

HEMATOLOĢIJA			NVD	MAKSAS
40042	LAB.11	V <b>Pilna asins aina</b> (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula). Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība.		
40043	LAB.12	V <b>Neplina asins aina</b> (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība.		
40016	LAB.13	V <b>Eritrocītu grimšanas ātrums</b> . Neapmaksā kopā ar CRO, izņemot ar onkologa, bērnu hemotoonkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimotologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		
40010	LAB.HM.1	V Hemoglobīns		
41071	LAB.5	S <b>Dzelzs</b> : Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, ārsta - ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm		
41124	LAB.4	S Feritīns		
41200	LAB.10	S Vitamīns B 12		
	LAB.HM.2	S Vitamīns B 12 - holotranskobalamīns		maksas
41201	LAB.16	S Folskābe		maksas
40014	LAB.	V Leikocitāra formula mikroskopiski		
40018	LAB.17	V Retikulocīti		
41117	LAB.8	S Transferīns		
41117	LAB.7	S Transferīna piesātinājums		
41209	LAB.21	S Eritropoetīns		

KOAGULOĢIJA				
40086	LAB.77	Zi Protrombīns, protrombīna komplekss un <b>INR</b>		
40087	LAB.78	Zi Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks <b>APTL</b>		
40088	LAB.73	Zi <b>Fibrinogēns</b>		
40123	LAB.87	Zi <b>D-dimēri</b>		
40089	LAB.75	Zi Antitrombīns III (AT-III); Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.		
40109	LAB.85	Zi Von Villebranda faktors; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.		
40119	LAB.80	Zi Proteīna C rezistences tests (APC-R); Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.		
40122	LAB.88	Zi Lupus antikoagulanti		maksas
46111	LAB.82	S Antifosfolipīdu IgG. Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
46111	LAB.81	S Antifosfolipīdu IgM. Apmaksā bērniem un grūtniecēm		

IMŪNHEMATOLOĢIJA				
40300, 40304	LAB.22	V Asins grupas noteikšana ABO, Rh (D)		
40307	LAB.26	V RH fenotips (CcEe) un Kell Ag		
40309	LAB.30	V Antieritrocitārās antivielas skrīnings		
40315	LAB.31	V Antieritrocitāro antivielu titrs		
40325	LAB.24	V Tiešais Kumbsa tests		

OLBALTUMU VIELU MAIŅA, NIERU TESTI				
41001	LAB.60	S Kopējais olbaltums		
41002	LAB.61	S Albumīns		
41004	LAB.36	S Urīnviela		
41005	LAB.37	S Urīnskābe		
41006	LAB.39	S <b>Kreatinīns</b>		
		<b>Glomerulu filtrācijas ātrums:</b>	<i>pieaugušajiem norādīt svaru</i>	<i>kg</i>
			<i>bērniem norādīt augumu</i>	<i>cm</i>
46074	LAB.38	S <b>Cistatīns C</b> Apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		

AKNU TESTI UN FERMENTI				
41022	LAB.35	S <b>ALAT</b> - Alanīnaminotransferāze		
41023	LAB.34	S <b>ASAT</b> - Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto stafīnu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematoonkologa, onkologa onkologa ķīmijterapieta, ārsta ģenētiķa, reimatologa, vai bērnu reimatologa nosūtījumu		
41052	LAB.33	S Biliurubīns		
41020	LAB.42	S Sārmainā fosfatāze (SF)		
41024	LAB.41	S Gamma glutamīntransferāze		
41025	LAB.47	S Kreatīnkināze		
41026	LAB.45	S Laktātdehidrogenāze		
41027	LAB.49	S Lipāze		
41034	LAB.48	S Alfa amilāze		
41035	LAB.51	S Angiotenzīna konvertāze		

LIPĪDI				
41046	LAB.57	S <b>Triglicerīdi</b>		
41047	LAB.55	S <b>ABL – holesterīns</b>		
41056; 41057	LAB.54	S <b>Kopējais holesterīns</b>	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks vai ar bērnu psihiatra un ārsta ģenētiķa nosūtījumu	
41058; 41059; 41060	LAB.56	S <b>ZBL holesterīns</b>		
41048	LAB.52	S Apolipoproteīns A1		maksas
41049	LAB.53	S Apolipoproteīns B		maksas

ELEKTROLĪTI				
41065	LAB.143	S Kālijs		
41067	LAB.144	S Nātrijs		
41068	LAB.146	S Kalcījs		
41069	LAB.150	S Fosfors		
41070	LAB.145	S Hlorīdi		
41072	LAB.151	S Magnijs		
41077	LAB.148	S Varš asinīs		

GLIKOZES REGULĀCIJA				
41095	LAB.134	S,P Glikoze asinīs		
41103 41104 41105	LAB.136	V <b>Glikohemoglobīns</b> ; Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ir diagnozes E10-E16 bez ierobežojumiem.		

NVD					MAKSAS
41099	LAB.139	S <b>C peptīds</b> ; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			
41100	LAB.140	S Insulīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			
41101	LAB.142	U,DU <b>Mikroalbuminūrijs</b> noteikšana; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju			
41101	LAB.142	U Urīna albumīna/ kreatinīna attiecība			
41096	LAB.138	S,P Glikozes slodzes tests			
41095/41100		S,P HOMA indekss ( insulīns + glikoze )			

REIMOTESTI, AKŪTĀS FĀZES U.C. OLBALTUMVIELAS					
41127	LAB.64	S <b>CRO</b> Neapmaksā kopā ar EGĀ (Eritrocītu grimšanas ātrums), izņemot ar onkologa, bērnu hematoonkologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimotologa nosūtījumu.			
41116	LAB.66	S Antistreptolizīns O ( <b>ASO</b> )			
41128	LAB.67	S <b>Reimatoīdais faktors</b> (kvantitatīvi)			
	LAB.65	S Augsti jutīgs C-reaktīvais olbaltums		maksas	
	LAB.72	S Anti-CCP		maksas	
41118	LAB.69	S Alfa1-antitripsīns		maksas	
41122	LAB.68	S Ceruloplazmīns			
41130	LAB.63	S Paraproteīni. Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoloģiskām saslimšanām			
41003	LAB.62	S Olbaltuma frakcijas serumā			

KARDIOLOĢISKIE MARĶIERI					
41203	LAB.283	S,V Troponīns I			
41204	LAB.370	S Troponīns T			
41030	LAB.372	S Kreatīnkināzes frakcijas			
	LAB.373	S Natriurētiskais peptīds NT - proBNP		maksas	
41208	LAB.59	S Homocisteīns		maksas	

VAIROGDZIEDZERA HORMONI					
41142	LAB.92	S Tireotropais hormons ( <b>TSH</b> ) Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām vai ar bērnu psihiātra vai ārsta ģenētiķa norikojumiem			
41143	LAB.91	S Brīvais tiroksīns ( <b>FT4</b> ); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, reimatologa, bērnu reimatologa, ārsta ģenētiķa, vai radiologa terapeita nosūtījumu. Ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmaksā pacientiem ar diagnozēm E00-E07, C73 un C75.1. Citos gadījumos apmaksā, ja ir izmainīts tireotropais hormons (TSH)			
41144	LAB.90	S Brīvais trijodtironīns ( <b>FT3</b> ); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ārsta ģenētiķa, bērnu psihiātra vai radiologa - terapeita nosūtījumu.			
46110	LAB.94	S Autoantivielu pret <b>tireoglobulīnu</b> noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa - terapeita nosūtījumu			
46115	LAB.95	S Antivielas pret tireoperoksīdāzi ( <b>Anti-TPO</b> ) ; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			
46116	LAB.93	S Tireoglobulīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa-terapeita nosūtījumu.			
46132	LAB.353	S <b>TSH</b> receptoru antivielu noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA					
41150	LAB.96	S Prolaktīns			
41151	LAB.98	S Folikulstimulējošais hormons (FSH)			
41152	LAB.97	S Luteinizētājhormons (LH)			
41153	LAB.99	S Estradiols			
41154	LAB.102	S Testosterons			
41155	LAB.100	S Progesterons			
41156	LAB.107	S Estriols (brīvais)			
41161	LAB.105	S Dehidroepiandrosterona sulfāts			
41163	LAB.106	S Androstendions			
41164	LAB.133	S Horiongonadotropīns ( <b>HCG</b> ) <b>grūtn. ned vai ?</b>			
41160	LAB.104	S Sekshormonu saistošais globulīns/SHSG		maksas	
41162	LAB.101	S 17 a-hidroksiprogesterons		maksas	
	LAB.DZH.2	S Brīvo androgēnu indekss (Test. + SHBG)		maksas	

CITI ASINS IZMEKLĒJUMI					
	LAB.284	S <b>Vitamīns D</b> 25 - OH (kopējais D3+D2)		maksas	
41170	LAB.116	S Aldosterons			
41172	LAB.112	S Somatotropais hormons (STH)			
41173	LAB.111	S Kortizols rīta vakara			
41175	LAB.113	S Parathormons			
41176	LAB.120	V Adrenokortikotropais hormons (AKTH)			
	LAB.PPI.2	CDT - ogļhidrātu deficīta transferīns		maksas	
41186	LAB.382	S Valprojskābe		maksas	

AUTOIMUNITĀTE					
46085	LAB.343	S ANA skrīnings		maksas	
46089		S ANCA skrīnings			
46092	LAB.346	S Ant-DNS IgG			
46100	LAB.344	S ENA skrīnings		maksas	
46101	LAB.342	S ANA/ENA IgG (RNP-68, RNP-A, RNP-C, SmB, SmD, SS-A/Ro60, SS-A/52, SS-B/La, Ribosomu RNP, PCNA, Cenp-B, Topo-1/ScI-70, Jo-1/HRS, histoni, ds-DNS)		maksas	
46112	LAB.396	S Autoantivielu pret MPO noteikšana			
46113	LAB.397	S Autoantivielu pret PR3 noteikšana			
46119	LAB.405	S Antispermiālo antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)			
46125	LAB.365	S Antikardiolipīnu antivielu noteikšana			

INFEKCIJAS					
41230	LAB.183	S <b>SED</b> - Sifilisa ekspresdiagnotika (RPR, VDRL)			
41232	LAB.411	S Sifiliss – <b>TPHA</b>			
41233	LAB.184	S Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)			

INFEKCIJAS					NVD	MAKSAS
41254	LAB.216	S <b>Chlamydia trachomatis IgG</b>		Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu		
41255	LAB.215	S <b>Chlamydia trachomatis IgA</b>				
41263	LAB.188	S Anti-Toxoplasma gondii IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
41264	LAB.189	S Anti-Toxoplasma gondii IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
41280	LAB.206	S Anti-Borrelia burgdorferi IgG				
41281	LAB.207	S Anti-Borrelia burgdorferi IgM				
41283	LAB.INF.18	S Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG				
41284	LAB.213	S Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM				
41290	LAB.219	S Anti-Chlamydia pneumoniae IgG				
41291	LAB.218	S Anti-Chlamydia pneumoniae IgM				
47039	LAB.181	S Anti-CMV – IgG (kvantitatīvi); Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47040	LAB.182	S Anti-CMV – IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47042	LAB.221	S Anti-EBV IgM; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām				
47043	LAB.220	S Anti-EBV IgG; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām				
47053	LAB.191	S Anti-Herpes simplex I, II IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47054	LAB.190	S Anti-Herpes simplex I, II IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47056	LAB.223	S Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47057	LAB.222	S Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47035	LAB.193	S IgM klases antivielas pret <b>ērču encefalīta</b> vīrusu				
47059	LAB.194	S <b>IgG</b> klases antivielu noteikšana pret <b>ērču encefalīta</b> vīrusu; Apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas				
47061	LAB.196	S Anti-Rubella IgG (masaliņas) vai Anti-Rubeola IgG (masalas)				
47062	LAB.195	S Anti-Rubella IgM (masaliņas) vai Anti-Rubeola IgM (masalas)				
46107	LAB.210	S Antivielas pret <b>Helicobacter pylori IgG</b>				
	LAB.209	S Antivielas pret <b>Helicobacter pylori IgA</b>			maksas	
47065	LAB.293	S IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu				
47066	LAB.294	S IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu				
44110	LAB.286	S Anti <b>Bordetella pertusis IgG : IgA</b>				
44119	LAB.212	S <b>IgG</b> antivielas pret <b>difterijas</b> toksīnu; Apmaksā ar infektologa, pediatra, ģimenes ārsta vai imunologa nosūtījumu				
48022	LAB.305	S Anti-Trichinella spiralis				
48006	LAB.208	S Anti-Toxacara canis IgG. Apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu.				
48007	LAB.285	S Anti-Echinococcus sp				

HEPATĪTI					
41307	LAB.197	<b>Hepatīts A</b>	S- Anti-HAV IgM		
41308	LAB.HEP.3		S- Anti-HAV IgM + IgG		maksas
41301	LAB.198	<b>Hepatīts B</b>	S- HBsAg		
41321	LAB.199.1		S- Anti-HBc IgM		
41322	LAB.199		S- Anti-HBc		
41323	LAB.HEP.2		S- Anti-HBe		maksas
41324	LAB.HEP.1		S- H		



Rīga, Kr. Barona iela 117, 3. stāvs, tālr. 67847134 Rīga, Brīvības iela 180, 1. stāvs, tālr.: 67841206  
Darba laiks: pirmdien - piektdien no 8.00 līdz 19.00 Darba laiks: pirmdien - piektdien no 8.00 līdz 16.00  
sestdien no 9.00 līdz 13.00 (izņemot vasaras periodu)

NOSŪTĪJUMS UZ AMBULATORAJIEM LABORATORISKAJIEM IZMEKLĒJUMIEM													
Nosūtījuma datums													
Nosūtījuma derīguma termiņš		derīgš līdz _____ (datums)				_____ mēneši							
<i>(vajadzīgo atzīmēt; maksimālais nosūtījuma derīguma termiņš 12 mēneši)</i>													
Analīžu skaits		<i>Obīgāti aizpildāms lauks, ja veidlapu neaizpilda elektroniski. Ja veic pacienta dinamisko novērošanu, aizpilda izmeklējuma reīžu skaitu un intervālu nosūtījuma derīguma termiņa laikā</i>											
Izmeklējumu reīžu skaits **						Izmeklējumu intervāls **							
PACIENTS													
Dzimums:		Siev.		Vīr.		Dzimšanas datums (dd.mm.gggg) *:							
Vārds, Uzvārds													
Personas kods/ Identifikators													
Pamata diagnozes kods:				Blakus diagnozes kods:				Grūtniecības nedēļa					
Asins grupa:													
Analizējamā materiāla paņemšanas laiks:													
asinis: _____ (datums), _____ (stunda)													
urīns: _____ (datums), _____ (stunda)													
noteikta pacienta klātbūtnē													
IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu iemeslu)													
akūta saslimšana		<b>LP1</b>		pirms plānveida operācijas		<b>LP3</b>		hroniskas saslimšanas paasinājums				<b>LP2</b>	
grūtnieču skrīnings		<b>LP2</b>		operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums				<b>LP4</b>					
iespējamas slimības dēļ		<b>LP5</b>		hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai				<b>LP6</b>					
slēpto asiņu skrīnings		<b>LP9</b>		kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā				<b>LP7</b>					
NOSŪTĪTĀJS													
Ārsts										Specilitātes kods vai nosaukums:			
Identifikators													
Iestāde													
<b>CITO!</b>		Tāl., e-pasts, pa kuru paziņot											
Pacienta grupa													
Grūtniece un sieviete pēcdzemdību periodā līdz 42 d.(04)				Ieslodzījuma vietā esoša persona (97)									
Bērns līdz 18 gadu vecumam (11)				Dienas stacionāra pacients (55)				Patvēruma meklētājs (101)					
Trūcīgā persona (15)		Ambulatorā palīdzība uzņemšanas nodaļas pacientam (87)				Cita (lūdzu norādīt):							
Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (14)													
Papildus informācija													
Sistoliskais asinsspiediens _____ mmHg *				Pacienta svars _____ kg *									
Aprošīnāšana													
Kompānija (nosaukums) *													
Polises sērija/Nr. *				Derīga līdz *									
* - informāciju norādīt pēc nepieciešamības													
** - atļauts norādīt kopējo konkrēta izmeklējuma skaitu nosūtījuma derīguma termiņa laikā hroniskas slimības dinamiskai novērošanai, atbilstoši ārsta nosūtītāja norādījumiem (laboratorija patur nosūtījuma kopiju)													

MARĶĒJUMS ANALIZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI:	
Vacutainer	
V - violets	(stobriņš ar EDTA)
Zi - zils	(stobriņš ar Na citrātu)
S - sarkans	(sauss stobriņš)
Za - zaļš	(stobriņš ar litija heparīnu)
P - pelēks	(stobriņš ar Na fluorīdu)

G - transporta barotne ar gēlu  
DU - diennakts urīns (norādīt kopējo urīna daudzumu)  
D - siekalu uztriepe no mutes gļotādas ar vates tamponu  
B - transporta stobriņš ar sausu tamponu  
C - COPAN Enat transporta barotne  
I - Gine Vide barotne  
F - fēču trauks

Asins serums tiek uzglabāts laboratorijā 48 stundas, lai izmeklējumus varētu turpināt.

NVD		MAKSAS	
46150	LAB.132	S	Beta – HCG - Brīvais horiongonadotropīns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, ginekologa, dzemdību speciālista vai ģimenes ārsta nosūtījumu
46151	LAB.131	S	Alfa – FP - Alfa fetoproteīns
46152	LAB.123	S	CEA – Karcioembrionālais antigēns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu
46153	LAB.127	S	Audzēja marķieris CA – 125. Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, kā arī pacientiem ar Dg.Z03.1 ar ģimenes ārsta nosūtījumu.
46154	LAB.128	S	Audzēja marķieris CA 19 – 9; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu
46155	LAB.124	S	NSE – Neironu specifiskā enolāze; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu
46156	LAB.121	S	PSA – Prostatas specifiskais antigēns; Apmaksā pacientiem virs 50 gadiem ne biežāk kā 1 reizi divos gados. Pacientiem, ar diagnozem C61, N40-N42 un Z03.1 vai kuriemkonstatētas izmaiņas minētāja izmeklējuma, apmaksā bez ierobežojumiem.
46157	LAB.122	S	PSA, brīvais – Prostatas specifiskais antigēns; Apmaksā, ja kopējais PSA līmenis ir robežās no 4ng/ml līdz 10 ng/ml un ir negatīva atrade priekš - dziedzera rektālajā izmeklēšanā. Neapmaksā, ja pacientam ir pierādīts prostatas vēzis, neatkarīgi no kopējā PSA līmeņa un rektālās izmeklēšanas rezultātiem. Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ķirurga, urologa, imunologa nosūtījumu vai ģimenes ārsta nosūtījumu
46158	LAB.126	S	Audzēja marķieris CA 15–3; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu
46159	LAB.130	S	BMG – Beta 2 mikroglobulīns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, hematologa vai imunologa nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoloģiskām saslimšanām
	LAB.277	S	S-HE4
	LAB.125	S	Olnīcu audzēja riska indekss (ROMA) Ca125+HE4 Premenopauze <input type="checkbox"/> Menopauze <input type="checkbox"/> (atzīmēt X)
41164	LAB.133	S	HCG Horiongonadotropīns
41207	LAB.129	S	Kalcitonīns
	LAB.276	S	100

IMUNOLOĢIJA			
46010	LAB.29	V	T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (vienu pozīciju)
46015	LAB.390	V	CD3 + un CD19 + šūnu noteikšana; Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
46017	LAB.359	V	T un B šūnu virsmas receptoru noteikšana (CD3, CD19, CD4, CD8, CD16+56, CD3/HLA-DR, HLA-DR) . Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
46036	LAB.349	V, ZA	HLA-B27 noteikšana; Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
46051	LAB.338	S	Imūnglobulīnu G (A, M) noteikšana
46070	LAB.340	S	Komplementa komponentes C3 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski); Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
46071	LAB.341	S	Komplementa komponentes C4 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski); Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
46075	LAB.71	S	Seruma amiloīda A noteikšana; Apmaksā bērniem ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu

MIKROBIOLOĢISKIE IZMEKLĒJUMI			
			<b>Asinis</b>
44002/44004	LAB.19		Asins uzņēmums uz sterilitāti
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
			<b>Krēpas</b>
44017/44018	LAB.242		Krēpu uzņēmums uz mikrofloru
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
			<b>Fēces</b>
44025/44026	LAB.FC.5		Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz.m.
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
44028	LAB.159		Fēču uzņēmums uz Salmonellas, Shigellas ģ.m.o (prof. apskate)
44061/44062	LAB.INF.13		Fēču uzņēmums uz Yersinia ģints mikr.
44070/44071	LAB.INF.14		Fēču uzņēmums uz Campylobacter ģints mikr.
	LAB.154		Izmeklējums uz disbakteriozi
	LAB.245		Uzņēmums uz Staphylococcus aureus
44026	LAB.398		Rotavīrusa antigēna noteikšana
44008/44009	LAB.230		Spermas uzņēmums
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
41234/41235	LAB.89		Uzņēmums uz Neisseria gonorrhoeae / GN
44015/44009	LAB.178		Urīna uzņēmums uz mikrofloru

CITI MATERIĀLI (Norādīt no kuriens ņemts materiāls)			
	LAB.247		Dažādu materiālu uzņēmums
44008/44009	LAB.247		Strutu, iztriepju, uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
44074/44075	LAB.INF.21		Uzņēmums uz anaerobo mikrofloru

NVD		MAKSAS	
44059/44060	LAB.416		Uzņēmums uz MRSA
44046/44047	LAB.247.1		Uzņēmums uz difterijas korinobaktērijām
44057/44058	LAB.246		Uzņēmums uz β hemolītiskiem streptokokkiem
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
	LAB.251		Uzņēmums uz patogēnām sēnēm (nagi, mati, āda)
41234/41235	LAB.89		Uzņēmums uz gonoreju/ GN
44107	LAB.234	G U	Ureaplazma + mikoplazma ar A/B jutību

CITI IZMEKLĒJUMI			
44045	LAB.253		A grupas streptokoka kvalīt. noteikšana
40183	LAB.238		Krēpu analīze
40184	LAB.239		Iztriepe uz eozinofilajiem leukocītiem
40193	LAB.INF.10		Analīze uz BK
40190	LAB.250		Sēnītes mikroskopiski
48010	LAB.249		Izmeklēšana uz demodekozi
	LAB.368		Za - Kopējie antioksidanti

IZTRIEPJU IZMEKLĒŠANA			
40191	LAB.224		Iztriepju izmeklēšana / GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/
	LAB.225		Citoloģiskā izmeklēšana
40188	LAB.232		Prostatas eksprimāts
	LAB.IZT.1		Izmeklēšana uz ādas un gļotādas mikrofloru
	LAB.IZT.2		Iztriepe no uretras vīriešiem

MOLEKULĀRĀ BIOLOĢIJA			
41262	LAB.217	I- Chlam. trachom. spec. DNS/PKR. Apmaksā bērniem un grūtniecēm.	maksas
46173	LAB.INF.1	I- Gonoreja/PKR	maksas
	LAB.INF.2	I- HPV 16, 18 TIPS	maksas
	LAB.INF.6	V- Borrelia burgdorferi PĶR (atdalīt plazmu)	maksas
	LAB.INF.7	V- EBV DNS PĶR (atdalīt plazmu)	maksas
	LAB.INF.17	U, I-STS infekciju panelis <b>7 infekcija</b> /DNS/ PĶR * (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum/DNS)	maksas
	LAB.INF.22	U, I-STS infekciju panelis <b>9 infekcijas</b> DNS/PĶR * (+ Candida albicans, Gardnerella vaginalis))	maksas
	LAB.387	C- Papilomas vīrusa DNS (28 fenotipi)/ PĶR-RL Augsts onkogēnais risks 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73, 82 Zems onkogēnais risks 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70	maksas

\* visas STS paneļos iekļautās infekcijas var veikt arī pa vienai

CELIAKIJAS DIAGNOSTIKA			
46164	LAB.363	S	Transglutamināzes av IgA; Apmaksā bērniem un grūtniecēm
46165	LAB.415	S	Transglutamināzes av IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm
46118	LAB.351	S	Anti-gliadīna av IgA
46117	LAB.352	S	Anti-gliadīna av IgG

ALERĢIJA			
46059	LAB.255	S-	Kopējais IgE
46175	LAB.254	S-	ECP/Eozinofīlie katjoniskie proteīni/
			<b>Alerģēnu paneļi (Specifiskais IgE)</b>
			<b>Inhalācijas panelis - Specifiskais IgE kvalitatīvi visam panelim</b>
			NVD apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.
46060	LAB.279		Dermatophagoides pteronyssinus D1, kaķa blaugznas - epitēlijs E1, suņa blaugznas E5, Bermudas zāle G2, timotiņš G6, penicilīna pelējums M1, Alternārija pelējums M6, bērzs T3, Japānas ciedrs T17, parastā vērmajlapu ambrozija W1, angļu ceļmallapas W9, pelargonija W19
			<b>Specifiskā IgE noteikšanas paneļi (kvantitatīvi katram alergenam)</b>
46066	LAB.421		Inhalācijas panelis 30 spec.IgE
46066	LAB.280		Pārtikas panelis 30 spec. IgE
46066	LAB.281		Jauktais panelis 30 spec. IgE
			<b>Specifiskā IgG4 noteikšanas paneļi (kvantitatīvi katram alergenam)</b>
	LAB.260		Inhalācijas panelis 30 spec.IgG4
	LAB.261		Pārtikas panelis 30 spec. IgG4

Specifiskais IgE kvantitatīvi visam alerģēnu panelim:			
46060	LAB.267	<b>FP5 Pārtikas alerģēni</b>	Olas baltums F1, piens F2, menca F3, kvieši F4, zemesrieksti F13, sojas pupiņas F14
46060	LAB.265	<b>EP1 Dzīvnieku alerģēni</b>	Kaķa blaugznas - epitēlijs E1, zirga blaugznasE3, gov's blaugznas E4, suņa blaugznas E5
46060	LAB.269	<b>MP1 Pelējuma alerģēni</b>	Penicillium notatum M1, Cladosporium herbarum M2, Aspergillus fumigatus M3, Candida albicans M5, Alternaria tenuis M6
46060	LAB.266	<b>HP1 Putekļu panelis</b>	Dermatophagoides pteron. D1, Dermatophagoides farinae D2, mājas putekļi H1, tarakāni I6
46060	LAB.ALG. AS.1	<b>GPI Zāles panelis</b>	Augļu dārza zāle G3, plāvas auzenes G4, airene G5, timotiņš G6
46060	LAB.ALG. AS.2	<b>TP6 Koku panelis</b>	Kļava T1, bērzs T3, ozols T7, goba T8, valrieksts T10
			<b>Specifiskais IgE kvantitatīvs rezultāts katram alerģēnam</b> (katru alerģēnu no paneļiem var noteikt arī atsevišķi)
LAB.256		Specifiskais IgE <b>telpa</b> (Mājas putekļi H1, Dermatophagoides pteronyssinus D1, Dermatophagoides farinae D2, Suņa epitēlijs E2, Kaķa blaugznas, epitēlijs E1, Cladosporium herbarum M2	maksas
LAB.257		Specifiskais IgE <b>dzīvnieki</b> (suņa spalva E5, papagaiļu spalvas E78, kāmjā epitēlijs E84, žurka E87, pele E88, truša epitēlijs E82)	maksas
LAB.258		Specifiskais IgE <b>zāle</b> (timotiņš G6, vibotne W6, ceļmallapa W9,Aspergillus fumigatus M3, Alternaria tenuis 6, Cladosporium herbarum M2)	maksas
LAB.259		Specifiskais IgE <b>koki</b> (kļava T1, lazda T4, pūpols T12, priede T16, bērzs T3, alksnis T2)	maksas

PAPILDUS ANALĪZES (aizpilda ārsts)			