



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

PACIENTS

Dzimums: Siev. Vir. Dzimšanas datums: (dd. mm. gggg) _____

Vārds, Uzvārds _____

Personas kods/ Identifikators: _____ - _____

Mobilais tālrunis: (Jānorāda paroles saņemšanai) _____ Adrese: _____

Piekrītu saņemt atbildi e-pastā: _____ Pacienta paraksts: _____

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) hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai (LP6)

hroniskas saslimšanas paasinājums (LP2) kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā (LP7)

pirms plānveida operācijas (LP3) grūtnieču skrīnings

operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums (LP4) slēpto asiņu skrīnings

iespējamās slimības dēļ (LP5) sirds un asinsvadu slimību profilakse (SCORE)

NOSŪTĪTĀJS

Ārsts _____ Specilitātes kods: **P14**

Personas kods/ Identifikators _____

Iestāde _____

CITO! Tālr./fakss, e-pasts, pa kuru paziņot

PACIENTA GRUPA

Grūtniece un sievietē pēcdzemdību periodā līdz 42 d. (04) Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (14) 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):

MAKSĀTĀJS

NVD Maksas/pacients Maksas/rēķins Apdrošināšana

APDROŠINĀŠANA

Kompānija (nosaukums) _____

Polises sērija/Nr. _____ Derīga līdz: _____

KODS MANIPULĀCIJAS NVD Makšas cena, €

HEMATOLOĢIJA

<p>① Apmaksā 1x kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām šādas analīzes:</p>				
40042	Vi	Pilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr, leikocītu formula)	①	2,60
40043	Vi	Nepilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr)	①	1,50
<p>② (Neapmaksā ar manipulāciju 41127- CRO, izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģa, onkologa ķīmijterapiā, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu)</p>				
40016	Vi	EGĀ	②	0,75
40010	Vi	Hemoglobīns		1,00
<p>③ Apmaksā 1x gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģa, pediātra nosūtījumu, vai grūtniecēm šādas analīzes:</p>				
41071	Sa	Dzelzs	③	1,30
41124	Sa	Ferritīns		5,00

KOAGULOĢIJA

40087	Zi	APTL		1,70
40086	Zi	Protrombīna laiks (INR)		1,50

IMŪNHĒMATOLOĢIJA

40304	Sa	Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors		4,30
40309	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ skrīnings (nepieciešams, ja pacientam plānota operācija)		2,90
40315	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ titrēšana		8,00
40307	Sa	Rh piederības fenotips		8,85

AKNU TESTI UN FERMENTI

41052	Sa	Bilirubīns		0,90
41022	Sa	ALAT		1,15

NIERU TESTI

41004	Sa	Urea		1,00
41006	Sa	Kreatinīns GFĀ /bērniem/garums _____ cm		1,00
41005	Sa	Urīnskābe		1,00

OLBALTUMVIELAS

41001	Sa	Kopējais olbaltums		0,90
-------	----	--------------------	--	------

IEKAISUMA MARĶIERI, AUTOIMUNITĀTE

<p>① Neapmaksā ar manipulāciju 40016 EGĀ, izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģa, onkologa ķīmijterapiā, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.</p>				
41127	Sa	C reaktīvais olbaltums/ CRO	①	1,65

GLIKOZES REGULĀCIJA

41095	Pe	Glikoze		1,00
<p>② Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu šādas analīzes:</p>				
41095	Pe+	HOMA indekss	②	5,50
41100	Sa			
41096	Pe	Glikozes slodzes tests		2,80

FERTILITĀTE UN GRŪTNIĒCĪBA

41150	Sa	Prolaktīns / PRL		4,25
41152	Sa	Luteinizējošais hormons / LH		4,25
41151	Sa	Folikultropais hormons / FSH		4,25
41153	Sa	Estradiols		4,85
41155	Sa	Progesterons / Pg		4,50
41154	Sa	Testosterons		4,50
41161	Sa	Dehidroepiandrosterona sulfāts		4,80
41163	Sa	Androstendions		4,50
41162	Sa	17 a-hidroksiprogesterons	M	5,15
41160	Sa	Sekshormonu saistošais globulīns / SHSG	M	5,20
41160	Sa	Brīvo androgēnu indekss (testosterons + SHSG)	M	9,50
41154	Sa	Brīvais testosterons (testosterons + albumīns + SHSG)	M	10,10
	Sa	Anti-Millera hormons	M	66,00
46151	Sa	Alfa-fetoproteīns / AFP		4,00
41164	Sa	Horiogonadotropīns /HCG		5,40
49008	Sa	PIRMĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 8.ned.-13.ned.6.diena*, Roche (PAPP-A, brīvais beta-HCG)	*	23,00
49009	Sa			
<p>① Apmaksā riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī ar ginekologa, dzemdību spec., ārsta ģenētika vai ģim. ārsta nosūtījumu</p>				
49008	Sa	PAPP-A	①	11,50
<p>② Apmaksā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī ar ginekologa, dzemdību spec., ārsta ģenētika vai ģim. ārsta nosūtījumu</p>				
49009	Sa	Brīvais beta-horiogonadotropīns	②	11,50
46171	Sa	OTRĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 14.ned.-22.ned. 6.diena *, (AFP, HCG, brīvais estriols)	*	14,75
41156	Sa	Alfa-fetoproteīns/AFP		4,00
41164	Sa	Horiogonadotropīns/HCG		5,40
41156	Sa	Brīvais estriols		5,55

VAIROGDZIEDZERA HORMONI

<p>① Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām</p>				
41142	Sa	Tireotropais hormons /TSH	①	3,80

INFEKCIJAS

41230	Sa	Sifilisa skrīnings / RPR		1,30
41232	Sa	TPHA		2,95
41401	Sa	Anti-HIV 1/2 HIV Ag		3,60

KODS MANIPULĀCIJAS NVD Makšas cena, €

HEPATĪTI

41301	Sa	Hepatīts B: HBsAg		3,15
41309	Sa	Hepatīts C: Anti HCV		7,00

ONKOĻOĢISKIE MARĶIERI

<p>③ Apmaksā ar onkologa ķīmijterapiā, ķirurga, onkoloģijas ginekologa, ginekologa, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapiā un imunologa nosūtījumu šādas analīzes:</p>				
46152	Sa	Karcinoembrionālais antigēns /CEA	③	5,25
46158	Sa	CA 15-3 (BR-MA)	③	6,40
46153	Sa	CA 125 II (OM-MA)	③	6,40
	Sa	Olnīcu audzēju riska indekss /ROMA (CA 125 + HE4) Norādīt – premenopauze / menopauze	M	17,10

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS

40148		Urīna analīze ar stripu		1,20
-------	--	-------------------------	--	------

MOLEKULĀRĀ BIOLÓĢIJA

<p>① Apmaksā pacientiem līdz 25 gadu vecumam un grūtniecēm</p>				
41262	U*, C	Chlamydia trachomatis DNS /PKR	①	12,95
	U*, C	Neisseria gonorrhoeae DNS /PKR	M	12,70
	U*, C	Chlamydia tr./N. gonorrhoeae /PKR	M	18,00
	U*, C	Seksuāli transmisīvo infekciju panelis / PKR-RL (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum /DNS/)	M	38,00
47025	9	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)	M	35,00
47154	U*, C	STS 4 panelis (Chlam. trachomatis, Ureaplasma spp, Mycoplasma genit., Mycoplasma hominis)	①	19,00

UROĢENITĀLĀ MATERIĀLA IZMEKLĒŠANA

40191		Iztriepju izmeklēšana /GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/ (speciālā veidlapa)		2,50
<p>③ Cena ir atkarīga no materiāla veida</p>				
		Citoloģiska izmeklēšana (speciālā veidlapa)		③
		Histoloģijas izmeklējumi (speciālā veidlapa)	M	③
		Šķidrums citoloģijā		13,00

BAKTERIOĻOĢIJA

<h3>URĪNS</h3>				
44015		Urīna uzņēmums uz mikrofloru		8,60
44016		A/B jutības noteikšana		6,50
<p>① Apmaksā ar ginekologa, urologa, dermatologa, venerologa nosūtījumu</p>				
41248		Uzņēmums uz uroģenitālām mikoplazmām	①	6,00
44107		Uzņēmums uz ureaplazmu un mikoplazmu ar A/B jutību		10,50

UROĢENITĀLIE MATERIĀLI

44008		Dzemdības aspirāta uzņēmums		12,40
44009		A/B jutības noteikšana		6,50
44106		Cervikālā un vaginālā materiāla uzņēmums		11,80
44008		A/B jutības noteikšana		6,50
44009		Uzņēmums uz B hemolītiskajiem streptokokiem		5,70
44106		Uzņēmums uz Neisseria gonorrhoeae/GN		5,00
44057		Uzņēmums uz Neisseria gonorrhoeae/GN		5,00
44058				
41234				
41235				
<p>③ Apmaksā ar ginekologa, urologa, dermatologa, venerologa nosūtījumu</p>				
41248		Uzņēmums uz uroģenitālām mikoplazmām	③	6,00
44107		Uzņēmums uz ureaplazmu un mikoplazmu ar A/B jutību		10,50

CITI MATERIĀLI

<p>Norādīt, no kurienes ņemts materiāls – _____</p>				
44106		A/B jutības noteikšana		6,50
44064		Uzņēmums uz Candida ģints sēnēm		7,00
44065		Uzņēmums uz Candida ģints sēnēm + A/F jutības noteikšana	M	12,50

Piezīmes: _____ - materiālu atdala stundas laikā, glabāt no +2 līdz 8 C°.

MARĶĒJUMS ANALĪZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI:

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

PAPILDUS IZMEKLĒJUMI