

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>Nepilna 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 hematoloģista ķīmijterapiā, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		
41124	LAB.4	S Feritīns		

Koaguloloģija			NVD	MAKSAS
40086	LAB.77	Zi Protrombīns, protrombīna komplekss un INR		
40087	LAB.78	Zi Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)		

Urīna analīzes			NVD	MAKSAS
40148	LAB.161	U Urīna analīze ar <b>teststrēmeli</b> (9–10 parametri)		
40150	LAB.162	U Urīna sedimenta standartizēta <b>mikroskopija</b> ; Apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)")		
41101	LAB.142	U,DU <b>Mikroalbuminūrija</b> noteikšana; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju		

Izkārnījumu analīzes			NVD	MAKSAS
40160	LAB.153	F Koprogramma		

Imūnhematoloģija			NVD	MAKSAS
40300, 40304	LAB.22	V Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gel- tehnikā		
40309	LAB.30	V Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gel-tehnikā ar 3 skrīningeritrocītu paraugiem		

Klīniskā ķīmija			NVD	MAKSAS
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> <b>kg</b>		
		<i>bērniem norādīt augumu</i> <b>cm</b>		
41020	LAB.42	S Sārmainā fosfatāze (SF)		
41022	LAB.35	S <b>ALAT</b> - Alanīnaminotransferāze		
41023	LAB.34	S <b>ASAT</b> - Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematoloģista, onkologa ķīmijterapiā, ārsta ģenētiķa, reimatologa, vai bērnu reimatologa nosūtījumu		
41052	LAB.33	S Bilirubīns		
41024	LAB.41	S Gamma glutamīntransferāze		
41025	LAB.47	S Kreatīnkināze		
41027	LAB.49	S Lipāze		
41034	LAB.48	S Alfa amilāze		
41046	LAB.57	S <b>Triglicerīdi</b>		
41047; 41054	LAB.55	S <b>ABL – holesterīns</b>	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks vai ar bērnu psihiatru un ārsta ģenētiķa nosūtījumu	
41056; 41057	LAB.54	S <b>Kopējais holesterīns</b>		
41058; 41059; 41060	LAB.56	S <b>ZBL holesterīns</b>		

Elektrolīti, skābju - bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi			NVD	MAKSAS
41065	LAB.143	S Kālijs		
41068	LAB.146	S Kalcījs		
41069	LAB.150	S Fosfors		

Glikozes regulācija			NVD	MAKSAS
41095	LAB.134	S, P Glikoze asinīs		
41099	LAB.139	S <b>C peptīds</b> ; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu		
41103; 41104; 41105	LAB.136	V <b>Glikohemoglobīns</b> ; Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ir diagnozes E10-E16 bez ierobežojumiem.		

Reimotesti, akūtās fāzes olbaltumvielas			NVD	MAKSAS
41116	LAB.66	S Antistreptolizīns ( <b>ASO</b> )		
41127	LAB.64	S <b>CRO</b> Neapmaksā kopā ar EGĀ (Eritrocītu grimšanas ātrums), izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģista, onkologa ķīmijterapiā, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		
41128	LAB.67	S <b>Reimatoīdais faktors</b> (kvantitatīvi)		

Vairogdziedzera hormoni			NVD	MAKSAS
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 psihiatru vai ārsta ģenētiķa norīkojumiem		
41143	LAB.91	S Brīvais tiroksīns ( <b>FT4</b> ); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, reimatologa, bērnu reimatologa, ārsta ģenētiķa, vai radiologa terapiā 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 psihiatru vai radiologa - terapeita nosūtījumu.		
46115	LAB.95	S Antivielas pret tireoperoksidāzi ( <b>Anti-TPO</b> ) ; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu		
46110	LAB.94	S Autoantivielu pret <b>tireoglobulīnu</b> noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa - terapeita nosūtījumu		

Citas hormonu analīzes			NVD	MAKSAS
41175	LAB.113	S Parathormons		
41173	LAB.111	S Kortizols		

Kardioloģiskie marķieri			NVD	MAKSAS
41203	LAB.283	S, V Troponīns I, tai skaitā augsti jutīgs		

Infekcijas			NVD	MAKSAS
41232	LAB.411	S Sifliss – <b>TPHA</b>		
41283	LAB.18	S Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG		
41284	LAB.213	S Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM		
47042	LAB.221	S Anti-EBV IgM; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām		
47043	LAB.220	S Anti-EBV IgG; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām		

Hepatīti			NVD	MAKSAS
41301	LAB.198	S HBs Ag		
41309	LAB.201	S Anti-HCV		

HIV(AIDS)			NVD	MAKSAS
41401	LAB.204	S HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)		

Alerģija			NVD	MAKSAS
46059	LAB.255	S Kopējais IgE		
46175	LAB.254	S ECP/Eozinofīlie katjoniskie proteīni/		

Tumoru marķieru noteikšana			NVD	MAKSAS
46152	LAB.123	S <b>CEA</b> – Karciombrionālais antigēns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapiā, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapiā vai imunologa nosūtījumu		
46156	LAB.121	S <b>PSA</b> – Prostatas specifiskais antigēns; Apmaksā pacientiem virs 50 gadiem ne biežāk kā 1 reizi divos gados. Pacientiem, ar diagnozēm C61, N40-N42 un Z03.1 vai kuriem konstatētas izmaiņas minētāja izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.		



# VESELĪBAS CENTRS 4

## Laboratorija

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		derīgs līdz _____ (datums)				mēneši _____			
<i>(vajadzīgo atzīmēt; maksimālais nosūtījuma derīguma termiņš 12 mēneši)</i>									
Analīžu skaits		<i>Obligāti aizpildāms lauks, ja veidlapu neaizpilda elektroniski. Ja veic pacienta dinamisko novērošanu, aizpilda izmeklējuma reižu skaitu un intervālu nosūtījuma derīguma termiņa laikā</i>							
Izmeklējumu reižu 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)							
noteikta pacienta klātbūtnē		urīns: _____ (datums), _____ (stunda)							
IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu iemeslu)									
akūta saslimšana	LP1	pirms plānveida operācijas	LP3	hroniskas saslimšanas paasinājums			LP2		
grūtnieču skrīnings	LP2	operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums			LP4				
iespējamās slimības dēļ	LP5	hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai			LP6				
slēpto asiņu skrīnings	LP9	kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā			LP7				
NOSŪTĪTĀJS									
Ārsts								Specilitātes kods vai nosaukums:	
Identifikators									
Iestāde									
<b>CITO!</b>		Tālr., 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 *					
Aprošināšana									
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)									