



Nosūtījuma datums	___ / ___ / ___	Analižu skaits:	<input type="text"/>
Nosūtījums derīgs līdz	___ / ___ / ___ <input type="checkbox"/> Mēneši		
Izmeklējumu reižu skaits		Izmeklējumu intervāls	

PACIENTS

Dzimums:	Siev. <input type="checkbox"/> Vīr. <input type="checkbox"/>	Dzimšanas datums: (dd. mm. gggg)	
Vārds, Uzvārds			
<input type="text"/>			
Personas kods/ Identifikators:		<input type="text"/> - <input type="text"/>	
Mobilais tālrunis: (Jānorāda paroles saņemšanai)	Adrese:		
Piekrītu saņemt atbildi e-pastā:	Pacienta paraksts:		
<input type="text"/>			

Pamata diagnozes kods:		Grūtniecības _____ nedēļa
Blakus diagnozes kods:		Analizējamā materiāla paņemšanas laiks:
Asins grupa:		asinis: ___ / ___ / ___ (datums), ___ (stunda)
<small>noteikta pacienta klātbūtnē (ārstniecības personas paraksts)</small>		urīns: ___ / ___ / ___ (datums), ___ (stunda)

IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu iemeslu)

akūta saslimšana (LP1) <input type="checkbox"/>	hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai (LP6) <input type="checkbox"/>
hroniskas saslimšanas paasinājums (LP2) <input type="checkbox"/>	kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā (LP7) <input type="checkbox"/>
pirms plānveida operācijas (LP3) <input type="checkbox"/>	grūtnieču skrīnings <input type="checkbox"/>
operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums (LP4) <input type="checkbox"/>	slēpto asiņu skrīnings <input type="checkbox"/>
iespējamās slimības dēļ (LP5) <input type="checkbox"/>	

NOSŪTĪTĀJS

Ārsts	Specilitātes kods:
Personas kods/ Identifikators	P14
Iestāde	

CITO!

Tālr./fakss, e-pasts, pa kuru paziņot

PACIENTA GRUPA

Grūtniece un sievietē pēcdzemdību periodā līdz 42 d. (04) <input type="checkbox"/>	Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (cen- tru) aprūpē esoša persona (14) <input type="checkbox"/>	Ieslodzījuma vietā esoša persona (97) <input type="checkbox"/>
Bērns līdz 18 gadu vecumam (11) <input type="checkbox"/>	Dienas stacionāra pacients (55) <input type="checkbox"/>	Patvēruma meklētājs (101) <input type="checkbox"/>
Trūcīgā persona (15) <input type="checkbox"/>	Ambulatorā palīdzība uzņemšanas nodaļas pacientam (87) <input type="checkbox"/>	Cita (lūdzu norādīt): <input type="checkbox"/>

MAKSĀTĀJS

NVD <input type="checkbox"/>	Maksas/pacients <input type="checkbox"/>	Maksas/rēķins <input type="checkbox"/>	Apdrošināšana <input type="checkbox"/>
------------------------------	--	--	--

APDROŠINĀŠANA

Kompānija (nosaukums)	
Polises sērija/Nr.	Derīga līdz:

8. – 12. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40042	Vi	Pilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr, leikocītu formula)			2,56
41124	Sa	Ferritīns			4,83

IMŪNHEMATOLOĢIJA					
40304	Sa	Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors			4,27
40309	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ skrīnings			2,85

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA					
49008	Sa	PIRMĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 8.ned.-13.ned.6.diena*, Roche (PAPP-A, brīvais beta-HCG)		*	23,00

INFEKCIJAS					
41230	Sa	Sifilisa skrīnings / RPR			1,14

41232	Sa	TPHA			2,85
41401	Sa	Anti-HIV ½ HIV Ag			3,56

HEPATĪTI					
41301	Sa	Hepatīts B: HBsAg			3,15

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,14

MOLEKULĀRĀ BIOLOĢIJA					
41262	U*, C	Chlamydia trachomatis DNS /PKR			12,95

UROĢENITĀLĀ MATERIĀLA IZMEKLĒŠANA					
40191		Iztriepju izmeklēšana /GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/ (speciālā veidlapa)			1,85
Ⓢ Cena ir atkarīga no materiāla veida					
		Citoloģiska izmeklēšana (speciālā veidlapa)			Ⓢ

16. – 18. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA					
46171	Sa	OTRĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 14.ned.-22.ned. 6.diena *, (AFP, HCG, brīvais estriols)		*	14,51

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,14

25. – 26. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40010	Vi	Hemoglobīns			1,42

IMŪNHEMATOLOĢIJA					
40304	Sa	Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors			4,27
40309	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ skrīnings			2,85

GLIKOZES REGULĀCIJA					
41096	Pe	Glikozes slodzes tests			2,70

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,14

29. – 30. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40010	Vi	Hemoglobīns			1,42
41124	Sa	Ferritīns			4,83

INFEKCIJAS					
41230	Sa	Sifilisa skrīnings / RPR			1,14

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,14

34. – 36. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40010	Vi	Hemoglobīns			1,42

IMŪNHEMATOLOĢIJA					
40309	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ skrīnings			2,85

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,14

BAKTERIOLOĢIJA					
UROĢENITĀLIE MATERIĀLI					
44057		Uzsējums uz B hemolītiskajiem			5,70
44058		streptokokiem			

38. – 40. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,14

PĀPILDUS IZMEKLĒJUMI

VAIROGDZIEDZERA HORMONI					
Ⓢ Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām					
41142	Sa	Tireotropais hormons /TSH		Ⓢ	3,56

HEPATĪTI					
41309	Sa	Hepatīts C: Anti HCV			6,97

CITI HORMONI					
	Sa	Kopējais D (25 OH) vitamīns		M	6,60

BAKTERIOLOĢIJA					
UROĢENITĀLIE MATERIĀLI					
Ⓢ Apmaksā ar ginekologa, urologa, dermatologa, venerologa nosūtījumu					
41248		Uzsējums uz uroģenitālām mikoplazmām		Ⓢ	4,55
44107		Uzsējums uz ureaplazmu un mikoplazmu ar A/B jutību			9,82

MARĶĒJUMS ANALIZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI:

Sa - sarkans vakutainers, balta monovette	Zi - zils vakutainers, zaļa monovette
Vi - violetšs vakutainers, rozā monovette	U* - urīns (trauks bez konservanta)
Pe - pelēks vakutainers, dzeltēna monovette	C - COPAN E-nat, eSwab transporta barotne
Za - zaļš vakutainers, oranža monovette	

PĀPILDUS IZMEKLĒJUMI