

MARKIERI		NVD MAKSAS		
46148	LAB.386	S	CYFRA 21-1 citokeratīna 19 fragments; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga vai imunologa nosūtījumu	
46149	LAB. ONK.1	S	SCC - plakanšūnu vēža antigēns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, radiologa terapeita vai imunologa endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	
46150	LAB.132	S	Beta – HCG - Brīvas hionogonadotropīns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, ginekologa, dzemdību speciālista vai ģimenes ārsta nosūtījumu	
46151	LAB.131	S	Alfa – FP - Alfa fetoproteīns	
46152	LAB.123	S	CEA – Karcioembrionālais antigēns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu	
46153	LAB.127	S	Audzēja marķieris CA – 125. Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, kā arī pacientiem ar Dg.Z03.1 ar ģimenes ārsta nosūtījumu.	
46154	LAB.128	S	Audzēja marķieris CA 19 – 9; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu	
46155	LAB.124	S	NSE – Neironu specifiskā enolāze; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu	
46156	LAB.121	S	PSA – Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā reizi divos gados vīriešiem vecumā no 50 līdz 75 gadiem un vīriešiem no 45 gadiem, kuriem ģimenes anamnēzē asinsradniecīkam ir konstatēts prostatas vēzis, norādot diagnozi Z12.5. Pacientiem ar diagnozēm C61, N40, N42 un Z03.1 vai kuriem konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.	
46157	LAB.122	S	PSA, brīvais. Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā reizi divos gados vīriešiem vīrs 50 vecumā no 50 līdz 75 gadiem un vīriešiem no 45 gadiem, kuriem ģimenes anamnēzē asinsradniecīkam ir konstatēts prostatas vēzis, norādot diagnozi Z12.5. Pacientiem ar diagnozēm C61, N40, N42 un Z03.1 vai kuriem konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.	
46158	LAB.126	S	Audzēja marķieris CA 15–3; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu	
46159	LAB.130	S	BMG – Beta 2 mikroglobulīns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, hematologa vai imunologa nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoloģiskām saslimšanām	
	LAB.277	S	S-HE4	maksas
	LAB.125	S	Olnīcu audzēja riska indekss (ROMA) Ca125+HE4 Premenopauze <input type="checkbox"/> Menopauze <input type="checkbox"/> (atzīmēt X)	
41164	LAB.133	S	HCG Horiongonadotropīns	
41207	LAB.129	S	Kalcitonīns	maksas
	LAB.276	S	100	

IMUNOLOĢIJA			
46010	LAB.29	V	T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (viena pozīcija)
46015	LAB.390	V	CD3 + un CD19 + šūnu noteikšana; Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
46017	LAB.359	V	T un B šūnu virsmas receptoru noteikšana (CD3, CD19, CD4, CD8, CD16+56, CD3/HLA-DR, HLA-DR) . Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
46036	LAB.349	V	HLA-B27 noteikšana; Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
46051	LAB.338	S	Imūnglobulīnu G (A, M) noteikšana
46070	LAB.340	S	Komplementa komponentes C3 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski); Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
46071	LAB.341	S	Komplementa komponentes C4 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski); Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
46075	LAB.71	S	Seruma amiloīda A noteikšana; Apmaksā bērniem ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu

MIKROBIOLOĢISKIE IZMEKLĒJUMI				
			<b>Asinis</b>	
44002/44004	LAB.19		Asins uzņēmums uz sterilitāti	
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana	
			<b>Krēpas</b>	
44017/44018	LAB.242		Krēpu uzņēmums uz mikrofloru	
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana	
			<b>Fēces</b>	
44025/44026	LAB.FC.5		Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz.m.	
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana	
44028	LAB.159		Fēču uzņēmums uz Salmonellas, Shigellas ģ.m.o (prof. apskate)	
44061/44062	LAB.INF.13		Fēču uzņēmums uz Yersinia ģints mīkr.	maksas
44070/44071	LAB.INF.14		Fēču uzņēmums uz Campylobacter ģints mīkr.	maksas
	LAB.154		Izmeklējums uz disbakteriozi	maksas
	LAB.245		Uzņēmums uz Staphylococcus aureus	maksas
44026	LAB.398		Rotavīrusa antigēna noteikšana	
44008/44009	LAB.230		Spermas uzņēmums	
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana	
44015/44009	LAB.178		Urīna uzņēmums uz mikrofloru	
			<b>CITI MATERIĀLI</b> (Norādīt no kurienes ņemts materiāls)	
44008/44009	LAB.247		Dažādu materiālu uzņēmums . Strutu, iztriepju, uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru	
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana	

NVD MAKSAS				
44074/44075	LAB.INF.21		Uzņēmums uz anaerobo mikrofloru	maksas
44059/44060	LAB.416		Uzņēmums uz MRSA	
44046/44047	LAB.247.1		Uzņēmums uz difterijas korinobaktērijām	
44057/44058	LAB.246		Uzņēmums uz β hemolītiskiem streptokokkiem	
44106	LAB.20		Izdalīto mikroorg. A/B jutības noteikšana	
	LAB.251		Uzņēmums uz patogēnām sēnēm (nagi, mati, āda)	maksas
41234/41235	LAB.89		Uzņēmums uz gonoreju/ GN	
44107	LAB.234		G U Ureaplazma + mikoplazma ar A/B jutību	

CITI IZMEKLĒJUMI				
44045	LAB.253		A grupas streptokoka kvalit. noteikšana	
40183	LAB.238		Krēpu analīze	
40184	LAB.239		Iztriepe uz eozinofilajiem leikocītiem	
40193	LAB.INF.10		Analīze uz BK	
40190	LAB.250		Sēnītes mikroskopiski	
48010	LAB.249		Izmeklēšana uz demodekozi	
	LAB.368		Za - Kopējie antioksidanti	maksas

IZTRIEPJU IZMEKLĒŠANA				
40191	LAB.224		Iztriepju izmeklēšana / GN, trihomonas, sēnītes, gardnerellas/	
	LAB.225		Citoloģiskā izmeklēšana	
40188	LAB.232		Prostatas eksprimāts	
	LAB.IZT.1		Izmeklēšana uz ādas un gļotādas mikrofloru	maksas
	LAB.IZT.2		Iztriepe no uretras vīriešiem	maksas

MOLEKULĀRĀ BIOLOĢIJA				
41262	LAB.217		I- Chlam. trachom. spec. DNS/PKR. Apmaksā bērniem un grūtniecēm.	maksas
46173	LAB.INF.1		I- Gonoreja/PKR	maksas
	LAB.INF.2		I- HPV 16, 18 TIPS	maksas
	LAB.INF.6		V- Borrelia burgdorferi PKR (atdalīt plazmu)	maksas
	LAB.INF.7		V- EBV DNS PKR (atdalīt plazmu)	maksas
	LAB.INF.17		U, I-STS infekciju panelis <b>7 infekcija</b> /DNS/ PKR * (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum/DNS/)	maksas
	LAB.INF.22		U, I-STS infekciju panelis <b>9 infekcijas</b> DNS/PKR * (+ Candida albicans, Gardnerella vaginalis)	maksas
	LAB.387		C- Papiļomas 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	maksas

\* visas STS paneļos iekļautās infekcijas var veikt arī pa vienai

CELIAKIJAS DIAGNOSTIKA				
46164	LAB.363	S	Transglutamināzes av IgA; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	
46165	LAB.415	S	Transglutamināzes av IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	
46118	LAB.351	S	Anti-gliadīna av IgA	maksas
46117	LAB.352	S	Anti-gliadīna av IgG	maksas

ALERĢIJA				
46059	LAB.255		S- Kopējais IgE	
46175	LAB.254		S- ECP/Eozinofīlie katjoniskie proteīni/	maksas
			<b>Alerģēnu paneli (Specifiskais IgE)</b>	
			<b>Inhalācijas panelis - Specifiskais IgE kvalitātīvi visam panelim</b>	
			NVD apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.	
46060	LAB.279		Dermatophagoides pteronyssinus D1, kaķa blaugznas - epitēlijs E1, suņa blaugznas E5, Bermudas zāle G2, timotiņš G6, penicilīna pelējums M1, Alternārija pelējums M6, bērzs T3, Japānas ciedrs T17, parastā vērmāļļu ambrozija W1, angļu ceļmallapas W9, pelargonija W19	
			<b>Specifiskā IgE noteikšanas paneli (kvantitatīvi katram alergenam)</b>	
46066	LAB.421		Inhalācijas panelis 30 spec. IgE	
46066	LAB.280		Pārtikas panelis 30 spec. IgE	
46066	LAB.281		Jauktais panelis 30 spec. IgE	

Specifiskais IgE kvantitatīvi visam alerģēnu panelim:				
46060	LAB.267		FP5 Pārtikas alerģēni	Olas baltums F1, piens F2, menca F3, kvieši F4, zemesrieksti F13, sojas pupiņas F14
46060	LAB.265		EP1 Dzīvnieku alerģēni	Kaķa blaugznas - epitēlijs E1, zirga blaugznasE3, govju blaugznas E4, suņa blaugznas E5
46060	LAB.269		MP1 Pelējuma alerģēni	Penicillium notatum M1, Cladosporium herbarum M2, Aspergillus fumigatus M3, Candida albicans M5, Alternaria tenuis M6
46060	LAB.266		HP1 Putekļu panelis	Dermatophagoides pteron. D1, Dermatophagoides farinae D2, mājas putekļi H1, tarakāni I6
46060	LAB.ALG. AS.1		GPI Zāles panelis	Augļu dārza zāle G3, pļavas auzenes G4, airene G5, timotiņš G6, jūnija vārpata G8
46060	LAB.ALG. AS.2		TP6 Koku panelis	Kļava T1, bērzs T3, ozols T7, goba T8, valrieksts T10

Specifiskais IgE kvantitatīvs rezultāts katram alerģēnam (katru alerģēnu no paneliem var noteikt arī atsevišķi)				
LAB.256			Specifiskais IgE telpa (Mājas putekļi H1, Dermatophagoides pteronyssinus D1, Dermatophagoides farinae D2, Suņa epitēlijs E2, Kaķa blaugznas, epitēlijs E1, Cladosporium herbarum M2	maksas
LAB.257			Specifiskais IgE dzīvnieki (suņa spalva E5, papagaiļu spalvas E78, kāmjā epitēlijs E84, žurka E87, pele E88, truša epitēlijs E82)	maksas
LAB.258			Specifiskais IgE zāle (timotiņš G6, vībotne W6, ceļmallapa W9, Aspergillus fumigatus M3, Alternaria tenuis 6, Cladosporium herbarum M2)	
LAB.259			Specifiskais IgE koki (kļava T1, lazda T4, pūpols T12, miede T16, bērzs T3, alksnis T2)	

PAPILDUS ANALĪZES (aizpilda ārsts)				



# VESELĪBAS CENTRS 4

## Laboratorija

Rīga, Kr. Barona iela 117, 3. stāvs, tālr. 67847134 Rīga, Brīvības iela 180A stāvs, tālr.: 6784206  
Darba laiks:pirmdiena - ceturtdiena no 8.00 līdz 18.00 Darba laiks:pirmdiena - ceturtdiena no 8.00 līdz 17.00  
piektdiena no 8.00 līdz 17.00 piektdiena no 8.00 līdz 13.00  
sestdiena, svētdiena - brīvs sestdiena, svētdiena - brīvs

NOSŪTĪJUMS UZ AMBULATORAJIEM LABORATORISKAJIEM IZMEKLĒJUMIEM												
Nosūtījuma datums												
Nosūtījuma derīguma termiņš		derīgs līdz _____ (datums)						mēneši _____				
<i>(vajadzīgo atzīmēt; maksimālais nosūtījuma derīguma termiņš 12 mēneši)</i>												
Analīžu skaits		<i>Obligāti aizpildāms lauks, ja veidlapu neaizpilda elektroniski. Ja veic pacienta dinamisko novērošanu, aizpilda izmeklējuma reīžu skaitu un intervālu nosūtījuma derīguma termiņa laikā</i>										
Izmeklējumu reīžu skaits **						Izmeklējumu intervāls **						
PACIENTS												
Dzimums:	Siev.		Vīr.		Dzimšanas datums (dd.mm.gggg) *:							
Vārds, Uzvārds												
<b>Nosūtījums derīgs, uzrādot personu apliecināšanu dokumentu!</b>												
Personas kods/ Identifikators												
Pamata diagnozes kods:		Blakus diagnozes kods:				Grūtniecības nedēļa _____						
Asins grupa:		Analizējamā materiāla paņemšanas laiks:										
		asinis: _____ (datums), _____ (stunda)										
noteikta pacienta klātbūtnē		urīns: _____ (datums), _____ (stunda)										
IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu iemeslu)												
akūta saslimšana	<b>LP1</b>	pirms plānveida operācijas	<b>LP3</b>	hroniskas saslimšanas paasinājums				<b>LP2</b>				
grūtnieču skrīnings	<b>LP2</b>	operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums				<b>LP4</b>						
iespējamas slimības dēļ	<b>LP5</b>	hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai				<b>LP6</b>						
slēpto asiņu skrīnings	<b>LP9</b>	kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā										<b>LP7</b>
NOSŪTĪTĀJS												
Ārsts										Specilitātes kods vai nosaukums:		
Identifikators												
Iestāde												
<b>CITO!</b>		Tālr., e-pasts, pa kuru paziņot										
Pacienta grupa												
Grūtniece un sievietē pēcdzemdību periodā līdz 42 d.(04)						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):						
Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (14)												
Papildus informācija												
Sistoliskais asinsspiediens _____ mmHg *		Pacienta svars _____ kg *										
Aprošināšana												
Kompānija (nosaukums) *												
Polises sērija/Nr. *		Derīga līdz *										
* - informāciju norādīt pēc nepieciešamības												
** - atļauts norādīt kopējo konkrēta izmeklējuma skaitu nosūtījuma derīguma termiņa laikā hroniskas slimības dinamiskai novērošanai, atbilstoši ārsta nosūtītāja norādījumiem (laboratorija patur nosūtījuma kopiju)												

MARKĒJUMS ANALIZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI:	
Vacutainer	
V - violets	(stobriņš ar EDTA)
Zi - zils	(stobriņš ar Na citrātu)
S - sarkans	(sauss stobriņš)
Za - zaļš	(stobriņš ar litija heparīnu)
P - pelēks	(stobriņš ar Na fluorīdu)

G - transporta barotne ar gēlu  
DU - diennakts urīns (norādīt kopējo urīna daudzumu)  
D - siekalu uztriepe no mutes gļotādas ar vates tamponu  
B - transporta stobriņš ar sausu tamponu  
C - COPAN Enat transporta barotne  
I - Gine Vide barotne  
F -fēču trauks

Asins serums tiek uzglabāts laboratorijā 48 stundas, lai izmeklējums varētu turpināt.

HEMATOLOĢIJA			NVD	MAKSAS
40042	LAB.11	V <b>Pilna asins aina</b> (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula). Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība.		
40043	LAB.12	V <b>Nepilna asins aina</b> (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība.		
40016	LAB.13	V <b>Eritrocītu grimšanas ātrums</b> . Neapmaksā kopā ar CRO, izņemot ar onkoloģijas ginekologa, bērnu hematoloģiska ķīmijterapija, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		
40010	LAB.HM.1	V Hemoglobīns		
41071	LAB.5	S <b>Dzelzs</b> ; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, ārsta - ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm		
41124	LAB.4	S Feritīns		
41200	LAB.10	S Vitamīns B 12		
	LAB.HM.2	S Vitamīns B 12 - holotranskobalamīns		maksas
41201	LAB.16	S Folskābe		maksas
40018	LAB.17	V Retikuloocīti		
41117	LAB.8	S Transferīns		
41117	LAB.7	S Transferīna piesātinājums		
41209	LAB.21	S Eritropoetīns		

KOAGULOĢIJA				
40086	LAB.77	Zi Protrombīns, protrombīna komplekss un <b>INR</b>		
40087	LAB.78	Zi Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks <b>APTL</b>		
40088	LAB.73	Zi <b>Fibrinogēns</b>		
40123	LAB.87	Zi <b>D-dimēri</b>		
40089	LAB.75	Zi Antitrombīns III (AT-III); Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.		
40109	LAB.85	Zi Von Villebranda faktors; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.		
40119	LAB.80	Zi Proteīna C rezistences tests (APC-R); Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.		
40122	LAB.88	Zi Lupus antikoagulanti		maksas
46111	LAB.82	S Antifosfolipīdu IgG. Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
46111	LAB.81	S Antifosfolipīdu IgM. Apmaksā bērniem un grūtniecēm		

IMŪNHEMATOLOĢIJA				
40300, 40304	LAB.22	V Asins grupas noteikšana ABO, Rh (D)		
40307	LAB.26	V RH fenotips (CcEe) un Kell Ag		
40309	LAB.30	V Antieritrocitārās antivielas skrīnings		
40315	LAB.31	V Antieritrocitāro antivielu titrs		
40325	LAB.24	V Tiešais Kumbša tests		

OLBALTUMU VIELU MAIŅA, NIERU TESTI				
41001	LAB.60	S Kopējais olbaltums		
41002	LAB.61	S Albūmīns		
41004	LAB.36	S Urīnviela		
41005	LAB.37	S Urīnskābe		
41006	LAB.39	S <b>Kreatinīns</b>		
		<b>Glomerulu filtrācijas ātrums:</b>	<i>pieaugušajiem norādīt svuru</i> <b>kg</b>	
			<i>bērniem norādīt augumu</i> <b>cm</b>	
46074	LAB.38	S <b>Cistatīns C</b> Apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		

AKNU TESTI UN FERMENTI				
41022	LAB.35	S <b>ALAT</b> - Alanīnaminotransferāze		
41023	LAB.34	S <b>ASAT</b> - Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematoloģiska ķīmijterapija, onkologa onkologa ķīmijterapija, ārsta ģenētiķa, reimatologa, vai bērnu reimatologa nosūtījumu		
41052	LAB.33	S Bilirubīns		
41020	LAB.42	S Sārmainā fosfatāze (SF)		
41024	LAB.41	S Gamma glutamīntransferāze		
41025	LAB.47	S Kreatīnīnāze		
41026	LAB.45	S Laktātdehidrogenāze		
41027	LAB.49	S Lipāze		
41034	LAB.48	S Alfa amilāze		
41035	LAB.51	S Angiotenzīna konvertāze		

LIPĪDI				
41046	LAB.57	S <b>Triglicerīdi</b>		
41047	LAB.55	S <b>ABL – holesterīns</b>	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks vai ar bērnu psihiatra un ārsta ģenētiķa nosūtījumu	
41056; 41057	LAB.54	S <b>Kopējais holesterīns</b>		
41058; 41059; 41060	LAB.56	S <b>ZBL holesterīns</b>		
41048	LAB.52	S Apolipoproteīns A1		maksas
41049	LAB.53	S Apolipoproteīns B		maksas

ELEKTROLĪTI				
41065	LAB.143	S Kālijs		
41067	LAB.144	S Nātrijs		
41068	LAB.146	S Kalcījs kopējais		
41069	LAB.150	S Fosfors		
41070	LAB.145	S Hlorīdi		
41072	LAB.151	S Magnijs		
41077	LAB.148	S Varš asinīs		maksas

GLIKOZES REGULĀCIJA				
41095	LAB.134	S,P Glikoze asinīs		
41103 41104 41105	LAB.136	V <b>Glikohemoglobīns</b> ; Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ir diagnozes E10-E16 bez ierobežojumiem.		

NVD					MAKSAS
41099	LAB.139	S <b>C peptīds</b> ; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			
41100	LAB.140	S Insulīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			
41101	LAB.142	U,DU kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju			
41096	LAB.138	S,P Glikozes slodzes tests			
41095/41100		S,P HOMA indekss ( insulīns + glikoze) Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			

REIMOTESTI, AKŪTĀS FĀZES U.C. OLBALTUMVIELAS					
41127	LAB.64	S <b>CRO</b> Neapmaksā kopā ar EGĀ (Eritrocītu grimšanas ātrums), izņemot ar onkoloģijas ginekologa, bērnu hematoloģiska ķīmijterapija, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.			
41116	LAB.66	S Antistreptolizīns O ( <b>ASO</b> )			
41128	LAB.67	S <b>Reimatoīdais faktors</b> (kvantitatīvi)			
	LAB.65	S Augsti jutīgs C-reaktīvais olbaltums			maksas
	LAB.72	S Anti-CCP			maksas
41118	LAB.69	S Alfa1-antitripsīns			maksas
41122	LAB.68	S Ceruloplazmīns			
41130	LAB.63	S Paraproteīni. Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoloģiskām saslimšanām			
41003	LAB.62	S Olbaltuma frakcijas serumā			

KARDIOLOĢISKIE MARKĒRI					
41203	LAB.283	S,V Troponīns I			
41204	LAB.370	S Troponīns T			
41030	LAB.372	S Kreatīnīnāzes frakcijas			
41212	LAB.373	S Natriurētiskais peptīds NT - proBNP. Apmaksā arī ambulatori, pacientiem ar diagnozi I27.0 vai I27.2, kā arī pacientiem līdz 18 gadu vecumam ar diagnozi I00 - I99, Q20 - Q28, T82.0 - T82.9, Z94.0 - Z94.9, Z95.0 - Z95.9, Z99.0 - Z99.9 ar bērnu kardiologa nosūtījumu.			
41208	LAB.59	S Homocisteīns			

VAIROGDZIEDZERA HORMONI					
41142	LAB.92	S Tireotropais hormons ( <b>TSH</b> ) Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām vai ar bērnu psihiatra vai ārsta ģenētiķa norikojumiem			
41143	LAB.91	S Brīvais tiroksīns ( <b>FT4</b> ); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, reimatologa, bērnu reimatologa, ārsta ģenētiķa, vai radiologa terapeita nosūtījumu. Ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmaksā pacientiem ar diagnozēm E00-E07, E22–E23, C73 un C75.1. Citos gadījumos apmaksā, ja ir izmainīts tireotropais hormons (TSH)			
41144	LAB.90	S Brīvais trijodtironīns ( <b>FT3</b> ); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra vai radiologa - terapeita nosūtījumu.			
46110	LAB.94	S Autoantivielu pret <b>tireoglobulīnu</b> noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa - terapeita nosūtījumu			
46115	LAB.95	S Antivielas pret tireoperoksidāzi ( <b>Anti-TPO</b> ) ; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			
46116	LAB.93	S Tireoglobulīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa-terapeita nosūtījumu.			
46132	LAB.353	S <b>TSH</b> receptoru antivielu noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu			

FERTILITĀTE UN GRŪTNIECĪBA					
41150	LAB.96	S Prolaktīns			
41151	LAB.98	S Folikulstimulējošais hormons (FSH)			
41152	LAB.97	S Luteinizējošais hormons (LH)			
41153	LAB.99	S Estradiols			
41154	LAB.102	S Testosterons			
41155	LAB.100	S Progesterons			
41156	LAB.107	S Estriols (brīvais)			
41161	LAB.105	S Dehidroepiandrosterona sulfāts			
41163	LAB.106	S Androstendions			
41164	LAB.133	S Horiogonadotropīns ( <b>HCG</b> ) <b>grutn. ned vai ?</b>			
41160	LAB.104	S Sekshormonu saistošais globulīns/SHSG			maksas
41162	LAB.101	S 17 a-hidroksiproģesterons			maksas
	LAB.DZH.2	S Brīvo androgēnu indekss (Test. + SHBG)			maksas

CITI ASINS IZMEKLĒJUMI					
41213	LAB.284	S <b>Vitamīns D</b> 25 - OH (kopējais D3+D2). Ambulators pakalpojums. Apmaksā pacientiem līdz 18 gadu vecumam pie diagnozēm E00-E90, G00-G99, Q00-Q99, K70-K77, K80-K87, K90-K93 ar pediatru, bērnu endokrinologa, bērnu neirologa, bērnu gastroenterologa nosūtījumu.			
41170	LAB.116	S Aldosterons			
41172	LAB.112	S Somatotropais hormons (STH)			
41173	LAB.111	S Kortizols rīta vakara			
41175	LAB.113	S Parathormons			
41176	LAB.120	V Adrenokortikotropais hormons (AKTH)			
	LAB.PPI.2	CDT - ogļhidrātu deficīta transferīns			maksas
41186	LAB.382	S Valprojskābe			maksas

AUTOIMUNITĀTE					
46085	LAB.343	S ANA skrīnings			maksas
46089		S ANCA skrīnings			
46092	LAB.346	S Ant-DNS IgG			
46100	LAB.344	S ENA skrīnings			maksas
46101	LAB.342	ANA/ENA IgG (RNP-68, RNP-A, RNP-C, SmB, SmD, SS-A/Ro60, SS-A/52, SS-B/La, Ribosomu RNP, PCNA, Cenp-B, Topo-1/Scl-70, Jo-1/HRS, histoni, ds-DNS)			maksas
46112	LAB.396	S Autoantivielu pret MPO noteikšana			
46113	LAB.397	S Autoantivielu pret PR3 noteikšana			
46119	LAB.405	S Antispermatu antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)			
46125	LAB.365	S Antikardioliptīnu antivielu noteikšana			

INFEKCIJAS					NVD	MAKSAS
41230	LAB.183	S <b>SED</b> - Sifilisa ekspresdiagnotika (RPR, VDRL)				
41232	LAB.411	S Sifiliss – <b>TPHA</b>				
41233	LAB.184	S Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)				
41254	LAB.216	S <b>Chlamydia trachomatis IgG</b>	Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu			
41255	LAB.215	S <b>Chlamydia trachomatis IgA</b>				
41263	LAB.188	S Anti-Toxoplasma gondii IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
41264	LAB.189	S Anti-Toxoplasma gondii IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
41280	LAB.206	S Anti-Borrelia burgdorferi IgG				
41281	LAB.207	S Anti-Borrelia burgdorferi IgM				
41283	LAB.INF.18	S Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG				
41284	LAB.213	S Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM				
41290	LAB.219	S Anti-Chlamydia pneumoniae IgG				
41291	LAB.218	S Anti-Chlamydia pneumoniae IgM				
47039	LAB.181	S Anti-CMV – IgG (kvantitatīvi); Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47040	LAB.182	S Anti-CMV – IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47042	LAB.221	S Anti-EBV IgM; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām				
47043	LAB.220	S Anti-EBV IgG; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām				
47053	LAB.191	S Anti-Herpes simplex I, II IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47054	LAB.190	S Anti-Herpes simplex I, II IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47056	LAB.223	S Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47057	LAB.222	S Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG; Apmaksā bērniem un grūtniecēm				
47035	LAB.193	S IgM klases antivielas pret <b>ērču encefalīta</b> vīrusu				
47059	LAB.194	S <b>IgG</b> klases antivielu noteikšana pret <b>ērču encefalīta</b> vīrusu; Apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas				
47061	LAB.196	S Anti-Rubella IgG (masaliņas)				
47061	LAB.INF.20	S Anti-Rubeola IgG (masalas)				
47062	LAB.195	S Anti-Rubella IgM (masaliņas)				
47062	LAB.394	S Anti-Rubeola IgM (masalas)				
46107	LAB.210	S Antivielas pret <b>Helicobacter pylori IgG</b>				
	LAB.209	S Antivielas pret <b>Helicobacter pylori IgA</b>				maksas
47065	LAB.293	S IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu				
47066	LAB.294	S IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu				
44110	LAB.395	S Anti <b>Bordetella pertusis IgG</b>				
44110	LAB.395.1	S Anti <b>Bordetella pertusis IgA</b>				
44119	LAB.212	S <b>IgG</b> antivielas pret <b>difterijas</b> toksīnu; Apmaksā ar infektologa, pediatra, ģimenes ārsta vai imunologa nosūtījumu				
48022	LAB.305	S Anti-Trichinella spiralis				
48006	LAB.208	S Anti-Toxacara canis IgG. Apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu.				
48007	LAB.285	Anti-Echinococcus sp				

HEPATĪTI					
41307	LAB.197	<b>Hepatīts A</b>	S- Anti-HAV IgM		
41308	LAB.HEP.3		S- Anti-HAV IgM + IgG		maksas
41301	LAB.198	<b>Hepatīts B</b>	S-		