

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			

DZIMUHORMONI 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-fetoproteins / AFP			
221	41207	S-Kalcitonīns (sēruma 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-Vitamīns 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, OLBAITUMI

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 - Antistreptolīzīns O (ASO) kvantitatīvi			
31	41127	S - C reaktīvais olbaltums (CRO) "Neapmaksā kopā ar manipulāciju "40016- Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo grimšanas komplektu (sedimentārs u.c.)"			
33	41128	S - Reimatoīdais faktors (RF) kvantitatīvi			
198		S-Anti CCP Hs / augsti 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-Ekstarklabās 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 (augsti jūtīgs)			
202	41030	S-CK-MB			
200*		S-NT pro BNP			
275		S- Augst jūtīgs CRO			

LAB	NVD kods	Izmeklējuma nosaukums	Maksājams	
			NVD	Maksas

FERMENTI, AKNU TESTI

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

SLĀPEKĻA VIELU MAIŅA

11	41004	S - Urīnviela (Urea)			
12	41006	S - Kreatīns			
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 1059;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-Hepatitis BsAg			
140	41309	S-Anti-HCV / C hepatīts /			
141	41307	S-Anti-HAV IgM / A hepatīts /			

INFEKCIJAS

41	41230	S,P - Sifilisa ekspretdiagnostika (RPR)			
241	41232	S-TPHA			
156	47038	S-Anti-citomegalovīruss IgG Apmaksā bērniem un grūtniecēm			
157	47040	S-Anti-citomegalovīruss 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 vīruss IgG Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām			
165	47042	S-Anti -Epšteina Barra vīruss 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
----	-------