

KODS MANIPULĀCIJAS NVD Maksa cena, €

HEMATOLOĢIJA

① Apmaksā 1x kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumus, ja ir akūta un hroniska slimība				
40042	Vi	Pilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr, leikocītu formula)	①	3,00
40043	Vi	Nepilna asins aina (Hb, L, Er, Ht, Tr)	①	2,00
② Neapmaksā ar manipulāciju 41127 CRO, izņemot ar onkoloģijas ginekologa, bērnu hematoloģa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu				
40016	Vi	EGĀ	②	0,80
40010	Vi	Hemoglobīns		1,00
③ Apmaksā 1x gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģa, ārsta ģenētiķa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm				
41071	Sa	Dzelzs	③	1,30
41124	Sa	Feritīns		6,00

KOAGULOĢIJA

40087	Zi	APTL		2,60
40086	Zi	Protrombīna laiks (INR)		2,30

IMŪNHEMATOLOĢIJA

40304	Sa	Asins grupas (ABO), Rh (D) faktors		5,00
40309	Sa	Anti eritrocitārās antivielas/ skrīnings (nepieciešams, ja pacientam plānota operācija)		4,00
40315	Sa	Anti eritrocitārās antivielas/ titrēšana		9,00
40307	Sa	Rh piederības fenotips		8,85

AKNU TESTI UN FERMENTI

41052	Sa	Bilirubīns		1,20
41022	Sa	ALAT		1,15

NIERU TESTI

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

OLBALTUMVIELAS

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

IEKAISUMA MARĶIERI, AUTOIMUNITĀTE

① Neapmaksā ar manipulāciju 40016 EGĀ, izņemot ar onkoloģijas ginekologa, bērnu hematoloģa, bērnu gastroenterologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu

41127	Sa	C reaktīvais olbaltums/ CRO	①	1,80
-------	----	-----------------------------	---	------

GLIKOZES REGULĀCIJA

41095	Pe	Glikoze		1,20
① Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu šādās analizēs:				
41095	Pe+	HOMA indekss	①	5,90
41100	Sa			
41096	Pe	Glikozes slodzes tests		5,00

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA

41150	Sa	Prolaktīns / PRL		4,25
41152	Sa	Luteinizētājhormons / 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		5,00
41162	Sa	17 a-hidroksiproģesterons	M	5,15
41160	Sa	Sekshormonu saistošais globulīns / SHSG	M	5,20
41160	Sa	Brīvo androgēnu indekss (testosterons + SHSG)	M	9,80
41154	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	Horiogonadotropīns /HCG		6,00
49008	Sa	PIRMĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 8.ned.-13.ned.6.diena*, Roche (PAPP-A, brīvais beta-HCG)	*	23,00
49009	Sa			
① Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu				
49008	Sa	PAPP-A	①	11,50
49009	Sa	Brīvais beta-horiogonadotropīns	①	11,50
46171	Sa	OTRĀ TRIMESTRA SKRĪNINGS: (Spec.veidlapa) 14.ned.-22.ned. 6.diena*, (AFP, HCG, brīvais estriols)	*	15,55
41156	Sa	Alfa-fetoproteīns/AFP		4,00
41164	Sa	Horiogonadotropīns/HCG		6,00
41156	Sa	Brīvais estriols		5,55

VAIROGDZIEDZERA HORMONI

① Apmaksā 1x gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām vai ar bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu

41142	Sa	Tireotropais hormons /TSH	①	4,50
-------	----	---------------------------	---	------

INFEKCIJAS

41230	Sa	Sifilisa skrīnings / RPR		2,00
41232	Sa	TPHA		3,20
41401	Sa	Anti-HIV 1/2 HIV Ag		4,00

HEPATĪTI

41301	Sa	Hepatīts B: HBsAg		3,50
41309	Sa	Hepatīts C: Anti HCV		7,00

KODS MANIPULĀCIJAS NVD Maksa cena, €

ONKOĻĢISKIE MARĶIERI

① Apmaksā ar onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapieta vai imunologa nosūtījumu pacientiem ar onkoloģiskām saslimšanām vai aizdomām par to.

46152	Sa	Karcinoembriionālais antigēns /CEA	①	6,00
② Apmaksā ar onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta vai imunologa nosūtījumu pacientiem ar onkoloģiskām saslimšanām vai aizdomām par to.				
46158	Sa	CA 15-3 (BR-MA)	②	6,40
③ Apmaksā ar onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, kā arī pacientiem ar diagnozi Z03.1 ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar onkoloģiskām saslimšanām vai aizdomām par to.				
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		1,50
-------	--	-------------------------	--	------

MOLEKULĀRĀ BIOLĢIJA

① Apmaksā pacientiem līdz 25 gadu vecumam un grūtniecēm

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
47154	U*, C	STS 4 panelis (Chlam. trachomatis, Ureaplasma spp, Mycoplasma genit., Mycoplasma hominis)	①	19,00
② Apmaksā: 1. veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pēc CIN un mikroinvazīva dzemdes kakla vēža ārstēšanas (ekscīzijas), norādot pamatdiagnozi C53.0-9; D06.0-9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9.				
47025	C	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)	②	35,00
		Sēnīšu panelis (ādas, nagu, matu paraugi)	M	40,00

UROĢENITĀLĀ MATERIĀLA IZMEKLĒŠANA

40191		Iztiepju izmeklēšana /GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/ (speciālā veidlapa)		3,50
① Cena ir atkarīga no materiāla veida				
		Citoloģiska izmeklēšana (speciālā veidlapa)		①
		Histoloģijas izmeklējumi (speciālā veidlapa)	M	①
		Šķidruma citoloģija		13,00

BAKTERIOĢIJA

URĪNS

44015		Urīna uzņēmums uz mikrofloru		11,00
44016		A/B jutības noteikšana		7,50
① Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu				
41248		Uzņēmums uz uroģenitālām mikoplazmām	①	6,00
44107		Uzņēmums uz ureaplazmu un mikoplazmu ar A/B jutību		11,50

UROĢENITĀLIE MATERIĀLI

44008		Dzemdes dobuma aspirāta uzņēmums		12,40
44009		A/B jutības noteikšana		7,50
44008		Cervikālā un vaginālā materiāla uzņēmums		11,80
44009		A/B jutības noteikšana		7,50
44057		Uzņēmums uz B hemolītiskajiem streptokokiem		7,00
41234		Uzņēmums uz Neisseria gonorrhoeae/GN		5,00
41235				

② Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu

41248		Uzņēmums uz uroģenitālām mikoplazmām	②	6,00
44107		Uzņēmums uz ureaplazmu un mikoplazmu ar A/B jutību		11,50

CITI MATERIĀLI

Norādīt, no kurienes ņemts materiāls –

44106		A/B jutības noteikšana		7,50
44064		Uzņēmums uz Candida ģints sēnēm		9,00
44065		Uzņēmums uz Candida ģints sēnēm + A/B jutības noteikšana	M	12,50

ĀRSTA PAPILDUS NOTEIKTIE IZMEKLĒJUMI

Ārsta paraksts, datums	Ārsta zīmogs
------------------------	--------------

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

MARĶĒJUMS ANALĪZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI:

Sa - sarkans vakutainers, balta monovette
 Zi - zils vakutainers, oranža monovette
 Vi - violets vakutainers, rozā monovette
 Pe - pelēks vakutainers, dzeltena monovette

Za - zaļš vakutainers, oranža monovette
 Zi - zils vakutainers, zaļa monovette
 U* - urīns (trauks bez konservanta)
 C - COPAN E-nat, eSwab transporta barotne