

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 neatpilda elektroniski. Ja veic pacienta dinamisko novērošanu, atpilda izmeklējuma reīzu skaitu un intervālu nosūtījuma derīguma termiņa laikā</i>									
Izmeklējumu reīzu 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								
iespējamas 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											
CITO!		Tālr., e-pasts, pa kuru paziņot									
Pacienta grupa											
Grūtniece un sievietē pēcdzemdību periodā līdz 42 d.(04)				Ieslodzījuma vietā esoša persona (97)							
Bēms 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)											

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 neatpilda elektroniski. Ja veic pacienta dinamisko novērošanu, atpilda izmeklējuma reīzu skaitu un intervālu nosūtījuma derīguma termiņa laikā</i>									
Izmeklējumu reīzu 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								
iespējamas 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											
CITO!		Tālr., e-pasts, pa kuru paziņot									
Pacienta grupa											
Grūtniece un sievietē pēcdzemdību periodā līdz 42 d.(04)				Ieslodzījuma vietā esoša persona (97)							
Bēms 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)											

			NVD	MAKSAS
40010	LAB.HM.1	Hemoglobīns, izmantojot vienreizlietojamas kivetes, teststrēmeles		
40016	LAB.13	Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u.c.); Neapmaksā kopā ar manipulāciju "41127 - CRO kvantitatīvi"		
40042	LAB.11	Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula). Papildus neuzrādīt manipulācijas – 40010, 40014, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām		
40043	LAB.12	Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus neuzrādīt manipulācijas – 40010, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām		
40086	LAB.77	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR		
40087	LAB.78	Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)		
40148	LAB.161	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)		
40150	LAB.162	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija; Apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)")		
40300, 40304	LAB.22	Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gel- tehnikā		
40309	LAB.30	Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gel-tehnikā ar 3 skrīningieritrocītu paraugiem		
41095	LAB.134	Glikoze asinīs		
41096	LAB.138	Glikozes slodzes tests		
41124	LAB.4	Feritīns		
41142	LAB.92	Tireotropais hormons (TSH); Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām		
41155	LAB.100	Progesterons		
41164	LAB.133	Horiongonadotropīns		
41208	LAB.59	Homocisteīns		
41230	LAB.183	Sifilisa ekspresdiagnotika (RPR, VDRL)		
41232	LAB.411	Sifiliss – TPHA		
41301	LAB.198	HBs Ag		
41309	LAB.201	Anti-HCV		
41402	LAB.204	HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)		
44008 44009	LAB.247	Uzsējums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru		
44057 44058	LAB.159	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem		
44106	LAB.20	Izdalīto mikroorganismu AB jutības noteikšana		
41262	LAB.217	Chlam. trachom. spec. DNS/PĶR. Apmaksā bērniem un grūtniecēm. Materiāls paņemts no (atzīmēt); U <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>		
40191	LAB.224	Iztriepju izmeklēšana / GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/ Materiāls paņemts no (atzīmēt); U <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
44107	LAB.234	Ureaplazma + mikoplazma ar A/B jutību Materiāls paņemts no (atzīmēt); U <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>		

PAPILDUS ANALĪZES (aizpilda ārsts)

--

			NVD	MAKSAS
40010	LAB.HM.1	Hemoglobīns, izmantojot vienreizlietojamas kivetes, teststrēmeles		
40016	LAB.13	Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u.c.); Neapmaksā kopā ar manipulāciju "41127 - CRO kvantitatīvi"		
40042	LAB.11	Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula). Papildus neuzrādīt manipulācijas – 40010, 40014, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām		
40043	LAB.12	Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus neuzrādīt manipulācijas – 40010, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām		
40086	LAB.77	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR		
40087	LAB.78	Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)		
40148	LAB.161	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)		
40150	LAB.162	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija; Apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)")		
40300, 40304	LAB.22	Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gel- tehnikā		
40309	LAB.30	Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gel-tehnikā ar 3 skrīningieritrocītu paraugiem		
41095	LAB.134	Glikoze asinīs		
41096	LAB.138	Glikozes slodzes tests		
41124	LAB.4	Feritīns		
41142	LAB.92	Tireotropais hormons (TSH); Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām		
41155	LAB.100	Progesterons		
41164	LAB.133	Horiongonadotropīns		
41208	LAB.59	Homocisteīns		
41230	LAB.183	Sifilisa ekspresdiagnotika (RPR, VDRL)		
41232	LAB.411	Sifiliss – TPHA		
41301	LAB.198	HBs Ag		
41309	LAB.201	Anti-HCV		
41402	LAB.204	HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)		
44008 44009	LAB.247	Uzsējums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru		
44057 44058	LAB.159	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem		
44106	LAB.20	Izdalīto mikroorganismu AB jutības noteikšana		
41262	LAB.217	Chlam. trachom. spec. DNS/PĶR. Apmaksā bērniem un grūtniecēm. Materiāls paņemts no (atzīmēt); U <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>		
40191	LAB.224	Iztriepju izmeklēšana / GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/ Materiāls paņemts no (atzīmēt); U <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
44107	LAB.234	Ureaplazma + mikoplazma ar A/B jutību Materiāls paņemts no (atzīmēt); U <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>		

PAPILDUS ANALĪZES (aizpilda ārsts)

--