

# REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W WARSZAWIE

ul. Saska 63/75, 03-948 Warszawa



## ZASADY KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW NA DAWCÓW ORAZ DAWCÓW DO ODDANIA KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW

### Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi:

- Odpowiada wymaganiom zdrowotnym pozwalającym na ustalenie na podstawie badań lekarskich i badań laboratoryjnych, że każdorazowe pobranie krwi nie spowoduje ujemnych skutków dla jego stanu zdrowia lub stanu zdrowia przyszłego biorcy w szczególności na skutek występowania przeciwwskazań stałych lub czasowych do pobrania krwi.
- Przedstawia dokument tożsamości ze zdjęciem, adresem zamieszkania oraz numerem PESEL, a w przypadku obcokrajowców odpowiednik PESEL bądź identyfikator dokumentu.
- Władza językiem polskim w mowie i piśmie w stopniu umożliwiającym samodzielne zrozumienie treści kwestionariusza dawcy i pytań związanych z wywiadem lekarskim. Ponadto jego dane, jeżeli są dostępne, powinny znajdować się w centralnym rejestrze mieszkańców Polski.
- Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi kwalifikowany jest przez lekarza do oddania krwi, osocza, zabiegów aferezy i innych zabiegów na podstawie wypełnionego kwestionariusza dawcy, badania lekarskiego oraz wyników badań laboratoryjnych.
- Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi w obecności lekarza przed każdym zabiegiem pobrania krwi, osocza lub innym zabiegiem (w tym m. in. osocza metodą plazmaferezy, krwinek płytkowych i krwinek białych metodą aferezy automatycznej) wyraża w kwestionariuszu pisemną zgodę na określony zabieg.
- Dawca w każdej chwili podczas donacji może wycofać zgodę na oddanie krwi, a po oddaniu krwi może poinformować, że jego krew nie nadaje się do przetoczenia.
- Badanie lekarskie pozwala wykryć szereg sytuacji, w których oddawanie krwi jest przeciwwskazane. Przeciwwskazania mogą być bezwzględne, dyskwalifikujące badaną osobę na stałe lub względne dyskwalifikujące czasowo.
- Badanie lekarskie poprzedzające pobranie krwi od kandydata na dawcę krwi lub od dawcy krwi obejmuje:
  - a) wywiad medyczny
  - b) skrócone badanie przedmiotowe.



## KTO NIE MOŻE ODDAĆ KRWI?

### DYSKWALIFIKACJA CZASOWA OBEJMUJE:

- ❑ Okres miesiączkowania i do 3-ech dni po zakończeniu.
- ❑ 7 dni po zabiegu usunięcia zęba, leczeniu przewodowym i innych drobnych zabiegach chirurgicznych.
- ❑ Do następnego dnia po leczeniu zęba i wizycie u higienistki stomatologicznej.
- ❑ 6 miesięcy w przypadku większych operacji i innych zabiegów medycznych wykonywanych sprzętem wielokrotnego użytku i przebiegających z naruszeniem skóry lub błon śluzowych.
- ❑ 6 miesięcy po wykonaniu tatuażu, zakładaniu kolczyków, itp.
- ❑ 6 miesięcy od zabiegu akupunktury (chyba, że została wykonana igłami do akupunktury jednorazowego użytku przez wykwalifikowanego lekarza).
- ❑ 6 miesięcy od kontaktu z obcą krwią (kontakt śluzówki z krwią lub ukłucie igłą).
- ❑ 6 miesięcy od zabiegu endoskopii z użyciem fiberoendoskopu, (np. gastroskopia, kolonoskopia, artroskopia)
- ❑ Czas do pełnego wyleczenia w przypadku ostrych chorób (np. układu pokarmowego, moczowego, oddechowego)
- ❑ Okres, gdy wartość ciśnienia tętniczego nie mieści się w granicach 90/60 – 180/100 mm Hg, tętno miarowe 50-100/min.
- ❑ 2 lata po wyleczeniu gruźlicy i otrzymaniu od lekarza ftyzjatri zaświadczenia o wyleczeniu.
- ❑ Choroby zapalne i uczuleniowe skóry, ostre stany uczuleniowe i okres odczulania, zaostrzenie przewlekłej choroby alergicznej.
- ❑ 1 rok od zakończenia leczenia na rzeżączkę.
- ❑ 6 miesięcy od powrotu z krajów o wysokiej zachorowalności na AIDS (np. Afryka Środkowa i Zachodnia, Tajlandia).
- ❑ Wystąpienie objawów sugerujących chorobę AIDS takich jak:
  - przewlekłe powiększenie węzłów chłonnych (zwłaszcza szyjnych, karkowych, nadobojczykowych i pachowych),
  - nocne poty,
  - gorączka o niewyjaśnionej przyczynie,
  - niewyjaśniona utrata wagi ciała,
  - przewlekła biegunka.
- ❑ Nietypowe zmiany skórne powodują dyskwalifikację do czasu wyjaśnienia ich przyczyny.
- ❑ 6 miesięcy od powrotu z rejonów, gdzie endemicznie występują choroby tropikalne i malaria, (jeśli nie wystąpiły w tym okresie objawy choroby).
- ❑ 2 lata od potwierdzonego wyleczenia Brucellozy i gorączki Q.
- ❑ 3 lata po zakończeniu leczenia i braku objawów malarii (pod warunkiem, że badania immunologiczne lub metodami biologii molekularnej dają wyniki negatywne).
- ❑ 2 lata po przebyciu gorączki reumatycznej, jeśli nie wystąpiła przewlekła choroba serca.

- ❑ 2 lata od potwierdzonego wyleczenia zapalenia szpiku.
- ❑ 6 miesięcy od całkowitego wyleczenia z toksoplazmozy
- ❑ 6 miesięcy od wyleczenia mononukleozy zakaźnej
- ❑ Ciąża i okres karmienia piersią oraz:
  - 6 miesięcy po porodzie lub po zakończeniu ciąży.
- ❑ 6 miesięcy po przetoczeniu krwi i jej składników.
- ❑ 6 miesięcy po przeszczepie ludzkich komórek i tkanek.
- ❑ Co najmniej 2 tygodnie po przebyciu choroby zakaźnej i uzyskaniu prawidłowych wyników badań klinicznych i laboratoryjnych.
- ❑ 2 tygodnie po przebyciu grypy, zakażenia grypopochodnego i gorączce powyżej 38° C.
- ❑ 2 tygodnie po zaprzestaniu przyjmowania antybiotyków.
- ❑ Kontakt z chorobami zakaźnymi dyskwalifikuje na czas równy inkubacji danej choroby (zwykle 4 tygodnie).
- ❑ Bliski kontakt w warunkach domowych z chorym na wirusowe zapalenie wątroby dyskwalifikuje na okres 6 miesięcy
- ❑ Okres pozbawienia wolności i 6 miesięcy po odbytej karze więzienia
- ❑ Po szczepieniach okresowo na czas uzależniony od rodzaju szczepionki:
  - 4 tygodnie od szczepienia szczepionkami z osłabionymi bakteriami i wirusami przeciw BCG, odrze, różyczce, żółtej febrze, nagminnemu zapaleniu ślinianek przyusznych, nagminnemu porażeniu dziecięcemu, durowi brzuszemu, cholercze,
  - 48 godzin od szczepienia szczepionkami z zabitymi bakteriami, riketsjami, wirusami przeciw cholercze, durowi brzuszemu, krztuścowi, durowi plamistemu, nagminnemu porażeniu dziecięcemu,
  - 48 godzin od szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A lub B (bez kontaktu z chorobą),
  - 3 miesiące po biernym uodparnianiu surowicami odzwierzęcymi,
  - 48 godzin od przyjęcia anatoksyny błonicowej i tężcovej,
  - 48 godzin od przyjęcia szczepionki przeciw wściekliźnie i kleszczowemu zapaleniu mózgu, a 1 rok w przypadku ryzyka zakażenia.

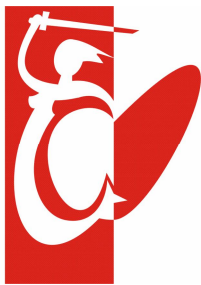
#### ❑ **Przyjmowanie leków:**

Przyjmowanie leków może wskazywać na istnienie choroby powodującej dyskwalifikację, dlatego należy wyjaśnić przyczynę stosowanego leczenia.

Okres przyjmowania leków z wyjątkiem witamin, doustnych leków antykoncepcyjnych oraz leków hormonalnych stosowanych w okresie menopauzy. W przypadku przyjmowania innych leków, aby oddać krew należy uzyskać zgodę lekarza (np. zażywanie aspiryny lub leków zawierających kwas acetylosalicylowy dyskwalifikuje przez 3 dni od ostatniego zażycia).

## DYSKWALIFIKACJA STAŁA OBEJMUJE:

- Poważne choroby układu krążenia aktualne lub przebyte, między innymi:
  - wady serca (poza wadami wrodzonymi całkowicie wyleczonymi),
  - choroba niedokrwienna mięśnia sercowego,
  - stan po zawale mięśnia sercowego,
  - zaburzenia rytmu serca,
  - niewydolność krążenia,
  - miażdżyca znacznego stopnia,
  - choroby pochodzenia naczyniowo-mózgowego (np. stan po udarze mózgu).
- Poważne choroby układu pokarmowego (w tym schorzenia wątroby), oddechowego, moczowego, nerwowego (szczególnie padaczka, nawracające choroby psychiczne, organiczne schorzenia układu nerwowego oraz przewlekłe choroby OUN – ośrodkowego układu nerwowego).
- Poważne choroby skóry.
- Choroby krwi i układu krwiotwórczego, zaburzenia krzepnięcia w wywiadzie.
- Choroby metaboliczne i układu endokrynnego np. cukrzyca, choroby tarczycy, nadnerczy itp.
- Choroby układowe np. kolagenozy.
- Nowotwory złośliwe.
- Choroby zakaźne:
  - WZW typu B, WZW typu C, wirusowe zapalenie wątroby w wywiadzie,
  - Żółtaczka pokarmowa i każda żółtaczka o niejasnej etiologii,
  - Babeszjoza,
  - Kala Azar (leiszmanioza trzewna),
  - Trypanosoma Crusi (gorączka Chagasa),
  - Promienica,
  - Tularemia,
  - HLTV I/II – retowirus uważany m.in. za czynnik wywołujący białaczkę/chłoniaka z komórek T u dorosłych – występuje endemicznie w południowej Japonii i basenie Morza Karaibskiego.
- Nosicielstwo wirusa HIV oraz zespół nabytego upośledzenia odporności (AIDS).
- Przynależność do grup, które ze względu na swoje zachowania seksualne są szczególnie narażone na zakażenia poważnymi chorobami, mogącymi przenosić się drogą krwi w tym:
  - narkomani,
  - osoby uprawiające prostytutkę,
  - osoby często zmieniające partnerów seksualnych.
- Osoby mające partnerów seksualnych z wyżej wymienionych grup.
- Lekozależność, alkoholizm.
- Choroba Creutzfelda-Jakoba u osoby lub w rodzinie.
- Kiła.
- Przebyte przeszczepu rogówki, opony twardej, leczenie w latach 1958-1986 hormonem wzrostu uzyskanym z ludzkich przysadek.
- Leczenie bezpłodności w latach 1965-1985 zastrzykami hormonów.
- Przebywanie o okresie od 01.01.1980r. do 31.12.1996r. łącznie przez 6 m-cy lub dłużej w Wielkiej Brytanii, Francji, Irlandii.
- Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychotropowych.
- Każdy przypadek stosowania domięśniowo lub dożylnie leków, które nie zostały przepisane przez lekarza.



## JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO ODDANIA KRWI (WSKAZANIA PRAKTYCZNE)

### Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi powinien:

- ❑ W ciągu doby poprzedzającej oddanie krwi wypić ok. 2 l płynów (woda mineralna, soki).
- ❑ Być wyspanym.  
Spożyć lekkie śniadanie (np. pieczywo, chuda wędlna, ser biały, dżem).
- ❑ Wykluczyć z diety tłuszcze pochodzenia zwierzęcego: np. mleko, masło, kielbasę, pasztet, śmietanę, rosół, tłuste mięso oraz jajka orzeszki ziemne i ciasta kremowe.
- ❑ Ograniczyć palenie papierosów.
- ❑ Nie zgłaszać się do oddania krwi, jeśli jest przeziębiony (kaszel, katar) lub przyjmuje leki.
- ❑ Nie przychodzić do oddania krwi po spożyciu alkoholu!!!

**Oddawanie krwi jest całkowicie bezpieczne.  
Krew pobiera się zawsze sprzętem jednorazowego użytku!!!**

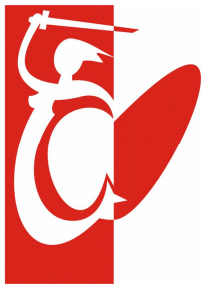
W krwioobiegu dorosłego człowieka krąży **ok. 5 - 6 l. KRWI**. Częstość, rodzaj i objętość donacji ustala lekarz kierując się ogólnym stanem zdrowia dawcy.

### **METODY ODDAWANIA KRWI:**

**METODA KONWENCJONALNA** - dawca oddaje krew pełną w ilości 450 ml. Krew pełna może być pobrana nie częściej niż **6 razy** od mężczyzny i **4 razy** od kobiety w ciągu roku (tj., co **2 miesiące** od mężczyzny, co **3 miesiące** od kobiety). Przerwa po oddaniu krwi wynosi, co najmniej **8 tygodni**.

**METODA PLAZMAFEREZY AUTOMATYCZNEJ** - dawca oddaje tylko osocze (plazmę) w ilości 600 ml. Osocze metodą automatycznej plazmaferezy można pobrać do **20 razy** w ciągu roku (nie więcej niż **15 litrów**). Przerwa po oddaniu osocza wynosi co najmniej **2 tygodnie**.

**METODA TROMBAFEREZY I LEUKAFEREZY** - dawca oddaje tylko wybrane elementy komórkowe krwi (płytki, krwinki białe) w odstępach nie krótszych niż 4 tygodnie. Zabiegi trombaferezy i leukaferozy można wykonać do **12 razy** w ciągu roku, a przerwa między nimi wynosi co najmniej **4 tygodnie**.

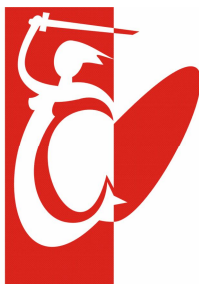


## PROCEDURA ODDANIA KRWI - KROK PO KROKU -

Proces oddania krwi został tak opracowany, by w sposób szybki a zarazem bezpieczny dla dawcy pobrać krew. Sprzęt do poboru krwi jest jednorazowy a miejsce, wkłucia jest odkażane. Pracownicy RCKiK, którzy towarzyszą podczas całej procedury kwalifikowania oraz pobierania krwi dbają, aby pobór krwi odbył się sprawnie a zarazem bezpieczne i abyśmy mogli podzielić się swoją krwią w miłej i przyjaznej atmosferze.

- 1. Śniadanie:** Spożycie lekkostrawnego posiłku, (wykluczenie tłuszczów zwierzęcych).
- 2. Rejestracja:** Po przybyciu do punktu poboru krwi wypełniamy kwestionariusz (koniecznie musimy przedstawić aktualny dokument tożsamości ze zdjęciem, numerem PESEL oraz adresem zamieszkania)
- 3. Pracownia analiz lekarskich lub stanowisko do badania poziomu hemoglobiny:** badanie poziomu hemoglobiny przy użyciu wyłącznie sprzętu jednorazowego, odczyt w ciągu 3 minut.
- 4. Gabinet lekarski:**
  - skrócone badanie lekarskie,
  - wywiad (m.in. wyjaśnienie ewentualnych wątpliwości),
  - kwalifikacja do oddania krwi.
- 5. Uzupelnienie płynów w organizmie:** w dniu poprzedzającym oddanie krwi zwiększyć ilość wypijanych płynów, najlepiej wody mineralnej, co najmniej 1,5 l. Od momentu zakwalifikowania do poboru krwi, uzupełniamy płyny w organizmie. Dawca otrzymuje wodę mineralną do spożycia.
- 6. Stanowisko do oddawania krwi:** oddanie 450 ml krwi do jednorazowego pojemnika plastikowego z płynem konserwującym w czasie od 5 do 8 minut.
- 7. Krótka regeneracja sił.** Po oddaniu krwi, dawca przez moment pozostaje na miejscu celem regeneracji sił. Każdy dawca opuszczając punkt poboru krwi otrzymuje posiłek regeneracyjny o wartości kalorycznej 4.500 kcal. - 8 tabliczek czekolady. Na prośbę Dawcy wystawiane jest zaświadczenie usprawiedliwiające nieobecność w pracy, uczelni, szkole oraz wypłacany jest zwrot kosztów poniesionych na przejazd do najbliższego Punktu Krwiodawstwa.

*Krew jest niezbędna nie tylko ofiarom wypadków, ale także cierpiącym na szereg poważnych chorób. Przetaczana w postaci przetworzonych składników lub jako krew pełna pozwala ratować życie i zdrowie. Jej źródłem jest zdrowy człowiek!*



## **JAK ZACHOWYWAĆ SIĘ PO ODDANIU KRWI**

- ❑ Należy stosować się do zaleceń lekarza lub personelu fachowego pobierającego krew.
- ❑ Trzymać uciśnięte miejsce wkłucia odpowiednio długo (ręka wyprostowana w łokciu), tego dnia nie należy nosić w tej ręce ciężarów.
- ❑ Nie zastosowanie się do powyższych wskazówek narazi dawcę na powstanie krwiaka lub zasinienie w miejscu wkłucia, (jeżeli tak się stanie stosować okłady z Altacetu).
- ❑ Unikać w tym dniu pośpiechu i energicznych ćwiczeń fizycznych
- ❑ Starać się nie przebywać w zbyt gorących i dusznych pomieszczeniach.
- ❑ W przypadku wystąpienia w ciągu 48 godzin od pobrania krwi jakichkolwiek objawów chorobowych zawiadomić RCKiK lub Oddział Terenowy telefonicznie.

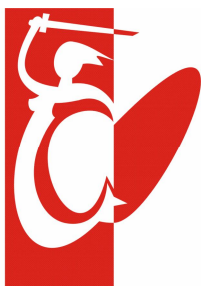
### **Jeżeli jednak wystąpiły objawy osłabienia należy:**

- ❑ Powiedzieć komukolwiek, kto jest obok ciebie, że oddawałeś krew i czujesz się słabo.
- ❑ Położyć się z nogami ułożonymi wyżej lub zrobić skłon tak, aby głowa znalazła się między nogami.
- ❑ Osoby wykonujące takie zawody jak: pilot, maszynista, kierowca autobusu, operator dźwigu, osoby pracujące na wysokości, uprawiające wspinaczkę, głębokie nurkowanie mogą powrócić do swoich zajęć nie wcześniej niż 12 godzin po oddaniu krwi

**Złe samopoczucie może przydarzyć się każdemu.  
Jeśli zdarza się zawsze po oddaniu należy rozważyć decyzję o dalszym  
oddawaniu krwi.**

**Po pobraniu krew zostanie przebadana, aby stwierdzić, czy dawca nie jest zakażony kiłą, AIDS, żółtaczką typu B lub C. Jeśli test wypadnie pozytywnie krew nie zostanie przetoczona.**

**Przy pozytywnych wynikach badań (wskazujących na infekcję) dawca zostanie o tym poinformowany.**



## PRAWA I PRZYWILEJE HONOROWYCH DAWCÓW KRWI

1. Krwiodawstwo jest oparte na zasadzie dobrowolnego i bezpłatnego oddawania krwi.
2. Osobie, która została zarejestrowana w jednostce organizacyjnej publicznej służby krwi i oddała bezpłatnie krew przysługuje tytuł „Honorowy Dawca Krwi”.
3. Tytuł i odznaka „Zasłużony Dawca Krwi” (nadaje PCK) przysługuje:
  - kobiecie, która oddała co najmniej 5 litrów krwi lub co najmniej 15 litrów osocza, co odpowiada 10 donacjom krwinek płytkowych, pobranych metodą aferezy,
  - mężczyźnie, który oddał co najmniej 6 litrów krwi lub co najmniej 20 litrów osocza, co odpowiada 12 donacjom krwinek płytkowych, pobranych metodą aferezy.
4. Honorowemu Dawcy, który oddał co najmniej 20 l krwi lub innych, równoważnych składników mogą być nadawane ordery i odznaczenia oraz odznaka „Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu” (nadaje ją Minister Zdrowia).
5. Honorowemu Dawcy Krwi, zgodnie z art. 9 ustawy o publicznej służbie krwi przysługuje:
  - zwolnienie od pracy w dniu oddania krwi i na czas okresowego badania lekarskiego z zachowaniem prawa do wynagrodzenia,
  - zwrot kosztów przejazdu do najbliższej jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi, w której oddaje krew na zasadach określonych w przepisach w sprawie diet i innych należności z tytułu podróży służbowych na obszarze kraju, koszty te ponosi jednostka organizacyjna publicznej służby krwi,
  - posiłek regeneracyjny po oddaniu krwi lub jej składników o wartości kalorycznej 4.500 kalorii (tj. 8 czekolad),
  - uprawnienia do korzystania poza kolejnością z ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz świadczeń aptek (zasłużonemu honorowemu dawcy krwi art. 10, ustawy o publicznej służby krwi),
  - dawcom rzadkich grup i dawcom, którzy przed pobraniem krwi zostali poddani zabiegowi uodpornienia lub innym zabiegom w celu uzyskania osocza lub surowic diagnostycznych, przysługuje oprócz wymienionych uprawnień – ekwiwalent pieniężny za pobraną krew i związane z tym zabiegi,
  - publiczna służba zdrowia zapewnia anonimowość dawcy krwi. Oznakowanie opakowań krwi i preparatów krwiopochodnych nie może zawierać danych umożliwiających identyfikację dawcy przez biorcę lub inną osobę bądź jednostkę organizacyjną inną niż jednostka organizacyjna publicznej służby krwi (art.13, w/w ustawy).



6. Z dniem 1 stycznia 2007 r. Honorowym Dawcom przywrócono możliwość odliczenia darowizny w formie ekwiwalentu pieniężnego za oddaną krew od podstawy do opodatkowania. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie uprzejmie informuje, że stosowne zaświadczenia będą wydawane Honorowym Dawcom na życzenie od dnia 1 stycznia następnego roku.
7. Krwiodawcom, którzy oddali 15 litrów krwi – kobiety, 18 litrów krwi – mężczyźni lub odpowiadającą tej objętości ilość innych jej składników – na podstawie odpowiedniego wpisu w legitymacji Honorowego Dawcy Krwi poświadczony pieczętą Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa lub Oddziału Terenowego wraz z dowodem tożsamości przysługują bilety uprawniające do bezpłatnych przejazdów środkami komunikacji miejskiej (obowiązuje w Warszawie).

### **Odnaczenia i przywileje należne dawcom wynikają z następujących aktów prawnych :**

- Ustawa z 22.08.1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 1997 r., Nr 106, poz. 681 z późn. zm.).
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 21.08.2006 r. w sprawie wzoru oraz szczegółowych zasad i trybu nadawaniu odznaki honorowej „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” (Dz. U. z 2006 r., Nr 180, poz. 1324).
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15.05.1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz. U. z 1996 r., Nr 60, poz. 281).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 26.11.2004 r. w sprawie wartości kalorycznej posiłku regeneracyjnego przysługującego dawcy (Dz. U. z 2004 r. Nr 261, poz. 2602).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 19.01.2006 r. w sprawie równoważnej ilości innych składników krwi, których oddawanie uprawnia dawcę do tytułów i odznak honorowych (Dz. U. z 2006 r., Nr 21, poz. 163).
- Ustawa z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2000 r., Nr 14, poz. 176, z późn. zm).
- Uchwała, nr 140/XXVII/2004 Rady Warszawy z dnia 16.12.2004 r. w sprawie opłat za usługi przewozowe środkami gminnego transportu zbiorowego w Warszawie. Uchwała Nr LXXXIII/2752/2006 Rady miasta stołecznego Warszawy z dnia 19 października 2006 roku zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia ulg za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie. W załączniku do uchwały Nr LXIII/1040/2004 Rady m.st. Warszawy z dnia 16 grudnia 2004 r. w sprawie ustalenia ulg za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie (Dz. Urz. Woj. Maz. Nr 320, poz. 10549 z późn. zm.)