



**NOSŪTĪJUMS
UZ AMBULATORAJIEM LABORATORISKAJIEM IZMEKLĒJUMIEM**

Nosūtījuma datums			
Nosūtījuma derīguma termiņš		derīgs līdz _____ (datums)	6 mēneši
Analīžu skaits			
Informācija par pacientu			
Dzimums:	Siev.	Vīr.	Dzimšanas datums (dd.mm.gggg) *:
Vārds, Uzvārds: _____			
Adrese: _____			
Personas kods/ Identifikators			
Pamata diagnozes kods		Blakus diagnozes kods	Grūtniecības _____ nedēļa
Asins grupa:		Analizējamā materiāla paņemšanas laiks:	
noteikta pacienta klātbūtnē		asinis: _____ (datums), _____ (stunda)	
		urīns: _____ (datums), _____ (stunda)	
IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu iemeslu) MATERIĀLA NOŅĒMĒJS, PARAKSTS			
akūta saslimšana			
hroniskas saslimšanas paasinājums			
pirms plānveida operācijas			
operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums			
iespējamās slimības dēļ			
hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai			
kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā			
grūtnieču skrīnings			
slēpto asiņu skrīnings			
NOSŪTĪTAJS			
Ārsts		Specilitātes kodss:	
Identifikators			
Iestāde		Paraksts:	
CITO! Tālr./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)		Ambulatorā palīdzība uzņemšanas nodaļas pacientam (87)	
Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pensionātu (centru) aprūpē esoša persona (14)		Cita (lūdzu norādīt):	
Rezultātu saņēmējs		Saņemšanas veids	
		Uz rokas	Tel.
		E-pasts	Kurjers
Nosūtītājs			
Pacients			
Trešā persona			
Apdrošināšana		Pacienta e-pasts:	
Kompānija (nosaukums)			
* _____			
Polises sērija/Nr. *		Derīga līdz *	
* - informāciju norādīt pēc nepieciešamības			

KDL-VL.159.01/07.2016

Izmeklējumu grupa	Kods	Manipulācijas nosaukums	Maksājums
			NVD Mah

Hematoloģija (V-stobriņš ar violetu korķi)	40016	Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u.c.); Neapmaksā kopā ar manipulāciju "41127 - CRO kvantitatīvi"		
	40042	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	Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus neuzrādīt manipulācijas – 40010, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām		
Koagulogija (Zi-stobriņš ar zilu korķi)	40086	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR		
	40087	Aktīvetais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)		
Urīna analīzes	40131	Kopējais olbaltums, kvantitatīvi		
	40148	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)		
	40150	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija; Apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)")		
Izkārnījumu analīzes	40160	Koprogramma		
	40172; 40173	Apslēptās asinis ar teststrēmeli		
	41001	Kopējais olbaltums		
KLĪNISKĀ ĶĪMIJA Olbaltumu vielu maiņa (S - stobriņš ar sarkanu korķi)	41003	Olbaltuma frakcijas serumā vai urīnā		
	41004	Urīnviela		
	41005	Urīnskābe		
	41006	Kreatinīns		
	41020	Sārmainā fosfatāze (SF)		
Fermenti (S - stobriņš ar sarkanu korķi)	41022	ALAT - Alanīnaminotransferāze		
	41023	ASAT - Aspartātaminotransferāze; Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto stafīnu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa nosūtījumu		
	41024	Gamma glutamīntransferāze		
	41026	Laktātdehidrogenāze		
	41027	Lipāze		
	41034	Alfa amilāze		
	Lipīdi (S - stobriņš ar sarkanu korķi)	41046	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		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		Bilirubīns, frakcijas		
41056; 41057		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		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		
41065		Kālijs		
Elektrolīti, skābju - bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi (S - stobriņš ar sarkanu korķi)	41067	Nātrijs		
	41068	Kalcījs		
	41069	Fosfors		
	41070	Hlorīdi		
	41071	Dzelzs; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģa vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm		
Glikozes regulācija	41095	Glikoze asinīs		
	41096	Glikozes slodzes tests		
	41101	Mikroalbuminūrijas noteikšana; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju		
	41103; 41104; 41105	Glikohemoglobīns; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu vai, ja pacientam ir diagnozes E10-E16		
	41116	Antistreptolizīns (kvantitatīvi)		
Reimotesti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41124	Feritīns		
	41127	CRO kvantitatīvi; Neapmaksā kopā ar manipulāciju "40016 - Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u.c.)"		
	41128	Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)		
	41142	Tireotropais hormons (TSH); Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām		
Vairogdziedzera hormoni	41143	Brīvais tiroksīns (FT4); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ģimenes ārsta nosūtījumu, ja ir izmainīts tireotropais hormons ("41142 - Tireotropais hormons (TSH)")		
	41200	Vitamīns B 12		
Citas specifiskās analīzes		D vitamīns (tikai maksas)		
	41280	Anti-Borrelia burgdorferi IgG		
Infekcijas	41281	Anti-Borrelia burgdorferi IgM		
	46156	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.		
CITS				