

LAB	NVD kods	Izmeklējuma nosaukums	Maksājams	
			NVD	Maksas

VAIROGDZIEDZERA HORMONI

71	41142	S-Tireotropais hormons / TSH Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām		
72	41143	S-Brīvais tiroksīns / FT4 Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ģimenes ārsta nosūtījumu, ja ir izmainīts tireotropais hormons ("41142-Tireotropais hormons (TSH)")		
73	41144	S-Brīvais trijiodironīns / FT3 Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu		
74	46116	S-Tireoglobulīns Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu		
75	46110	S-Antivielas pret tireoglobulīnu Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu		
76	46115	S-Antivielas pret tiroperoksidāzi (TPO), (antimikrosomālās antivielas) Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu		

DZIMUMHORMONI UN GRŪTNIECĪBA

77	41150	S-Prolaktīns / PRL		
78	41152	S-Luteinizētājhormons /LH		
79	41151	S-Folikultropais hormons / FSH		
80	41153	S-Estradiols		
81	41155	S-Progesterons / Pg		
82	41154	S-Testosterons		
83	41160	S-Sekshormonu saistošais globulīns /SHSG		
84*	41161	S-Dehidroepiandrosterona sulfāts		
85	41163	S-Androstendions		
86	41162	S-17 alfa hidroksiprogesterons		
102	41164	S-Horiongonadotropīns/ HCG		

ONKOLOĢISKIE MARKĒRI

95	46156	S-Prostata specifiskais antigēns /PSA Apmaksā pacientiem virs 50 gadiem ne biežāk kā 1 reizi divos gados. Pacientiem, kam konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.		
96	46157	S-Brīvais prostata specifiskais antigēns /FPSA Apmaksā, ja kopējais PSA līmenis ir robežās no 4 ng/ml līdz 10 ng/ml un ir negatīva atrade priekšdziedzera rektālajā izmeklēšanā. Neapmaksā, ja pacientam ir pierādīts prostata vēzis, neatkarīgi no kopējā PSA līmeņa un rektālās izmeklēšanas rezultātiem. Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ķirurga, urologa, imunologa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.		
97	46152	S-Karcinoembrionālais antigēns / CEA Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa un ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapieta, imunologa nosūtījumu		
98	46158	S-CA 15-3 Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa un ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta, imunologa nosūtījumu		
99	46153	S-CA 125 II Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa un ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapieta, imunologa nosūtījumu.		
100	46154	S-CA 19-9 Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa un ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapieta, imunologa nosūtījumu.		
214	46159	S-Beta 2 mikroglobulīns Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa un ķirurga, hematologa, imunologa nosūtījumu, vai ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoloģiskām saslimšanām.		
101*	46151	S-Alfa-fetoproteīns / AFP		
221	41207	S-Kalcitonīns (sērums sasaldēt)		
220		CA- 72-4		
266		S- 100		
267		S- HE4		
268		S- ROMA / olnīcu audzeju riska indeks/ norādīt pre- ; menopauze		

CITI HORMONI

87	41173	S-Kortizols		
89	41175	S-Parathormons		
90	41176	P -AKTH (EDTA plazma) / adrenokortikotropais hormons		
269	41170	S-Aldosterons		
88	41172	S-Somatotropais hormons		

LAB	NVD kods	Izmeklējuma nosaukums	Maksājams	
			NVD	Maksas

VITAMĪNI

212		s-Vitamins D2,D3(25OH)		
146	41200	S-Vitamīns B12		
GLIKOZES REGULĀCIJA				
8	41095	S - Glikoze		
249	41096	S-Glikozes slodzes tests		
24	41103; 41104; 41105	A - Glikohemoglobīns / HbA1c Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu vai, ja pacientam ir diagnozes E10-E16		
108	41099	S-C-peptīds Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		
107	41100	S-Insulīns Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		
5*	41101	U; DU -Mikroalbumīns Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju.		

REIMOTESTI, OLBALTUMI

10	41002	S - Albumīns		
9	41001	S - Kopējais olbaltums		
109	41003	S,U-Olbaltumvielu frakcijas sērums vai urīnā		
112	41118	S-Alfa 1-antitripsīns		
113	41122	S-Ceruloplazmīns		
114	41129	S-Ig vieglās ķēdes - kappa, lamda		
25	41116	S - Antistreptolizīns O (ASO) kvantitatīvi		
31	41127	S - C reaktīvais olbaltums (CRO) "Neapmaksā kopā ar manipulāciju "40016- Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo grimšanas komplektu (seditainers u.c.)"		
33	41128	S - Reimatoīdais faktors (RF) kvantitatīvi		
198		S-Anti CCP Hs / augstī jūtīgs		

IMUNOLOĢIJA , AUTOIMUNITĀTE

26	46057	S - Imūnoglobulīns A (noteikšana nefelometriski, turbidimetriski).		
27	46056	S - Imūnoglobulīns G (noteikšana nefelometriski, turbidimetriski).		
28	46058	S - Imūnoglobulīns M (noteikšana nefelometriski, turbidimetriski).		
121	46085	S-Antinukleārās antivielas / ANA		
122	46100	S-Ekstarktablās antivielas / ENA (skrīnings)		
230	46112	S-p ANCA (anti-MPO)		
231	46113	S-c ANCA (anti-PR-3)		
123*	46092	S-Anti- nDNS / dubultspirāle		
126	46164	S-Transglutamināzes avelas IgA Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
270	46164	S-Transglutamināzes avelas IgG Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
124	46118	S-Anti-gliadīna avelas Ig A		
125	46117	S-Anti-gliadīna avelas Ig G		
127	46125	S-Anti kardioliipīna antivielas		
271		S-Anti mitochondriālās M2 ag/ AMA M2IgG		
245	46036	P-HLA B27 (heparīns) Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu		
250		S-Autoantivielu panelis (ANA/ENA IgG)		

ALERĢIJA

115	46059	S-Kopējais IgE		
117	46065	S-Specifiskais IgE (12 Ag) Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.		
118	46060	S-Specifiskais IgE (5 Ag) Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.		
272	46066	S-Specifiskais IgE (20 Ag) Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.		
273		S-Pārtikas panelis IgG4		
274		S-Inhalācijas panelis IgG4		

KARDIOLOĢISKIE MARKĒRI

201	41204	S-Tropanīns T Hs (augstī jūtīgs)		
202	41030	S-CK-MB		
200*		S-NT pro BNP		
275		S- Augstī jūtīgs CRO		

LAB	NVD kods	Izmeklējuma nosaukums	Maksājams	
			NVD	Maksas

FERMENTI, AKNU TESTI

1	41023	S - ASAT / Aspartātaamino transferāze Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacienta lieto statīnu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa nosūtījumu		
2	41022	S - ALAT / Alanīnamino transferāze		
3	41034	S - alfa - Amilāze		
229	41027	S-Lipāze		
4	41020	S - Sārmainā fosfatāze (SF)		
5	41024	S - gamma - Glutamīn transferāze		
6	41025	S - Kreatīnīnāze (CK)		
7	41026	S - Laktātdehidrogenāze (LDH)		
14	41052	S - Bilirubīns, frakcijas		
135	41035	S-Angiotenzīna konvertāze		
131	41032	S-Holnesterāze		
276		S-Ogļhidrātu deficīta transferīns (CDT)		

SLĀPEKĻA VIELU MAIŅA

11	41004	S - Urīnviela (Urea)		
12	41006	S - Kreatinīns		
13	41005	S - Urīnskābe		

LIPIDI

15	41056; 41057	S - Holesterīns (kopējais) Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks		
16	41046	S - Triglicerīdi Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks		
17	41047	S - ABL holesterīns Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks		
186	41058;4 4059;41 060	S - ZBL holesterīns Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks		
137	41048	S-Apolipoproteīns A1		
138	41049	S-Apolipoproteīns B		

ELEKTROLĪTI

20	41065	S - Kālijs		
21	41067	S - Nātrijs		
22	41070	S - Hlors		
18	41068	S - Kalcījs		
19	41069	S - Fosfors		
148	41072	S-Magnījs		
209	41077	S-Vašs		
207	41075	P-Svins (heparīns)		

HEPATĪTI

139	41301	S-Hepatīta BsAg		
140	41309	S-Anti-HCV / C hepatīts /		
141	41307	S-Anti-HAV IgM / A hepatīts /		

INFEKCIJAS

41	41230	S,P - Sifilisa ekspresdiagnotika (RPR)		
241	41232	S-TPHA		
156	47038	S-Anti-citomegalovīrus IgG Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
157	47040	S-Anti-citomegalovīrus IgM Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
158	47054	S-Anti Herpes simplex I, II IgG Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
159	47053	S-Anti Herpes simplex I, II IgM Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
160	41264	S-Anti-toksoplazmozes IgG Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
161	41263	S-Anti-toksoplazmozes IgM Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
168	41254	S-Anti Chlamidia trachomatis Ig G Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu		
169	41255	S-Anti Chlamidia trachomatis Ig A Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu		
174	41281	S-Laima boreliozes (anti - Borrelia burgdorfi) IgM		
175	41280	S-Laima boreliozes (anti - Borrelia burgdorfi) IgG		

LAB	NVD kods	Izmeklējuma nosaukums	Maksājams	
			NVD	Maksas

INFEKCIJAS

164	47043	S-Anti-Epšteina Barra vīrus IgG Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām		
165	47042	S-Anti -Epšteina Barra vīrus IgM Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām		
176	46108	S-Antivielas pret Helicobacter pylori (IgA)		
177	46107	S-Antivielas pret Helicobacter pylori (IgG)		
187	41401	S-Anti HIV / HIV AG		
187	41405	S-Anti HIV 1/2		
232	47056	S-Anti Varicella zoster Ig M Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
233	47057	S-Anti Varicella zoster Ig G Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
258	47035	S- Anti Ērcu ecefalīta vīrusa Ig M		
259	47059	S- Anti Ērcu ecefalīta vīrusa Ig G Apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas		
162	47061	S-Anti-Rubella vai anti-Rubeola IgG		
163	47062	S-Anti-Rubella vai anti-Rubeola IgM		
260	48006	S-Toxacara canis Ig G Apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu		
257	44119	S-Anti Diphtheria tox. IG G Apmaksā ar infektologa, pediatra, ģimenes ārsta vai imunologa nosūtījumu		
166	41262	U,I-Chlamidia trachomatis DNS / PKR Apmaksā bērniem un grūtniecēm		
173	46173	U,I-Gonoreja /PKR		
171	41248	U,I-Uzsējums uz urogenitālām mikoplazmām Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa, dermatologa, venerologa nosūtījumu		
278	44107	U,I-Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu		

KOAGULOĢIJA

51	40087	P - Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTL) (citrāts)		
52	40086	P - Protrombīns, protrombīna komplekss un INR (citrāts)		
50	40088	P - Fibrinogēns (citrāts) Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu		
153	40123	A-D-dimēri / EDTA		

HEMATOLOĢIJA

42	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.		
44	40016	A - Eritrocītu grimšanas ātrums / EGĀ Neapmaksā kopā ar manipulāciju "41127- CRO kvantitatīvi".		
43	40014	A - Leikocitārā formula mikroskopiski		
46	40018	A - Retikulocīti		
145	41124	S-Feritīns		
142	41071	S-Dzelzs Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģologa vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm		
147	41201	S-Folskābe		
143	41073	S-Dzelzs saistīšanas spēja		
144	41117	S-Transferīns		

IMŪNHEMATOLOĢIJA / asins stobrā ar sarkano korķīti /

195	40304	S- Asins grupas ABO, Rh (D) sistēmā / gel-tehnika	
-----	-------	---	--