

Додаток 2
до Методики формування ціни на
послуги із заготівлі, тестування,
переробки, зберігання та розподілу
донорської крові та її компонентів
(пункт 2 розділу I)

**Перелік послуг із заготівлі, тестування переробки,
зберігання та розподілу донорської крові та її компонентів**

_____ (найменування закладу переливання крові)

Код послуги	Найменування послуги у сфері охорони здоров'я	Примітка

Керівник закладу охорони здоров'я

МП

_____ (підпис)

_____ (Ім'я та ПРІЗВИЩЕ)
