



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

PACIENTS

Dzimums: Siev. Vīr. Dzimšanas datums: (dd.mm.gggg)

Vārds, Uzvārds

Personas kods/ Identifikators: -

Mobilais tālrunis: (Jānorāda paroles saņemšanai) Adrese:

Piekritu saņemt atbildi e-pastā: Pacienta paraksts:

Pamata diagnozes kods: Grūtniecības _____ nedēļa

Blakus diagnozes kods: **Analizējamā materiāla saņemšanas laiks:**

Asins grupa: asinis: ___ / ___ / ___ (datums), ___ (stunda)
noteikta pacienta klātbūtnē (ārstniecības personas paraksts) 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)

cukura diabēta skrīningizmeklējumi

NOSŪTĪTĀJS

Ārsts Specialitātes kods:

Personas kods/ Identifikators **P14**

lestāde

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:

8. – 12. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40042	Vi	Pilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr, leikocītu formula)			2,60
41124	Sa	Ferritīns			5,00

IMŪNHEMATOLOĢIJA					
40304	Sa	Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors			4,30
40309	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ skrīnings			2,90

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			1,30

41232	Sa	TPHA			2,95
41401	Sa	Anti-HIV ½ HIV Ag			3,60

HEPATĪTI					
41301	Sa	Hepatīts B: HBsAg			3,15

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,20

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

UROĢENITĀLĀ MATERIĀLA IZMEKLĒŠANA					
40191		Iztriepju izmeklēšana /GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/ (speciālā veidlapa)			2,50
② Cena ir atkarīga no materiāla veida					
		Citoloģiska izmeklēšana (speciālā veidlapa)			②

16. – 18. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA					
46171	Sa	OTRĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 14.ned.-22.ned. 6.diena *, (AFP, HCG, brīvais estriols)		*	14,75

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,20

25. – 26. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40010	Vi	Hemoglobīns			1,00

IMŪNHEMATOLOĢIJA					
40304	Sa	Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors			4,30
40309	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ skrīnings			2,90

GLIKOZES REGULĀCIJA					
41096	Pe	Glikozes slodzes tests			2,80

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,20

29. – 30. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40010	Vi	Hemoglobīns			1,00
41124	Sa	Ferritīns			5,00

INFEKCIJAS					
41230	Sa	Sifilisa skrīnings / RPR			1,30

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,20

34. – 36. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

HEMATOLOĢIJA					
40010	Vi	Hemoglobīns			1,00

IMŪNHEMATOLOĢIJA					
40309	Sa	Anti eritrocītārās antivielas/ skrīnings			2,90

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,20

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

38. – 40. GRŪTNIECĪBAS NEDĒĻA

URĪNA ANALĪZE / MATERIĀLS SAVĀKTS					
40148		Urīna analīze ar stripu			1,20

PAPILDUS IZMEKLĒJUMI

VAIROGDZIEDZERA HORMONI					
① Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām					
41142	Sa	Tireotropais hormons /TSH		①	3,80

HEPATĪTI					
41309	Sa	Hepatīts C: Anti HCV			7,00

CITI HORMONI					
	Sa	Kopējais D (25 OH) vitamīns		M	6,80

BAKTERIOĻĢIJA					
UROĢENITĀLIE MATERIĀLI					
③ Apmaksā ar ginekologa, urologa, dermatologa, venerologa nosūtījumu					
41248		Uzsējums uz uroģenitālām mikoplazmām		③	5,00
44107		Uzsējums uz ureaplazmu un mikoplazmu ar A/B jutību			10,50

MOLEKULĀRĀ BIOĻĢIJA					
④ Apmaksā pacientiem līdz 25 gadu vecumam un grūtniecēm					
47154	U*C	STS 4 panelis (CU,U U/H,MH,MG)		④	19,00
41262	U*C	Chlamydia trachomatis DNS/RL-PKR		④	12,95

MARĶĒJUMS ANALIZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI:

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

PAPILDUS IZMEKLĒJUMI