

# ŚWIADECTWO UCZESTNICTWA

EDYCJA nr II/2023

**Niniejszym zaświadcza się, że**

zgodnie z wymogami ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie  
*standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych*  
(t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2394 z późn. zm.)

**Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu**

**Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi**

Szpitalna 14 | 34-400 Nowy Targ

*uczestniczyła w II edycji*

**Program Międzynarodowej Zewnętrznej Kontroli Jakości  
Badań Immunotransfuzjologicznych**

*i uzyskała wynik pozytywny z wyróżnieniem.*

Data i podpis:

