

|                     |                     |                   |
|---------------------|---------------------|-------------------|
| RCKiK w Białymstoku |                     |                   |
| Nr wersji: 02       | SOP-DIT/PKIKC-PR-21 | Strona zał. 1 z 1 |
| Załącznik nr: 2     | Wersja zał. nr: 01  | Data: 24.06.2025  |

REGIONALNE CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
w Białymstoku  
DZIAŁ ZAPEWNIENIA JAKOŚCI  
(Pieczęćka pracowni wykonującej badanie)

### ŚWIADECTWO KONTROLI JAKOŚCI

#### ZESTAWU KRwinek WZORCOWYCH DO UKŁADU ABO

Nr 10 /ABO/2025

|              |   |   |   |   |   |   |
|--------------|---|---|---|---|---|---|
| nr serii/LOT | 0 | 8 | 1 | 0 | 2 | 5 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|

(wpisać datę produkcji DD-MM-RR )

Data i godzina rozpoczęcia produkcji 10.10.2025 g.12:40. data i godzina zakończenia produkcji 10.10.2025 g.12:55

Temperatura w pomieszczeniu produkcyjnym 21°C

data ważności : 19.11.2025 r.

| lp. | nazwa                           | nr donacji –ID     |
|-----|---------------------------------|--------------------|
| 1   | Krwinki wzorcowe O              | Z4920 25 035034 00 |
| 2   | Krwinki wzorcowe A <sub>1</sub> | Z4920 25 035031 00 |
| 3   | Krwinki wzorcowe B              | Z4920 25 035050 00 |

#### Weryfikacja wyrobu:

| BADANIE                                                                     | WYNIK                                                | ZATWIERDZENIE |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|
| Ocena wizualna (brak hemolizy)                                              | (Protokół kontroli krwinek wzorcowych do układu ABO) | *TAK/NIE      |
| Wykrywanie naturalnych regularnych przeciwciał anty-A lub/i anty-B          | (Protokół kontroli krwinek wzorcowych do układu ABO) | *TAK/NIE      |
| Weryfikacja obecności nieregularnych przeciwciał                            | (Protokół kontroli krwinek wzorcowych do układu ABO) | *TAK/NIE      |
| Kontrola czułości i specyficzności odczynników monoklonalnych do układu ABO | (Protokół kontroli krwinek wzorcowych do układu ABO) | *TAK/NIE      |
| Kontrola antygenu A <sub>1</sub> na krwinkach grupy A                       | (Protokół kontroli krwinek wzorcowych do układu ABO) | *TAK/NIE      |
| Wyniki badań w kierunku chorób wirusowych i kiły                            | Protokół wewnętrzny nr : 10/ABO/2025                 |               |
| Nadaje się do badań serologicznych                                          |                                                      | *TAK/NIE      |

\*niepotrzebne skreślić

OSOBA WYKWALIFIKOWANA

WYSTAWIŁ...mgr farm...Mateusz Pośpiech

10.10.2025