

KODS	MANIPULĀCIJAS	NVD	Maks	cena €
HEMATOLOĢIJA				
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā 1x kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām šādas analīzes:				
40042	Vi Pīlna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr, leikocītu formula)			3,00
40043	Vi Nepilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr)			2,00
<ul style="list-style-type: none">(Neapmaksā ar manipulāciju 41127- CRO, izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu)				
40016	Vi EĢA			0,80
40010	Vi Hemoglobīns			1,00
40043	Vi Trombocīti			1,45
	Vi Trombocīti (plūsmas citometrijas metode)+ nenobrieduši	M		2,00
40018	Vi Retikulocīti			2,00
40032	Vi Eritrocītu bazofīlu punktainība	M		2,00
41073	Sa Dzelzs saistīšanas spēja	M		2,15
41117	Sa Transferīns			3,55
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā 1x gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģologa, pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm šādas analīzes:				
41071	Sa Dzelzs			1,30
41071	Sa Transferīna piesātinājums			4,85
41209	Sa Eritropoētīns			9,50
41124	Sa Ferritīns			6,00
41200	Sa Vitamins B12			7,00
	Sa Aktīvais vitamīns B12 (holotranskobalamīns)	M		13,50
41268	Vi Asins parazīti (malārija)	M		3,50
41201	Sa Folskābe	M		7,50

KOAGULOĢIJA				
40087	Zi APTL			2,60
40086	Zi Protrombīna laiks (INR)			2,30
40123	Zi D-dimēri			6,40
40088	Zi Fibrinogēns			2,30

<ul style="list-style-type: none">Apmaksā ar speciālista nosūtījumu:				
40109	Zi Von Willebranda faktors Ag			11,00
	Zi Von Willebranda faktora aktivitāte			11,00
40089	Zi Antitrombīns III			6,00
40119	Zi Proteīna C rezistences tests			12,10
40122	Zi Lupus antikoagulanti			12,50
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā bērniem un grūtniecēm:				
46111	Sa Fosfolipīdu IgG			11,00
46111	Sa Fosfolipīdu IgM			10,50
46125	Sa Kardiopīna skrīnings /IgA, IgG, IgM			7,00
46125	Sa Kardiopīna IgG			7,30

IMŪNHĒMATOLOĢIJA				
40304	Sa Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors			5,00
40309	Sa Anti eritrocitārās antivielas/ skrīnings (nepieciešams, ja pacientam plānotā operācija)			4,00
40315	Sa Anti eritrocitārās antivielas/ titrēšana			9,00
40325	Vi Tiešā Kumbsa reakcija			2,85

- Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģologa, onkologa, imunologa nosūtījumu

46017	Vi Limfocītu imūnfenotipēšana/ atsevišķs EDTA stobriņš/ CD3+, CD19+, CD4+, CD8+, CD16+, CD56+, CD4+/CD8+			35,60
	Vi Aktivēti limfocīti /+ NK , CD38 (nodot tikai Bīķernieku 25A, Rīga līdz plkst. 11.00)	M		16,30
	Vi Aktivēti T limfocīti/ CD3+, HLA-DR (nodot tikai Bīķernieku 25A, Rīga līdz plkst. 11.00)	M		19,30
40307	Sa Rh piederības fenotips			8,85

AKNU TESTI UN FERMENTI				
41052	Sa Bilirubīns			1,20
41022	Sa ALAT			1,15

<ul style="list-style-type: none">Apmaksā ar ģim. ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto statīnu vai bioloģisko medikamentu terapiju, vai ar hepatologa, infektoģologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematoloģologa, onkologa ķīmijterapieta, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu				
41023	Sa ASAT			1,15
41024	Sa Gamma-GT			1,40
41020	Sa Sārmainā fosfatāze			1,15
	Sa Sārmainās fosfatāzes kaulu frakcija	M		6,50
41034	Sa Amilāze			2,00
41027	Sa Lipāze			2,80
41026	Sa Laktātdehidrogenāze			1,45
41025	Sa Kreatīnkināze			1,50
41021	Sa Skābā fosfatāze	M		2,00
41032	Sa Pseudoholinesterāze	M		2,15
41035	Sa Angiotenzīna konvertāze			4,15

NIERU TESTI				
41004	Sa Urea			1,30
41006	Sa Kreatinīns			1,50
	GFA /bērniem /garums _____ cm			
41005	Sa Urīnskābe			1,30

- (Apmaksā ar nefrologa, urologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu)

46074	Sa Cistatīns C			7,35
-------	----------------	--	--	------

OLBALTUMVIELAS				
41001	Sa Kopējais olbaltums			1,10
41002	Sa Albumīns			1,10
41003	Sa Olbaltumvielu frakcijas (elektroforēze)			5,00
41001	Sa + Kopējais olbaltums			5,00
46051	Sa Imūnglobulīni (IgG, IgA, IgM)			9,00
41129	Sa Imūnglobulīnu vieglās ķēdes (kappa, lambda)			8,00

Paraproteīns serumā:

41001	Sa Kopējais olbaltums			1,10
-------	-----------------------	--	--	------

KODS	MANIPULĀCIJAS	NVD	Maks	cena €
41003	Sa Olbaltumvielu frakcijas (elektroforēze)			5,00
46051	Sa Imūnglobulīni (IgG, IgA, IgM)			9,00
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoloģiskām saslimšanām.				
41130	Sa Imūnfiksācija (imunoelektroforēze)			18,00
41118	Sa Alfa1-antitripsīns	M		3,70
41122	Sa Ceruloplazmīns			3,90

KARDIOLOĢISKIE MARKIERI				
41203	Sa Troponīns I			5,40
	Sa Troponīns I – augstas jutības (kardioloģiskais risks)	M		7,00
	Sa Augsti jutīgs CRO	M		4,50
41030	Sa Kreatīnkināzes MB frakcija			4,15
41208	Sa Homocisteīns	M		9,55
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā amb. ar diagnozi I27.0 vai I27.2				
41212	Sa NT pro BNP			17,00

IEKAISUMA MARKIERI, AUTOIMUNITĀTE				
<ul style="list-style-type: none">Neapmaksā ar manipulāciju 40016 EĢA, izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.				
41127	Sa C reaktīvs olbaltums/ CRO			1,80
41116	Sa Antistreptolizīns O/ ASO			1,85
41128	Sa Reimatoīdais faktors/RF			1,85

<ul style="list-style-type: none">Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, imunologa nosūtījumu				
46070	Sa Komplementa komponents C3			3,30
46071	Sa Komplementa komponents C4			3,30
46085	Sa Anti-nukleārās antivielas IgG/ ANA			6,00
46100	Sa Ekstraktablas antivielas / ENA			6,00
46092	Sa Anti-nDNS /dubultspirāle/			6,00
	Sa Anti Glomerulu bazālās membrānas IgG	M		7,00
	Sa Anti kuņģa parietālo šūnu IgG	M		9,00
	Sa ASCA IgA (Av pret Saccharomyces cerevisiale)	M		9,00
	Sa ASCA IgG (Av pret Saccharomyces cerevisiale)	M		9,00
	Sa Anti CCP (cikliskie citrulinēti peptīdi)	M		14,25

- Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu šādas analīzes:

46101	Sa ANA/ENA IgG NRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENPB, PCNA, dsDNA, nucleosomas, histoni, rib.P-protein, AMA-M2, DFS70			30,00
46112	Sa p ANCA (anti-MPO)			6,60
46113	Sa c ANCA (anti-PR3)			6,60
46036	Vi HLA B27			13,00
	Sa Audu nekrozes faktors TNF-alfa	M		15,30
41131	Sa Interleikīns 6	M		10,00
	Sa Prokalcitonīns	M		20,50

OSTEOPOROZES MARKIERI				
41202	Urīns Deoksipiridīnols/DPD			M 14,00
	Vi βCTX			M 12,35
	Vi P1NP			M 10,55

ANTIOKSIDANTI				
	Za Kopējie antioksidanti	M		8,50
41223	Za Glutaciona peroksidāze (selēns)	M		9,00

GLIKOZES REGULĀCIJA				
41095	Pe Glikoze			1,20
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, bērnu alergologa, bērnu pneimonologa, ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5 veicot score 40, 45, 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, vai, ja glikozes līmenis asinīs tukšā dūšā > par 7,0 mmol/L. Ar diagnozi E10-E16 bez ierobežojuma.				
41103	Vi Glikohemoglobīns (HbA1c)			5,00

<ul style="list-style-type: none">Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu šādas analīzes:				
41100	Sa Insulīns			4,95
41095	Pe+ 41100	Sa HOMA indekss		5,90
41099	Sa C-peptīds			5,60
41096	Pe Glikozes slodzes tests			5,00
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu, vai, kas saņem hipertensīvo terapiju				
	Urīns Mikroalbuminūrija			
41101	Urīns <input type="checkbox"/> Urīns; <input type="checkbox"/> Urīns 24 stundas, _____ litri (urīna daudzums)			3,25

ELEKTROLĪTI				
41065	Sa Kālijs			1,15
41067	Sa Nātrījs			1,15
41068	Sa Kalcījs			1,30
41069	Sa Fosfors			1,30
41070	Sa Hlorīdi			1,30
41072	Sa Magnījs			1,30
	Sa Bikarbonāti	M		2,90
	Pe Laktāts	M		2,50
41081	Sa Jonizētāis kalcījs	M		2,20
41066	Sa Litījs	M		5,00
41077	Sa Varš			5,00

LIPĪDI				
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā 1reizi gadā, izņemot , ja pacients lieto statīnu vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks				
41056	41057	Sa Kopējais holesterīns		1,15
<ul style="list-style-type: none">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				
41047	Sa ABL holesterīns			1,70
41046	Sa Triglicerīdi			1,50

KODS	MANIPULĀCIJAS	NVD	Maks	cena €	
41058	41059	41060	Sa ZBL holesterīns		2,50
	Sa Lipoproteīns (a)	M		3,10	
41048	Sa Apolipoproteīns A1	M		3,60	
41049	Sa Apolipoproteīns B	M		3,60	

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA				
41150	Sa Prolaktīns / PRL			4,25
41152	Sa Luteinizētajāhormons / LH			4,25
41151	Sa Foliikulotropais hormons / FSH			4,25
41153	Sa Estradiols			4,85
41155	Sa Progesterons / Pg			4,50
41154	Sa Testosterons			7,70
41161	Sa Dehidroepiandrosterona sulfāts			4,80
41163	Sa Androstendions			5,00
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		9,80
	Sa Brīvais testosterons (testosterons + albumīns + SHSG)	M		10,10
	Sa Anti-Millera hormons	M		74,00
46151	Sa Alfa-fetoproteīns / AFP			4,00
41164	Sa Horiongonadotropīns /HCG			6,00

49008	49009	Sa PIRMĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 8.ned.-13.ned.6.diena*, Roche (PAPP-A, brīvais beta-HCG)		*	23,00
-------	-------	--	--	---	-------

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

49008	49009	Sa PAPP-A			11,50
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī ar ginekologa, dzemdību spec., ārsta ģenētika vai ģim. ārsta nosūtījumu					
49009	Sa Brīvais beta-horiongonadotropīns				11,50

- Apmaksā otrā TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 14.ned.-22.ned.6.diena* , (AFP, HCG, brīvais estriols)

46151	Sa Alfa-fetoproteīns/AFP				4,00
41164	Sa Horiongonadotropīns/HCG				6,00
41156	Sa Brīvais estriols				5,55

VAIROGDZIEDZERA HORMONI				
--------------------------------	--	--	--	--

- Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām

41142	Sa Tireotropais hormons /TSH			4,50
<ul style="list-style-type: none">Apmaksā endokrinologam, bērnu endokrinologam, reimatologam, bērnu reimatologam, ārstam ģenētiķim vai radiologam – terapeutam. Ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmaksā ar diagnozēm E00-E07, E22-E23, C73, C75-1. Citos gadījumos apmaksā, ja ir zmainīts TSH				
41143	Sa Brīvais tiroksīns /FT4			4,50

- Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ārsta-ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai radiologa terapeita nosūtījumu.

41144	Sa Brīvais trijodtrionīns /FT3			4,50
41140	Sa Trijodtrionīns /T3			4,00
41141	Sa Tiroksīns /T4			4,00

- Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa-terapeita vai ģim.ārstam ar diagn. Z03.173 nosūtījumu

46116	Sa Tiroglobulīns			4,50
-------	------------------	--	--	------

- Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai radiologa-terapeita nosūtījumu

46110	Sa Av pret tireoglobulīnu			7,00
-------	---------------------------	--	--	------

- Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa terapeita nosūtījumu šādas analīzes:

46115	Sa Av pret peroksidāzi			7,00
46132	Sa Av pret TSH receptoriem			14,50

INFEKCIJAS				
41230	Sa Sifilisa skrīnings / RPR			2,00
41232	Sa TPHA			3,20
41233	Sa TPHA kvantitatīvi			4,40
41099	Sa C-peptīds			5,60
41096	Pe Glikozes slodzes tests			5,00
<ul style="list-style-type: none"><				