and screen	26,71
19	Prova crociata di compatibilità pre-trasfusionale	8,47
20	Anticorpi anti-leucociti	41,88
21	Anticorpi anti- piastrine	42,81
22	Antigeni piatrinici	42,14
23	Tipizzazione tissutale (HLA,A,B,C) sierologica classe I	149,26
24	Tipizzazione tissutale (HLA,DR) sierologica classe II	158,66
25	Plasmaferesi terapeutica	438,99
26	Leucaferesi terapeutica	402,84
27	Eritroaferesi terapeutica	373,40
28	Piastrinoafesi terapeutica	408,00
29	Aferesi terapeutica (con sacche multiple)	43,90
30	Crioglobuline ricerca	1,74
31	Crioglobuline tipizzazione	12,60
32	Irradiazione emocomponenti	38,00

