

HEMATOLOĢIJA			NVD	MAKSAS
40042	LAB.11	V Pilna asins aina (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 Nepilna asins aina (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 Eritrocītu grimšanas ātrums . 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 Dzelzs : 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 INR	
40087	LAB.78	Zi	Aktīvetais parciālais tromboplastīna laiks APTL	
40088	LAB.73	Zi	Fibrinogēns	
40123	LAB.87	Zi	D-dimēri	
40089	LAB.75	Zi	Antitrombīns III (AT-III); Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	
40109	LAB.85	Zi	Von Villebrandta 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	Kreatinīns	
			<i>Glomerulu filtrācijas ātrums:</i>	<i>kg</i>
			<i>bērniem norādīt svaru</i>	<i>cm</i>
			<i>bērniem norādīt augumu</i>	
46074	LAB.38	S	Cistatīns C Apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.	

AKNU TESTI UN FERMENTI				
41022	LAB.35	S	ALAT - Alanīnaminotransferāze	
41023	LAB.34	S	ASAT - Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto statīnu 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	Triglicerīdi	
41047	LAB.55	S	ABL – holesterīns	
41056; 41057	LAB.54	S	Kopējais holesterīns	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 psihiatra un ārsta ģenētiķa nosūtījumu
41058; 41059; 41060	LAB.56	S	ZBL holesterīns	
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	Kalcijs	
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	Glikohemoglobīns ; Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ir diagnozes E10-E16 bez ierobežojumiem.	

NVD					MAKSAS				
41099	LAB.139	S	C peptīds ; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu						
41100	LAB.140	S	Insulīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu						
41101	LAB.142	U,DU	Mikroalbuminūrijs 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	CRO 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 (ASO)	
41128	LAB.67	S	Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)	
	LAB.65	S	Augsti jutīgs C-reaktīvais olbaltums	maksas
	LAB.72	S	Anti-CCP	maksas
41118	LAB.69	S	Alfa I-antitripsīns	maksas
41122	LAB.68	S	Ceruloplazmīns	
41130	LAB.63	S	Paraproteīni. Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoonkoloģiskām 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 (TSH) 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 (FT4); 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 (FT3); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ārsta ģenētiķa, bērnu psihiātra vai radiologa - terapeita nosūtījumu.	
46110	LAB.94	S	Autoantivielu pret tireoglobulīnu noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa - terapeita nosūtījumu	
46115	LAB.95	S	Antivielas pret tireoperoksidāzi (Anti-TPO); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	
46116	LAB.93	S	Tireoglobulīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa-terapeita nosūtījumu.	
46132	LAB.353	S	TSH 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	Horiogonadotropīns (HCG) grūtn. ned vai ?	
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				
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.284	S	Vitamīns D 25 - OH (kopējais D3+D2)	maksas
	LAB.PPI.2	S	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/Scl-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	Antispermālo antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)	
46125	LAB.365	S	Antikardiolipīnu antivielu noteikšana	

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

INFEKCIJAS					NVD	MAKSAS
41254	LAB.216	S	Chlamydia trachomatis IgG	Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu		
41255	LAB.215	S	Chlamydia trachomatis IgA			
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 ērcu encefalīta vīrusu			
47059	LAB.194	S	IgG klases antivielu noteikšana pret ērcu encefalīta 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 Helicobacter pylori IgG			
	LAB.209	S	Antivielas pret Helicobacter pylori IgA			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 Bordetella pertusis IgG : IgA			
44119	LAB.212	S	IgG antivielas pret difterijas 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		Hepatitis A	S- Anti-HAV IgM		
41308	LAB.HEP.3			S- Anti-HAV IgM + IgG		maksas
41301	LAB.198		Hepatitis 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					



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								
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)								
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												
** - atlaists norādīt kopējo konkrēta izmeklējuma skaitu nosūtījuma derīguma termiņa laikā hroniskas slimības dinamiskai novērošanai, atbilstoši ārsta nosūtītāja norādījumiem (laboratorija patur nosūtījuma kopiju)												

MARKĒJUMS ANALIZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI:	
Vacutainer	
V - violet	(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 terapieta 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 terapieta, 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 terapieta, 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 minētajā izmeklējumā, 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 terapieta 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 Horiogonadotropīns
41207	LAB.129	S	Kalcitonīns
	LAB.276	S	100

IMUNOLOĢIJA			
46010	LAB.29	V	T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (viena pozīcija)
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			
			Asinis
44002/44004	LAB.19		Asins uzņēmums uz sterilitāti
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
			Krēpas
44017/44018	LAB.242		Krēpu uzņēmums uz mikrofloru
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana
			Fēces
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 kurienes 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 kvalit. noteikšana
40183	LAB.238		Krēpu analīze
40184	LAB.239		Iztriepe uz eozinofiliem 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.
46173	LAB.INF.1	I- Gonoreja/PKR	
	LAB.INF.2	I- HPV 16, 18 TIPS	
	LAB.INF.6	V- Borrelia burgdorferi PKR (atdalīt plazmu)	
	LAB.INF.7	V- EBV DNS PKR (atdalīt plazmu)	
	LAB.INF.17	U, I-STIS infekciju panelis 7 infekcija /DNS/ PKR * (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum/DNS/)	
	LAB.INF.22	U, I-STIS infekciju panelis 9 infekcijas DNS/PKR * (+ Candida albicans, Gardnerella vaginalis))	
	LAB.387	C- Papilomas vīrusa DNS (28 fenotipi)/ PKR-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	
* visas STS paneļos iekļautās infekcijas var veikt arī pa vienai			
CELIĀKJAS DIAGNOSTIKA			
46164	LAB.363	S	Transglutamīnāzes av IgA; Apmaksā bērniem un grūtniecēm
46165	LAB.415	S	Transglutamīnāzes 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/
Alerģēnu paneli (Specifiskais IgE)			
Inhalācijas panelis - Specifiskais IgE kvalitatīvi visam panelim			
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 vērmalpu ambrozija W1, angļu ceļmallapas W9, pelargonija W19
Specifiskā IgE noteikšanas paneli (kvantitatīvi katram alergenam)			
46066	LAB.421		Inhalācijas panelis 30 spec.IgE
46066	LAB.280		Pārtikas panelis 30 spec. IgE
46066	LAB.281		Jauktais panelis 30 spec. IgE
Specifiskā IgG4 noteikšanas paneli (kvantitatīvi katram alergenam)			
	LAB.260		Inhalācijas panelis 30 spec.IgG4
	LAB.261		Pārtikas panelis 30 spec. IgG4

Specifiskais IgE kvantitatīvi visam alerģēnu panelim:			
46060	LAB.267	FP5 Pārtikas alerģēni	Olas baltums F1, piens F2, menca F3, kvieši F4, zemesrieksti F13, sojas pupiņas F14
46060	LAB.265	EPI Dzīvnieku alerģēni	Kaķa blaugznas - epitēlijs E1, zirga blaugznasE3, govus blaugznas E4, suņa blaugznas E5
46060	LAB.269	MP1 Pelējuma alerģēni	Penicillium notatum M1, Cladosporium herbarum M2, Aspergillus fumigatus M3, Candida albicans M5, Alternaria tenuis M6
46060	LAB.266	MP1 Putekļu panelis	Dermatophagoides pteron. D1, Dermatophagoides farinae D2, mājas putekļi H1, tarakāni I6
46060	LAB.ALG. AS.1	GPI Zāles panelis	Augļu dārzeņu zāle G3, plavas auzenes G4, airenē G5, timotiņš G6, jūnija vārpata G8
46060	LAB.ALG. AS.2	TP6 Koku panelis	Kļava T1, bērzs T3, ozols T7, goba T8, valrieksts T10
Specifiskais IgE kvantitatīvs rezultāts katram alerģēnam (katru alerģēnu no paneliem var noteikt arī atsevišķi)			
LAB.256		Specifiskais IgE telpa (Mājas putekļi H1, Dermatophagoides pteronyssinus D1, Dermatophagoides farinae D2, Suņa epitēlijs E2, Kaķa blaugznas, epitēlijs E1, Cladosporium herbarum M2	maksas
LAB.257		Specifiskais IgE dzīvnieki (suņa spalva E5, papagaiļišu spalvas E78, kāmjā epitēlijs E84, zūrka E87, pele E88, truša epitēlijs E82)	maksas
LAB.258		Specifiskais IgE zāle (timotiņš G6, vibotne W6, ceļmallapa W9,Aspergillus fumigatus M3, Alternaria tenuis G6, Cladosporium herbarum M2)	maksas
LAB.259		Specifiskais IgE koki (kļava T1, lazda T4, pūpols T12, priede T16, bērzs T3, alksnis T2)	maksas

PAPILDUS ANALĪZES (aizpilda ārsts)			