

NOSŪTĪJUMS UZ LABORATORISKIEM IZMEKLĒJUMIEM

Nosūtījuma datums			
Nosūtījuma derīguma termiņš		derīgs līdz _____ (datums)	12 mēneši
Nosūtīto analīžu skaits		Izmeklējumu reižu skaits**	
Materiālu paņēma (paraksts, atšifrējums): _____		Reģistrēja: _____	
PACIENTS			
Dzimums:	Siev.	Vīr.	Dzimšanas datums (dd.mm.gggg.)*: _____
Vārds, uzvārds			
Personas kods/identifikators			Vēstures nr.
Adrese			
Pamata Dg kods _____		Blakus Dg kods _____	
		Grūtniec. _____ nedēļa	
Asins grupa: noteikta pacienta klātbūtnē		Analizējamā materiāla paņemšanas laiks:	
<i>paraksts, atšifrējums (spiedogs)</i>		asinis: _____ (datums), _____ (stunda)	
		urīns: _____ (datums), _____ (stunda)	
		u.c. materiāls: _____ (datums), _____ (stunda)	
IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu prioritāro iemeslu)			
LP1 akūta sasilšana			
LP2 hroniskas sasilšanas paasinājums			
LP3 pirms plānveida operācijas			
LP4 operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums			
LP5 iespējamās slimības dēļ			
LP6 hroniskas slimības dinamiskai novērošanai			
LP7 kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā			
04 grūtnieču skrīnings			
16 slēpto asiņu skrīnings			
NOSŪTĪTĀJS			
Ārsts _____			Specialitātes kods vai nosaukums:
Personas kods/identifikators			
Iestāde _____		Nodaļa _____	Palāta _____
CITO: * Tālrunis/fakss, 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)	
Trūcīgā persona (15)		Patvēruma meklētājs (101)	
Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (14)		Ambulatorā palīdzība uzņemšanas nodaļas pacientam (87)	
		Cita (lūdzu norādīt):	
Papildu informācija			
Sistoliskais asinsspiediens _____ mmHg*		Pacienta svars _____ kg*	
Apdrošināšana			
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 nosūtījumu kopiju)			

Manip. kods	Manipulācijas nosaukums	Maksātājs	
		NVD	Maksas
Hematoloģija			
40014	A	Leikocitārā formula un eritrocītu, trombocītu morfoloģija un skaitīšana mikroskopiski	
40016	A	Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (sedīainers u.c.); Neapmaksā kopā ar manipulāciju "41127 - CRO kvantitatīvi"	
40042	A	Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula). Papildus neuzrādīt manipulācijas - 40010, 40014, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām	

40043	A	Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hamatokrīts). Papildus neuzrādīt manipulācijas - 40010; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām	
Hemostāze			
40086	P	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR	
40087	P	Aktīvetais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)	
40088	P	Fibrinogēns; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	
40123	P	D-dimēri (kvantitatīvi)	
Urīna analīzes			
40131	U	Kopējais olbaltums, kvantitatīvi	
40133	P	Ketonvielas	
40135	U	Glikoze un ketonvielas urīnā	
40148	U	Urīna analīze ar teststrēmeli (9-10 parametri)	

40150	U	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija; Apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9-10 parametri)")	
41101	U	Mikroalbuminūrijas noteikšana; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju	
Izkārnījumu analīzes			
40160	F	Koprogramma	
40164	F	Nokasījumi no perianālajām krokām uz spaiļu oļņiem; Apmaksā bērniem	
40169	F	Helminču oļņu noteikšana ar Kato metodi; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	
40172;	F	Apslēptās asinis ar teststrēmeli	
40173	F		

<i>Citas klīniskās analīzes</i>			
40183		Krēpu klīniskā analīze	
40184		Eozinofīlie leikocīti krēpās	
40190; 48014		Materiāla (nagi, āda, mati) izmeklēšana uz sēnītēm, paņēšana	
40191		Iztriepju bakterioskopija uz mikrofloru un seksuāli transmisīvajām slimībām	
<i>Imūnhematoloģija</i>			
40300; 40301	S	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (tiešā reakcija; dubultreakcija)	
40302; 40303	S	Rh (D) pazīmes noteikšana	
40304	S	Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gel-tehnikā	
40309	S	Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gel-tehnikā ar 3 skrīningieritrocītu paraugiem	
40325	S	Tiešais antiglobulīna tests (DAT) gel- tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	
<i>KLĪNISKĀ ĶĪMIJA Olbaltumu vielu maiņa</i>			
41001	S	TP - Kopējais olbaltums	
41004	S	Urea	
41005	S	Urīnskābe	
41006	S	Kreatinīns	
		GFĀ svars _____ kg	
<i>Fermenti</i>			
41020	S	ALP - Sārmainā fosfatāze	
41022	S	ALAT - Alanīnaminotransferāze	
41023	S	ASAT - Aspartāminotransferāze; Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto stafīnu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa nosūtījumu	
41025	S	CKL - Kreatīnkināze	
41026	S	LDH - Laktātdehidrogenāze	
41027	S	Lipāze	
41034	S,U	Alfa amilāze	
<i>Lipīdi</i>			
41046	S	TG - Triglicerīdi; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma izņemot, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	
41047; 41054	S	ABL - holesterīns; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	
41052	S	Bilirubīns, frakcijas	
41056; 41057	S	CHOL - Kopējais holesterīna līmenis asinīs; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	
41058; 41059; 41060	S	ZBL holesterīna līmenis asinīs; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	

<i>Elektrolīti, skābju - bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi</i>			
41065	S	Kālijs	
41067	S	Nātrijs	
41068	S,U	Kalcījs	
41069	S,U	Fosfors	
41070	S	Hlorīdi	
41071	S	IRON - Dzelzs; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematologa, bērnu hematoloģijai pediātra nosūtījumu, vai grūtniecēm	
41072	S	Magnījs	
<i>Glikozes regulācija</i>			
41095	S	Glikoze asinīs	
41096	S	Glikozes slodzes tests	
41099	S	C peptīds; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	
41103; 41104; 41105	A	Glikohemoglobīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu vai, ja pacientam ir diagnozes E10 - E16	
<i>Reimotesti, akūtās fāzes olbaltumvielas</i>			
41116	S	ASO antistreptolizīns (kvantitatīvi)	
41124	S	Ferritīns	
41127	S	CRO kvantitatīvi; Neapmaksā kopā ar manipulāciju "40016 - Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u.c.)"	
41128	S	Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)	
<i>Vairogdziedzera hormoni</i>			
41142	S	Tireotropais hormons (TSH); Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām	
41143	S	Brīvais tiroksīns (FT4); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ģimenes ārsta nosūtījumu, ja ir izmainīts tireotropais hormons ("41142 - Tireotropais hormons (TSH)")	
41144	S	Brīvais trijodtironīns (FT3); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	
<i>Dzimumhormoni un grūtniecības testi</i>			
41164	S	β-hCG Horiogonadotropīns	
<i>Zāļu terapeitiskās devas noteikšana</i>			
41189	S	ETOH - Etanola noteikšana fermentatīvi	
<i>Infekcijas</i>			
41230	S	Sifilisa ekspresdiagnotika (RPR, VDRL)	
41232	S	Sifiliss - TPHA	
<i>Hepatīti</i>			
41301	S	HBs Ag	
41309	S	Anti-HCV	
<i>HIV(AIDS)</i>			
41401	S	Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag Imūnķīmiskās metodes (bez reaktīvu cenas)	

<i>Tumoru marķieru noteikšana</i>			
46152	S	CEA - Karcioembrionālais antigēns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu	
46153	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	
46154	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	
46156	S	PSA - Prostatas specifiskais antigēns; Apmaksā pacientiem virs 50 gadiem ne biežāk kā 1 reizi divos gados. Pacientiem, kam konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.	
46158	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	
41203	S	Augstas jutības Troponīns I	
41031	S	Kreatīnkināzes MB masa Ck-MB	
<i>Citas analīzes</i>			
	S	Vitamīns D (25OH)*	
		Kašķa ērcīte*	
		Likvora analīze*	
		Punktāta analīze*	
<i>Virusoloģija</i>			
47026	F	Rotavīrusa Ag; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	
	F	Norovīrusa antigēns*	
	F	Rotavīrusu un adenovīrusu antigēns*	
		GRIPAS A&B vīrusa noteikšana*	
<i>Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana</i>			
47042	S	Anti-EBV IgM; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām	
<i>Parazitoloģija</i>			
48010		Izmeklēšana uz demodekozi, dziedzereīci	
48015		Materiāla (nagi, āda, mati) no vairākiem perēkļiem izmeklēšana uz sēnītēm	