

PRIMA PRESCRIZIONE:

-TRASFUSIONE DI SANGUE (1 SACCA) cod. 99.7.1

-CONSULENZA TRASFUSIONALE cod. 89.1

SECONDA PRESCRIZIONE

-GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh cod. 90.65.3

-PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE cod. 90.73.2

-TEST DI COOMBS INDIRETTO

ALLEGARE N° 2 PROVETTE DI EMOCROMO PIENE (TAPPO VIOLA)