

KODS	MANIPULĀCIJAS	IVD	Māksas	cena, €
HEMATOLOĢIJA				
1 Apmaksā 1x kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām šādas analīzes:				
40042	Vi	Pilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr, leikocītu formula)	1	2,56
40043	Vi	Nepilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr)	1	1,42
2 (Neapmaksā ar manipulāciju 41127- CRO, izņemot ar onkologa, bērnu hematonekologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu)				
40016	Vi	EGĀ	2	0,71
40010	Vi	Hemoglobīns		1,42
40043	Vi	Trombocīti		1,42
40018	Vi	Retikulocīti		1,42
40032	Vi	Eritrocītu bazofilā punktainība	M	1,42
41073	Sa	Dzelzs saistīšanas spēja	M	2,13
41117	Sa	Transferīns		3,56

3 Apmaksā 1x gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematonekologa, pediātra nosūtījumu, vai grūtniecēm šādas analīzes:

41071	Sa	Dzelzs	3	1,28	
41071	41117	Sa	Transferīna piesātinājums	3	4,98
41209	Sa	Eritropoetīns		8,68	
41124	Sa	Ferritīns		4,83	
41200	Sa	Vitamins B12		6,50	
	Sa	Aktīvais vitamīns B12 (holotranskoblamīns)		12,95	
41268	Vi	Asins parazīti (malārija)	M	2,85	
41201	Sa	Folskābe	M	6,50	

KOAGULOĢIJA				
40087	Zi	APTL		1,71
40086	Zi	Protrombīna laiks (INR)		1,42
40123	Zi	D-dimēri		6,40
40088	Zi	Fibrinogēns		2,13
1 Apmaksā ar speciālista nosūtījumu:				
40109	Zi	Von Willebranda faktors Ag	1	8,82
	Zi	Von Willebranda faktora aktivitāte	M	10,24
40089	Zi	Antitrombīns III	1	5,55
40119	Zi	Proteīna C rezistences tests	1	11,67
40122	Zi	Lupus antikoagulanti	M	8,54
2 Apmaksā bērniem un grūtniecēm:				
46111	Sa	Fosfolipīdu IgG	2	9,25
46111	Sa	Fosfolipīdu IgM	2	9,25
46125	Sa	Kardiolipīna skrīnings /IgA, IgG, IgM		5,98
46125	Sa	Kardiolipīna IgG		7,11

IMŪNHEMATOLOĢIJA				
40304	Sa	Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors		4,27
40309	Sa	Anti eritrocitārās antivielas/ skrīnings (nepieciešams, ja pacientam plānota operācija)		2,85
40315	Sa	Anti eritrocitārās antivielas/ titrēšana		6,40
40325	Vi	Tiešā Kumba reakcija		2,85

1 Apmaksā ar hematologa, bērnu hematonekologa, onkologa, imunologa nosūtījumu

46017	Vi	Limfocītu imūnfenotipēšana/atsevišķs EDTA stobriņš/ CD3+, CD19+, CD4+, CD8+, CD16+, CD56+, CD4+/CD8+	1	35,57
	Vi	Limfocītu aktivitātes rādītāji: Aktīvēti limfocīti+NK (CD38)	M	11,38
40307	Sa	Rh piederības fenotips		8,82

AKNU TESTI UN FERMENTI				
41052	Sa	Bilirubīns		0,85
41022	Sa	ALAT		1,14
1 Apmaksā ar ģim. ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto statīnu vai bioloģisko medikamentu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematonekologa, onkologa ķīmijterapieta, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu				
41023	Sa	ASAT	1	1,14
41024	Sa	Gamma-GT		1,14
41020	Sa	Sārmainā fosfatāze		1,14
	Sa	Sārmainās fosfatāzes kaulu frakcija	M	5,27
41034	Sa	Amilāze		1,71
41027	Sa	Lipāze		2,28
41026	Sa	Laktātdehidrogenāze		1,42
41025	Sa	Kreatīnkināze		1,42
41021	Sa	Skābā fosfatāze	M	1,85
41032	Sa	Pseidoholinesterāze	M	2,13
41035	Sa	Angiotenzīna konvertāze		4,13

NIERU TESTI				
41004	Sa	Urea		0,85
41006	Sa	Kreatinīns GFĀ /bērniem /garums _____ cm		0,85
41005	Sa	Urīnskābe		0,85
1 (Apmaksā ar nefrologa, urologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu)				
46074	Sa	Cistatīns C	1	7,11

OLBALTUMVIELAS				
41001	Sa	Kopējais olbaltums		0,85
41002	Sa	Albūmins		0,85
41003	Sa	Olbaltumvielu frakcijas (elektroforēze) + Kopējais olbaltums		4,41
46051	Sa	Imūnglobulīni (IgG, IgA, IgM)		7,26
41129	Sa	Imūnglobulīnu vieglās ķēdes (kappa, lambda)		7,11
Paraproteīns serumā:				
41001	Sa	Kopējais olbaltums		0,85
41003	Sa	Olbaltumvielu frakcijas (elektroforēze)		3,56

KODS	MANIPULĀCIJAS	IVD	Māksas	cena, €
46051	Sa	Imūnglobulīni (IgG, IgA, IgM)		7,26
1 Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematonekoloģiskām saslimšanām.				
41130	Sa	Imūnfiksācija (imunoelektroforēze)	1	15,65
41118	Sa	Alfa 1-antitripsīns	M	3,70
41122	Sa	Ceruloplazmīns		3,70

KARDIOLOĢISKIE MARKĪERI				
41203	Sa	Troponīns I		5,41
	Sa	Augsti jutīgs CRO	M	4,27
41030	Sa	Kreatīnkināzes MB frakcija		4,13
41208	Sa	Homocisteīns	M	9,53
	Sa	NT pro BNP	M	17,00

IEKAISUMA MARKĪERI, AUTOIMUNITĀTE				
1 Neapmaksā ar manipulāciju 40016 EGĀ, izņemot ar onkologa, bērnu hematonekologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.				
41127	Sa	C reaktīvais olbaltums/ CRO	1	1,50
41116	Sa	Antistreptolīzīns O/ ASO		1,60
41128	Sa	Reimatoīdais faktors/RF		1,60
	Sa	Prokalcitonīns	M	19,92
2 Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, imunologa nosūtījumu				
46070	Sa	Komplementa komponents C3	2	3,27
46071	Sa	Komplementa komponents C4	2	3,27
46085	Sa	Anti-nukleārās antivielas IgG/ ANA		5,26
46100	Sa	Ekstraktablās antivielas / ENA		5,26
46092	Sa	Anti-nDNS /dubultspirāle/		5,26
	Sa	Anti Glomerulu bazālās membrānas IgG	M	6,83
	Sa	Anti kuņģa parietālo šūnu IgG	M	8,54
	Sa	ASCA IgA (Av pret Saccharomyces cerevisiale)	M	8,54
	Sa	ASCA IgG (Av pret Saccharomyces cerevisiale)	M	8,54
	Sa	Anti CCP (cikliskie citrulīnētie peptīdi)	M	14,23
	Sa	Anti MCV IgG (mutētais citrulīnētais vimentīns)	M	9,60

3 Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu šādas analīzes:

46101	Sa	ANA/ENA IgG SS-A, SS-B, SmB, SmD, RNP 68, RNP A, RNP C, Rib. P, PCNA, CENP B, Scl 70, Jo 1, histoni, dsDNA	3	27,03
46112	Sa	p ANCA (anti-MPO)		5,70
46113	Sa	c ANCA (anti-PR3)		5,70
46036	Za	HLA B27	3	11,24
	Sa	Audu nekrozes faktors TNF-alfa	M	14,16
	Sa	Interleikīns 6	M	9,25

OSTEOPEOKSIS MARKĪERI				
41202	Urīns	Deoksipiridolīns/DPD	M	13,94
	Vi	βCTX	M	11,95
	Vi	P1NP	M	10,24

ANTIOKSIDANTI				
	Za	Kopējie antioksidanti	M	7,11
41223	Za	Glutona peroksidāze (selēns)	M	7,11

GLIKOZES REGULĀCIJA				
41095	Pe	Glikoze		0,90
1 Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu vai ja pacientam ir diagnozes E 10- E 16				
41103		Glikohemoglobīns (HbA1c)	1	4,27
41104	Vi			
41105				

2 Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu šādas analīzes:				
41100	Sa	Insulīns	2	4,98
41095	Pe+	HOMA indekss	2	5,88
41100	Sa			
41099	Sa	C-peptīds	2	4,55
41096	Pe	Glikozes slodzes tests		2,70

3 Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu, vai, kas saņem hipertensīvo terapiju

41101	Urīns	<input type="checkbox"/> Urīns, <input type="checkbox"/> Urīns 24 stundas, _____ litri (urīna daudzums)	3	3,27
-------	-------	---	----------	------

ELEKTROLĪTI, ASINS GĀZES				
41065	Sa	Kālijs		1,14
41067	Sa	Nātrijs		1,14
41068	Sa	Kalcījs		1,28
41069	Sa	Fosfors		1,28
41070	Sa	Hlorīdi		1,28
41072	Sa	Magnījs		1,28
41075	Za	Svīns		28,46
	Sa	Bikarbonāti	M	2,85
41079		Asins gāzu analīze (tikai Rīgā, Miera 45 un Cēsis, Slimnīcas 9 filiālēs)	M	12,81
	Pe	Laktāts	M	2,50
41081	Sa	Jonizētais kalcījs	M	2,13
41066	Sa	Litijs	M	4,27
41077	Sa	Varš		4,27

LIPĪDI				
1 Apmaksā 1reizi gadā, izņemot , ja pacients lieto statīnu vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks				
41056	Sa	Kopējais holesterīns	1	1,14
41057				
2 Apmaksā 1 reizi gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks šādas analīzes				

KODS	MANIPULĀCIJAS	IVD	Māksas	cena, €
41047	Sa	ABL holesterīns	2	1,71
41046	Sa	Triglicerīdi	2	1,14
41058				
41059				
41060				
	Sa	ZBL holesterīns	2	2,42
	Sa	Lipoproteīns (a)	M	2,99
41048	Sa	Apolipoproteīns A1	M	3,56
41049	Sa	Apolipoproteīns B	M	3,56

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA					
41150	Sa	Prolaktīns / PRL		4,00	
41152	Sa	Luteinizētajāhormons / LH		4,00	
41151	Sa	Folikultropais hormons / FSH		4,00	
41153	Sa	Estradiols		4,55	
41155	Sa	Progesterons / Pg		4,25	
41154	Sa	Testosterons		4,25	
41161	Sa	Dehidroepiandrosterona sulfāts		4,55	
41163	Sa	Androstendions		4,27	
41162	Sa	17 a-hidroksiprogesterons	M	4,98	
41160	Sa	Sekshormonu saistošais globulīns / SHSG	M	4,98	
41160	41154	Sa	Brīvo androgēnu indekss (testosterons + SHSG)	M	9,23
	Sa	Brīvais testoterons (testosterons + albumīns + SHSG)	M	10,08	
	Sa	Anti-Millera hormons	M	64,00	
46119	Sa	Anti-spermālās antivielas	M	14,23	
46151	Sa	Alfa-fetoproteīns / AFP		3,98	
41164	Sa	Horiogonadotropīns /HCG		5,25	
49008	49009	Sa	PIRMĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 8.ned.-13.ned.6.diena* , Roche (PAPP-A, brīvais beta-HCG)	*	14,94

1 Apmaksā riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī ar ginekologa, dzemdību spec., ārsta ģenētika vai ģim. ārsta nosūtījumu

49008	Sa	PAPP-A	1	8,54
-------	----	--------	----------	------

2 Apmaksā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī ar ginekologa, dzemdību spec., ārsta ģenētika vai ģim. ārsta nosūtījumu

49009	Sa	Brīvais beta-horiogonadotropīns	2	6,40
46171	Sa	OTRĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 14.ned.–22.ned.6.diena* , (AFP,HCG, brīvais estriols)	*	14,51

41156	Sa	Alfa-fetoproteīns/AFP		3,98
41164	Sa	Horiogonadotropīns/HCG		5,25
41156	Sa	Brīvais estriols		5,55

VAIROGDZIEDZERA HORMONI				
1 Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām				
41142	Sa	Tireotropais hormons /TSH	1	3,56
2 Apmaksā endokrinologam, bērnu endokrinologam, reimatologam, bērnu reimatologam vai radiologam – terapeitam. Ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmaksā ar diagnozēm E00-E07, E22-E23, C73, C75-1. Citos gadījumos apmaksā, ja ir zmaiīns TSH				
41143	Sa	Brīvais tiroksīns /FT4	2	4,00
3 Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa – terapeita nosūtījumu šādas analīzes:				
41144	Sa	Brīvais trijodtironīns /FT3	3	4,00
41140	Sa	Trijodtironīns /T3	M	4,00
41141	Sa	Tiroksīns /T4	M	4,00
46116	Sa	Tireoglobulīns	3	4,70
4 Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu šādas analīzes:				
46110	Sa	Av pret tireoglobulīnu	4	6,40
46115	Sa	Av pret peroksidāzi	4	5,80
46132	Sa	Av pret TSH receptoriem	4	14,23

INFEKCIJAS				
41230	Sa	Sifilisa skrīnings / RPR		1,14
41232	Sa	TPHA		2,85
41233	Sa	TPHA kvantitatīvi		4,27

1 Apmaksā ar ginekologa, urologa, dermatologa, venerologa nosūtījumu

41253	Sa	Treponema pallidum IgM+IgG	1	7,11
2 Apmaksā ar infektologa, alergologa, gastroenterologa, bērnu pneimonologa, bērnu alergologa nosūtījumu				
48006	Sa	Toxocara canis IgG	2	6,40
41401	Sa			