

HEMATOLOGIJA UN ANĒMIJU DIAGNOSTIKA

KODS	Stobrs (vide)	Analīts	Maksājais		Cena EUR
			NVD	Maksas	
40002	Vī (a)	Asiņu noņemšana, apstrāde, seruma un testēšanas pārskatu datu glabāšana			
40042	Vī (a)	Pilna asins aina (Hemoglobīns, Eritrocīti, Leikocīti, Trombocīti, Hematokrits, Leikocītu formula)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.30
40043	Vī (a)	Nepilna asins aina (Hemoglobīns, Eritrocīti, Leikocīti, Trombocīti, Hematokrits)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.30
40010	Vī (a)	Hemoglobīns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.50
40016	Vī (a)	Eritrocītu grimšanas ātrums (EGA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.60
40014	Vī (a)	Leikocitārā formula un eritrocītu morfoloģija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.00
40018	Vī (a)	Retikulocīti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.15
41124	Sa (s)	Ferritīns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.00
41071	Sa (s)	Dzelzs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.00

KOAGULOGIJA

40087	Zī (p)	Aktīvetais parciālā tromboplastīna laiks (APTL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.90
40086	Zī (p)	Protrombīna komplekss un INR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.60
40123	Zī (p)	D-dimēri (kvantitatīvi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.30

IMŪNHEMATOLOGIJA

40301	Sa (s)	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (dubultreakcija)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.50
40304	Sa (s)	Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gel-tehnikā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.50
40309	Sa (s)	Anti eritrocitārās antivielas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.70
40315	Sa (s)	Anti eritrocitāro antivielu titrs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40325	Sa (s)	Tiešais antiglobulīna tests (DAT) gel-tehnikā (ID karte Liss-Coombs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40307	Sa (s)	Rh fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana gel-tehnikā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40318	Sa (s)	Recipienta un donora asins individuālās saderības testi laboratorijā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

AKŅU TESTI un FERMENTI

41052	Sa (s)	Bilirubīns, frakcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.10
41022	Sa (s)	Alanīnaminotransferāze - ALAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.10
41023	Sa (s)	Aspartātaminotransferāze - ASAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.10
41024	Sa (s)	Gamma glutamīltransferāze - GGT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.30
41034	Sa (s)	Amilāze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.00
41020	Sa (s)	Sārmainā fosfatāze - ALP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.00
41026	Sa (s)	Laktātdehidrogenāze - LDH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.00
41025	Sa (s)	Kreatīnkināze - CK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.20
41027	Sa (s)	Lipāze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.70

SLĀPEKLA VIELU MAINA

41004	Sa (s)	Urīnviela - UREA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.35
41006	Sa (s)	Kreatinīns - CREJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.25
<input type="checkbox"/>	Sa (s)	Glomerulu filtrācijas ātrums (GFĀ) Pacienta svars _____ kg			
41005	Sa (s)	Urīnskābe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.70

OLBĀLTUMVIELAS

41001	Sa (s)	Kopējais olbaltums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.00
41002	Sa (s)	Albūmīns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.00

KARDIOLOGISKIE MARKIERI

41203	Sa (s)	Troponīns T-hs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.00
-------	--------	----------------	--------------------------	--------------------------	------



SIA «DOBELES UN APKĀRTNES SLIMNĪCA»
klīniski – diagnostiskā laboratorija

LABORATORISKO IZMEKLĒJUMU NOSŪTĪJUMS

Adrese:	Darba laiks:	Kontakti:
Ādama iela 2, Dobele, LV-3701	P, C: 8.00-18.00; O,T,Pk: 8.00-16.00 S, Sv: slēgts Stacionāram: atvērts 24h diennaktī	Tālr.: 63721820 e-pasts: laboratorija@dobelesslimnica.lv

Nosūtījuma datums	Nosūtījuma derīguma termiņš	Nosūtīto analīžu skaits
	Derīgs līdz _____ / Derīgs 6 mēneši <input type="checkbox"/>	

PACIENTS

Dzimums: Siev. Vīr. Dzimšanas datums (dd.mm.gggg.)*: _____
Vārds, uzvārds _____

Personas kods / identifikators _____ - _____ / _____

Adrese, tālrunis: _____

Piekrītu saņemt atbildi e-pastā: _____

_____ (paraksts)

Pamata Dg.kods	Blakus Dg.kods	Grūtniece
		_____ ned.

Pacienta asins grupa (noteikta pacienta klātbūtnē): _____	Ārsts, kurš noteicis asins grupu (paraksts, atšifrējums): _____
---	---

IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu prioritāru iemeslu)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> akūta slimība | <input type="checkbox"/> hroniskas slimības dinamiskai novērošanai |
| <input type="checkbox"/> hroniskas slimības paasinājums | <input type="checkbox"/> kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā |
| <input type="checkbox"/> pirms plānveida operācijas | <input type="checkbox"/> grūtnieču skrīnings |
| <input type="checkbox"/> iespējamās slimības dēļ | <input type="checkbox"/> slēpto asiņu skrīnings |
| <input type="checkbox"/> operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums | |

NOSŪTĪTĀIS

Ārsts nosūtītājs (personas kods / identifikators / specialitātes kods): _____

_____ / _____ / _____

 CITO!

Tālr./fakss, e-pasts, pa kuru paziņot:

Pacienta grupa

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grūtniece un sievietē pēcdzemdību periodā līdz 42. d. (04) | <input type="checkbox"/> Ieslodzījuma vietā esoša persona (97) |
| <input type="checkbox"/> Bērns līdz 18 gadu vecumam (11) | <input type="checkbox"/> Dienas stacionāra pacients (55) |
| <input type="checkbox"/> Trūcīgā persona (15) | <input type="checkbox"/> Patvēruma meklētājs (101) |
| <input type="checkbox"/> Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (14) | |
| <input type="checkbox"/> Cita (lūdzu norādīt): _____ | |

Papildus informācija

Sistoliskais asinsspiediens _____ mmHg*

smēķētājs

Pacienta svars _____ kg* garums _____ cm*

Maksājais: NVD maksas

Apdrošināšana

Kompānija (nosaukums)*: _____

Polises sērija / Nr.*: _____

Derīga līdz*

Paraugu ņemšana

Paraugs: _____	Datums: _____	Laiks: _____	Ar savu parakstu apliecinu, ka paraugs pieder šim pacientam (amats, paraksts, atšifrējums)
Paraugs: _____	Datums: _____	Laiks: _____	
Paraugs: _____	Datums: _____	Laiks: _____	

* - informācija norādīt pēc nepieciešamības

KODS	Analīts	Maksājams	Cena EUR
LIKVORA IZMEKLĒJUMI			
	Likvora vizuāla novērtēšana; mikroskopija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41095	Glikoze (GLU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40131	Kopējais olbaltums (TP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
URĪNA IZMEKLĒJUMI			
40148	Urīna izmeklējumi ar teststrēmeli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40150	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spontānā urīna porcija:			
41034	Alfa amilāze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41101	Mikroalbuminūrijas noteikšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41189	Etanols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KRĒPU IZMEKLĒJUMI			
40183	Krēpu klīniskā analīze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FĒČU IZMEKLĒJUMI			
40160	Koprogrammas elementi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40161	Apslēptās asinis fēcēs ar teststrēmeli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40169	Helmintu oīdu noteikšana ar Kato metodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40172 40173	Apslēptās asinis fēcēs ar teststrēmeli (pie Dg .Z 12.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UROGENITĀLĀ MATERIĀLA IZMEKLĒJUMI			
40191	Iztriepu bakteroskopija uz mikrofloru un seksuāli transmisīvajām slimībām	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lūdzu izmeklējumus atzīmēt ; norādot maksājumu.
Kopējo analīžu skaitu jānorāda 1.lapā

Skaidrojumi:		
Stobrs - izmeklējama materiāla savākšanas sistēma:		
Sa – balta monovete	Sarkans	Vakutests Vacuum Tube Lind – Vac Vakutainers
Zī (p) – zaļa monovete	Zils	Vakutests Vacuum Tube Lind – Vac Vakutainers
Vī (a) – rozā monovete	Violeti	Vakutests Vacuum Tube Vakutainers
Vide - izmeklējama materiāls		
(s)	serums	paraugs ar koagulācijas aktivatoru
(p)	plazma	paraugs ar Na Citrātu
(a)	asinis	paraugs ar EDTA
Kap.	Kapilārās asinis	

Paraugu atraidīšanas kritēriji:
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nepareiza pacienta identifikācija (piemēram, nesakrīt norādītie dati uz norikojuma un uz izmeklējamā materiāla etiķetes); ➤ Nepareizi paņemts paraugs – asinis noņemtas neatbilstošā Monovettē, stobrā, traukā; ➤ Paraugs nav marķēts; ➤ Neprecīzi paņemts materiāls - nepareiza aspu/antikoagulanta attiecība; ➤ Nepietiekošs parauga daudzums; ➤ Materiāls savākts netīrā traukā vai ar piemaisījumiem; ➤ Paraugs daļēji vai pilnīgi izlijis; ➤ Redzamas parauga kvalitātes izmaiņas – hemolīze, hīloze; ➤ Imūnhematoloģijā: <ul style="list-style-type: none"> ○ stobriņš nav marķēts ar pacienta asins grupu; ○ pacienta klātbūtnē noteiktā asins grupa nesakrīt ar laboratorijā noteikto.

Laboratorijas reģistrēšanas dati

KODS	Stobrs (vide)	Analīts	Maksājams	Cena EUR
IEKAISUMA MARKĪERI / AUTOANTIVIELAS				
41127	Sa (s)	C-reaktīvais olbaltums (kvantitatīvi) - CRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41128	Sa (s)	Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi) - RF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41136	Sa (s)	Antistreptolizīns O (kvantitatīvi) - ASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GLIKOZES REGULĀCIJA				
41095	Sa (s), Vī (a)	Glikoze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41096	Kap.	Glikozes slodzes tests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41096	Kap.	Glikozes slodzes tests grūtniecēm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41103	Va (a)	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts - HbA1c līmenis 6,4% un zemāks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41104	Va (a)	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts - HbA1c līmenis 6,5% - 7,4%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41105	Va (a)	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts - HbA1c līmenis 7,5% un vairāk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELEKTROLĪTI				
41067	Sa (s)	Nātrijs – Na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41065	Sa (s)	Kālijs – K	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41068	Sa (s)	Kalcijs – Ca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41069	Sa (s)	Fosfors – P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41070	Sa (s)	Hlorīdi – Cl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41072	Sa (s)	Magnijs – Mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41079	Kap.	Asins gāzu un pH analīze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIPĪDI				
41047	Sa (s)	Augsta blīvuma holesterīns - HDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41046	Sa (s)	Triglicerīdi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41056	Sa (s)	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija mazāka vai vienāda ar 5 mmol/L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41057	Sa (s)	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija lielāka par 5 mmol/L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41058	Sa (s)	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija mazāka par 2,0 mmol/L (tiešā metode)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41059	Sa (s)	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija no 2,0 mmol/L līdz 2,5 mmol/L (tiešā metode)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41060	Sa (s)	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija lielāka par 2,5 mmol/L (tiešā metode)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VAIROGDZIEDZERA HORMONI				
41142	Sa (s)	Tireotropais hormons - TSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41143	Sa (s)	Brīvais tiroksīns - FT4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFEKCIJU DIAGNOSTIKA				
41230	Sa (s)	RPR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41232	Sa (s)	TPHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41301	Sa (s)	Hepatīts B: HBsAg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41309	Sa (s)	Hepatīts C: Anti HCV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44108	Sa (s)	A-V pret <i>Helicobacter pylori</i> noteikšana ar ekspress metodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CITI ASINS IZMEKLĒJUMI				
41189	Sa (s)	Etanols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARKĪERI				
46156	Sa (s)	PSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46152	Sa (s)	Karciomembrionālais antigēns - CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46153	Sa (s)	OM-MA (CA 125)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CITI IZMEKLĒJUMI				