

Apmaksājamo ambulatoro laboratorisko un histoloģisko izmeklējumu saraksts

(Pielikums MK 22.12.2015. noteikumu Nr. 802 redakcijā, kas grozīta ar MK 30.08.2016. noteikumiem Nr. 574; MK 27.09.2016. noteikumiem Nr. 642)

Nr. p. k.	Manipulācijas kods	Laboratorisko izmeklējumu nosaukums	Apmaksas papildnosacījumi*
1	2	3	4
1.	Apmaksājamo ambulatoro laboratorisko izmeklējumu saraksts		
1.1.	40002	Seruma (plazmas) iegūšana	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.2.	40003	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.3.	40004	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu divos stobriņos	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.4.	40005	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu trijos stobriņos	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.5.	40006	Kapilāru asins ņemšana ar mikrotaineru	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.6.	40010	Hemoglobīns	
1.7.	40014	Leikocitārā formula un eritrocītu, trombocītu morfoloģija un skaitīšana mikroskopiski	
1.8.	40016	Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.)	Neapmaksā kopā ar manipulāciju 41127 – CRO kvantitatīvi, izņemot ar onkologa, bērnu hematoonkologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.9.	40018	Retikulocīti	
1.10.	40019	Retikulocīti – automatizēta izmeklēšana ar hematoloģisko analizatoru	
1.11.	40034	Sternālpunktāta izmeklēšana	
1.12.	40042	Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula (vismaz neitrofili, eozinofili, bazofili, limfocīti, monocīti)). Papildus neuzrādīt manipulācijas 40010, 40014	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība
1.13.	40043	Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus neuzrādīt manipulāciju 40010	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība
1.14.	40086	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR	
1.15.	40087	Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)	
1.16.	40088	Fibrinogēns	
1.17.	40089	Antitrombīns III (AT-III)	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.

1.18.	40090	Trombīna laiks	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.19.	40098	VIII faktora aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.20.	40099	IX faktora noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.21.	40100	VIII faktora C aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.22.	40105	IX faktora Ag aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.23.	40106	XI faktora aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.24.	40107	Proteīna C noteikšana	
1.25.	40108	Proteīna S noteikšana	
1.26.	40109	Von Villebranda faktors	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.27.	40119	Proteīna C rezistences tests (APC-R)	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.28.	40123	D-dimēri (kvantitatīvi)	
1.29.	40131	Kopējais olbaltums, kvantitatīvi	
1.30.	40133	Ketonvielas	
1.31.	40135	Glikoze un ketonvielas urīnā	
1.32.	40140	Urīna sedimenta kvantitatīva izmeklēšana	
1.33.	40148	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)	
1.34.	40150	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija	Apmaksā, ja ir izmaiņas analizē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)")
1.35.	40160	Koprogramma	
1.36.	40161	Apslēptās asinis fēcēs - ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode	
1.37.	40164	Nokasījumi no perianālajām krokām uz spalšu oliņām	Apmaksā bērniem
1.38.	40168	Vienšūnu cistu un helmintu oliņu izmeklēšana ar bagātināšanas metodi	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.39.	40169	Helmintu oliņu noteikšana ar Kato metodi	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.40.	40170	Helmintu un to fragmentu noteikšana	
1.41.	40171	Vienšūnu zarnu parazītu noteikšana natīvā un ar Lugola šķīdumu krāsotā preparātā	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.42.	40172	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (pozitīva)	
1.43.	40173	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (negatīva)	
1.44.	40183	Krēpu klīniskā analīze	
1.45.	40184	Eozinofīlie leukocīti krēpās	
1.46.	40188	Prostatas eksprimāta izmeklēšana	Apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.47.	40189	Spermogramma	Apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu

1.48.	40190	Materiāla (nagi, āda, mati) izmeklēšana uz sēnītēm	
1.49.	40191	Iztriepju bakterioskopija uz mikrofloru un seksuāli transmisīvajām slimībām	
1.50.	40193	Acidorezistento baktēriju mikroskopija tiešā iztriepē	
1.51.	40194	Acidorezistento baktēriju mikroskopija koncentrētā paraugā	
1.52.	40300	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (tiešā reakcija)	
1.53.	40301	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (dubultreakcija)	
1.54.	40302	Rh (D) pazīmes noteikšana ar plaknes metodi (ar 2 reaģentiem)	
1.55.	40303	Rh (D) pazīmes noteikšana gel-tehnikā (ar 1 reaģentu)	
1.56.	40304	Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gel- tehnikā	
1.57.	40307	RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana gel-tehnikā	
1.58.	40309	Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gel-tehnikā ar 3 skrīningeritrocītu paraugiem	
1.59.	40315	Nepilno antieritrocitāro antivielu titrēšana gela tehnikā ar 1 antigēnu (ID karte – Liss/Coombs)	
1.60.	40316	Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID-paneļi gel-tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	
1.61.	40325	Tiešais antiglobulīna tests (DAT) gel-tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	
1.62.	40330	Krioglobīni kvalitatīvi	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.63.	40335	Aukstuma aglutinīnu noteikšana gel-tehnikā	
1.64.	41001	Kopējais olbaltums	
1.65.	41002	Albumīns	
1.66.	41003	Olbaltuma frakcijas serumā vai urīnā	
1.67.	41004	Urīnviela	
1.68.	41005	Urīnskābe	
1.69.	41006	Kreatinīns	
1.70.	41020	Sārmainā fosfatāze (SF)	
1.71.	41022	ALAT - Alanīnaminotransferāze	
1.72.	41023	ASAT – aspartātaminotransferāze	Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematoloģa, onkologa ķīmijterapeita, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.73.	41024	Gamma glutamīntransferāze	

1.74.	41025	Kreatīnkināze	
1.75.	41026	Laktātdehidrogenāze	
1.76.	41027	Lipāze	
1.77.	41030	Kreatīnkināzes MB frakcija	
1.78.	41031	Kreatīnkināzes MB masa	
1.79.	41034	Alfa amilāze	
1.80.	41035	Angiotenzīna konvertāze	
1.81.	41046	Triglicerīdi	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.82.	41047	ABL – holesterīns (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.83.	41052	Bilirubīns, frakcijas	
1.84.	41054	ABL – holesterīns (ar precipitāciju)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.85.	41056	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija ir 5mmol/L vai mazāka	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.86.	41057	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 5 mmol/L	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.87.	41058	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, mazāka par 2,0 mmol/L (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.88.	41059	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija no 2,0 mmol/L līdz 2,5 mmol/L (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks

1.89.	41060	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 2,5 mmol/L (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.90.	41065	Kālijs	
1.91.	41067	Nātrijs	
1.92.	41068	Kalcijs	
1.93.	41069	Fosfors	
1.94.	41070	Hlorīdi	
1.95.	41071	Dzelzs	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģista vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm
1.96.	41072	Magnijs	
1.97.	41077	Varš asinīs	
1.98.	41095	Glikoze asinīs	
1.99.	41096	Glikozes slodzes tests	
1.100.	41099	C peptīds	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.101.	41100	Insulīns	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.102.	41101	Mikroalbuminūrijas noteikšana	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju
1.103.	41102	Glikozes noteikšana ar vienreizlietojamām kivetēm	
1.104.	41103	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,4 % un zemāks	Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 – bez ierobežojumiem
1.105.	41104	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,5–7,4 %	Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 – bez ierobežojumiem
1.106.	41105	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 7,5 % un vairāk	Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 – bez ierobežojumiem
1.107.	41116	Antistreptolizīns (kvantitatīvi)	
1.108.	41117	Transferīns	
1.109.	41122	Ceruloplazmīns	

1.110.	41124	Feritīns	
1.111.	41127	CRO kvantitatīvi	Neapmaksā kopā ar manipulāciju 40016 – Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.), izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģista, onkologa ķīmijterapeita, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.112.	41128	Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)	
1.113.	41129	Imūnglobulīnu vieglās ķēdes	
1.114.	41130	Paraproteīnu noteikšana ar imūnfiksāciju vai imūntipēšanu	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoloģiskām saslimšanām
1.115.	41142	Tireotropais hormons (TSH)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām
1.116.	41143	Brīvais tiroksīns (FT4)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, reimatologa, bērnu reimatologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu. Ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmaksā pacientiem ar diagnozēm E00–E07, E22–E23, C73 un C75.1. Citos gadījumos apmaksā, ja ir izmainīts tireotropais hormons (41142 – Tireotropais hormons (TSH))
1.117.	41144	Brīvais trijodtironīns (FT3)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu
1.118.	41150	Prolaktīns	
1.119.	41151	Folikulstimulējošais hormons (FSH)	
1.120.	41152	Luteinizētājhormons (LH)	
1.121.	41153	Estradiols	
1.122.	41154	Testosterons	
1.123.	41155	Progesterons	
1.124.	41156	Estriols (brīvais)	
1.125.	41161	Dehidroepiandrosterona sulfāts	
1.126.	41163	Androstendions	
1.127.	41164	Horiongonadotropīns	
1.128.	41170	Aldosterons	
1.129.	41172	Somatotropais hormons (STH)	
1.130.	41173	Kortizols	
1.131.	41175	Parathormons	
1.132.	41176	Adrenokortikotropais hormons (AKTH)	

1.133.	41184	Ciklosporīns un Takrolīms (radioimunoloģiskā metode)	
1.134.	41189	Etanola noteikšana fermentatīvi	
1.135.	41200	Vitamīns B 12	
1.136.	41203	Troponīns I, tai skaitā augsti jutīgais	
1.137.	41204	Troponīns T, tai skaitā augsti jutīgais	
1.138.	41205	Mioglobīns	
1.139.	41209	Eritropoetīns	
1.140.	41230	Sifilisa ekspresdiagnostika (RPR, VDRL)	
1.141.	41232	Sifiliss – TPHA	
1.142.	41233	Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	
1.143.	41234	Uzsējums uz gonoreju	
1.144.	41237	Imunofluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.145.	41240	Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns vīriešiem (no urīnizvadkanāla)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.146.	41245	Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns sievietēm (no dzemdes kakla kanāla un urīnizvadkanāla)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.147.	41248	Uzsējums uz uroģenitālām mikoplazmām	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.148.	41251	Imūnfluorescences reakcija IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgM)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.149.	41253	Imūnfermentatīvā analīze IgG vai IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.150.	41254	Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgG noteikšanai	Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.151.	41255	Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgA noteikšanai	Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.152.	41260	Uzsējums uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm	
1.153.	41262	Chlamydia trachomatis specifiskās DNS noteikšana (PĶR)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.154.	41263	Anti-Toxoplasma gondii IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.155.	41264	Anti-Toxoplasma gondii IgG	Apmaksā bērniem un

			grūtniecēm
1.156.	41280	Anti-Borrelia burgdorferi IgG	
1.157.	41281	Anti-Borrelia burgdorferi IgM	
1.158.	41283	Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG	
1.159.	41284	Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM	
1.160.	41290	Anti-Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	
1.161.	41291	Anti-Chlamydia pneumoniae IgM (ELISA)	
1.162.	41301	HBs Ag	
1.163.	41303	Anti-HBs (kvantitatīvi)	
1.164.	41307	Anti-HAV IgM	
1.165.	41309	Anti-HCV	
1.166.	41321	Anti-HBc IgM	
1.167.	41322	Anti-HBc	
1.168.	41401	Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag Imūnķīmiskās metodes (bez reaktīvu cenas)	
1.169.	41402	HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)	
1.170.	41404	Antivielas pret HIV 1 vai HIV 2 (Western Blot – apstiprinošais tests) (bez diagnostiskuma cenas)	
1.171.	41405	Anti-HIV 1/2 ekspresdiagnostika (bez reaktīvu cenas)	
1.172.	42004	Citoloģiskie izmeklējumi no cervikālā kanāla (trīs preparāti)	
1.173.	42005	Citoloģiskie izmeklējumi no dzemdes dobuma (trīs preparāti)	
1.174.	42006	Citoloģiskie izmeklējumi no vēdera, pleiras un Duglasa dobumiem (trīs preparāti) (serozo dobumu šķidrums)	
1.175.	42007	Citoloģiskie izmeklējumi pēc specifiskas terapijas (staru, hormonu vai ķīmijterapijas) (trīs preparāti)	
1.176.	42008	Urīna vai urīnpūšļa skalojuma citoloģiskie izmeklējumi (pieci preparāti)	
1.177.	42012	Pie bronhoskopijas ņemta materiāla citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	
1.178.	42013	Nospiedumu vai nokasījumu no ādas vai gļotādas bojājumiem citoloģiskā izmeklēšana (divi preparāti)	
1.179.	42014	Citoloģiskās iztriepes no piena dziedzeriem (viens preparāts)	
1.180.	42015	Biopsijas un operācijas materiāla nospiedumu citoloģiskā izmeklēšana	
1.181.	42016	Veidojumu un orgānu punktātu citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	
1.182.	42026	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A0 – testēšana bez rezultāta	
1.183.	42027	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A1 – norma,	

		nav atrasts intraepitēliāls bojājums	
1.184.	42028	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A2 – ASC-US: neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	
1.185.	42029	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A3 – LSIL: viegla displāzija	
1.186.	42030	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija	
1.187.	42031	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A5 – AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	
1.188.	42032	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A6 – malignizācijas pazīmes	
1.189.	42033	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A7 – saplīsis stiklīņš	
1.190.	44002	Asins uzņēmums uz mikrofloru - negatīvs ar automātisku sistēmu	
1.191.	44004	Asins uzņēmums uz mikrofloru - pozitīvs ar automātisku sistēmu	
1.192.	44008	Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u.c. materiāla uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – negatīvs	
1.193.	44009	Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u.c. Materiāla uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – pozitīvs	
1.194.	44015	Urīna uzņēmums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – negatīvs	
1.195.	44016	Urīna uzņēmums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – pozitīvs	
1.196.	44017	Krēpu uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs	
1.197.	44018	Krēpu uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs	
1.198.	44025	Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – negatīvs	
1.199.	44026	Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – pozitīvs	
1.200.	44028	Fēču uzņēmums uz Shigella, Salmonella – negatīvs	
1.201.	44029	Fēču uzņēmums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonellaidentifikācija līdz serogrupai)	

1.202.	44030	Fēču uzsējums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serotipam)	
1.203.	44031	Fēču uzsējums uz enteropatogēnām E. coli – negatīvs	
1.204.	44032	Fēču uzsējums uz enteropatogēnām E. coli – pozitīvs	
1.205.	44045	A grupas hemolītiskais streptokoks – ātrais tests	
1.206.	44046	Uzsējums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – negatīvs	
1.207.	44047	Uzsējums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – pozitīvs	
1.208.	44049	Uzsējums no kakla N. meningitidis nēsāšanu – negatīvs	
1.209.	44050	Uzsējums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (bez N. meningitidis seroloģiskās tipēšanas)	
1.210.	44051	Uzsējums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (ar N. meningitidis seroloģisko tipēšanu)	
1.211.	44055	Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – negatīvs	
1.212.	44056	Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – pozitīvs	
1.213.	44057	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – negatīvs	
1.214.	44058	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – pozitīvs (identifikācija līdz Lensfilda grupai)	
1.215.	44059	Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – negatīvs	
1.216.	44060	Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – pozitīvs	
1.217.	44064	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – negatīvs	
1.218.	44065	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs	
1.219.	44105	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs (lietojot identifikācijā kompjuterizētas identifikācijas sistēmas)	
1.220.	44106	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma parauga	
1.221.	44107	Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu	
1.222.	44110	Aglutinācijas reakcija antivielu pret Bordetella pertussis noteikšanai	
1.223.	44115	Hemaglutinācijas reakcija pie bakteriālām infekcijām (salmonelloze, šigelloze)	
1.224.	44116	Seroloģiskā reakcija uz antivielām pret Y. enterocolitica un Y. pseudotuberculosis	
1.225.	44119	IgG antivielas pret difterijas toksīnu	Apmaksā ar infektologa, pediatra, ģimenes ārsta vai imunologa nosūtījumu

1.226.	44127	Izmeklējamā materiāla apstrāde, uzsēšana un izaugušo koloniju mikroskopija uz mycobacteria ģints mikroorganismiem (bez barotnes pagatavošanas)	
1.227.	46010	T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (viena pozīcija)	
1.228.	46015	CD3 + un CD19 + šūnu noteikšana	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
1.229.	46017	T un B šūnu virsmas receptoru noteikšana (CD3, CD19, CD4, CD8, CD16+56, CD3/HLA-DR, HLA-DR) (citofluorimetrija)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
1.230.	46020	Leikožu šūnu fenotips (citofluorimetrija)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista nosūtījumu
1.231.	46036	HLA-B27 noteikšana	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
1.232.	46051	Imūnglobulīnu G (A, M) noteikšana	
1.233.	46054	Cirkulējošo imūnkompleksu noteikšana (CIK) nefelometriski	
1.234.	46056	Imūnglobulīna IgG noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	
1.235.	46057	Imūnglobulīna IgA noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	
1.236.	46058	Imūnglobulīna Ig M noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	
1.237.	46059	Imūnglobulīna Ig E noteikšana (ELISA)	
1.238.	46060	Specifiskā Ig E noteikšana (panelis –5 Ag)	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.239.	46065	Specifiskā Ig E noteikšana (panelis – 12 Ag)	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.240.	46066	Specifisko Ig E noteikšana – 20 atsevišķu antigēnu panelis	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.241.	46067	Totālā un specifiskā IgE noteikšana (IgE totālais + IgE specifiskais) (ELISA)	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.242.	46070	Komplementa komponentes C3 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu

1.243.	46071	Komplementa komponentes C4 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
1.244.	46074	Cistatīna C noteikšana	Apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.245.	46075	Seruma amiloīda A noteikšana	Apmaksā bērniem ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.246.	46085	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	
1.247.	46086	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.248.	46089	ANCA noteikšana (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	
1.249.	46092	Anti-DNS antivielu noteikšana (kvantitatīvi)	
1.250.	46100	ENA noteikšana (skrīnings – ELISA)	
1.251.	46101	ENA subtipu (SM, RNP, SSB, SSA, J0-1, Scl-70) noteikšana	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.252.	46102	ENA subtipu (1 pozīcijas no sešām, punktā 409101 norādītām) noteikšana (ELISA)	
1.253.	46104	ENA skrīnings un ANA noteikšana HEP – 2 šūnu kultūrā	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.254.	46107	Antivielu pret <i>Helicobacter pylori</i> IgG noteikšana (ELISA)	
1.255.	46110	Autoantivielu pret tireoglobulīnu noteikšana	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.256.	46111	Autoantivielu pret fosfolipīdiem noteikšana	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.257.	46112	Autoantivielu pret MPO noteikšana	
1.258.	46113	Autoantivielu pret PR3 noteikšana	
1.259.	46115	Antimikrosomālo antivielu noteikšana (ELISA)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.260.	46116	Tireoglobulīns	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu
1.261.	46119	Antispermālo antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)	
1.262.	46120	Antiadrenālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.263.	46121	Antisēklinieku antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	
1.264.	46122	Antiolnīcu antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	
1.265.	46123	Anti-GBM antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	
1.266.	46124	Antihistonu antivielu noteikšana (ELISA)	
1.267.	46125	Antikardiolipīnu antivielu noteikšana	

1.268.	46132	TSH receptoru antivielu noteikšana	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.269.	46148	CYFRA 21-1 citokeratīna 19 fragments	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga vai imunologa nosūtījumu
1.270.	46149	SCC - plakanšūnu vēža antigēns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu
1.271.	46150	Beta – HGH – brīvais horiongonadotropīns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.272.	46151	Alfa – FP - Alfa fetoproteīns	
1.273.	46152	CEA – Karcioembrionālais antigēns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu
1.274.	46153	Audzēja marķieris CA – 125	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, kā arī pacientiem ar diagnozi Z03.1 ar ģimenes ārsta nosūtījumu
1.275.	46154	Audzēja marķieris CA 19 – 9	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.276.	46155	NSE – Neironu specifiskā enolāze	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa,

			onkoloģijas ķirurga, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.277.	46156	PSA – Prostatas specifiskais antigēns	Apmaksā pacientiem virs 50 gadiem ne biežāk kā reizi divos gados. Pacientiem ar diagnozēm C61, N40-N42 un Z03.1 vai kuriem konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem
1.278.	46157	PSA, brīvais – Prostatas specifiskais antigēns	Apmaksā, ja kopējais PSA līmenis ir robežās no 4ng/ml līdz 10 ng/ml un ir negatīva atrade priekšdziedzera rektālajā izmeklēšanā. Neapmaksā, ja pacientam ir pierādīts prostatas vēzis, neatkarīgi no kopējā PSA līmeņa un rektālās izmeklēšanas rezultātiem. Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ķirurga, urologa, imunologa nosūtījumu vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.279.	46158	Audzēja marķieris CA 15–3	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta vai imunologa nosūtījumu
1.280.	46159	BMG – Beta 2 mikroglobulīns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, hematologa vai imunologa nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoonkoloģiskām saslimšanām
1.281.	46164	Antivielas pret transglutamināzi (IgA)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.282.	46165	Antivielas pret transglutamināzi (IgG)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.283.	46171	2. trimestra Dauna sindroma un trisomijas 18 (Edvardsa sindroma) diagnostika (AFP + HGH + brīvais estriols) vai (AFP+HGH)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.284.	46172	Spontāna aborta draudu imunoloģiskā kontrole (LAI tests + HGH)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.285.	47026	Rotavīrusa Ag	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.286.	47027	Kvantitatīva CMV DNS vai EBV DNS noteikšana (polimerāzes ķēdes reakcija)	

1.287.	47035	IgM klases antivielas pret ērcu encefalīta vīrusu	
1.288.	47038	Anti-CMV – IgG	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.289.	47039	Anti-CMV – IgG (kvantitatīvi)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.290.	47040	Anti-CMV – IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.291.	47042	Anti-EBV IgM	Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām
1.292.	47043	Anti-EBV IgG	Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām
1.293.	47053	Anti-Herpes simplex I, II IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.294.	47054	Anti-Herpes simplex I, II IgG	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.295.	47056	Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.296.	47057	Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.297.	47059	IgG klases antivielu noteikšana pret ērcu encefalīta vīrusu	Apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas
1.298.	47061	Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgG	
1.299.	47062	Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgM	
1.300.	47065	IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu	
1.301.	47066	IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu	
1.302.	48002	Anti-Trichinella spiralis	
1.303.	48004	Giardia lamblia trofozītu un cistu Ag	
1.304.	48006	Anti-Toxocara canis IgG	Apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu
1.305.	48007	Anti-Echinococcus sp.	
1.306.	48010	Izmeklēšana uz demodekozi, dziedzerērci	
1.307.	48013	Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzerērci, vai kašķa ērci no viena perēkļa	
1.308.	48014	Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzerērci, vai kašķa ērci no vairākiem perēkļiem (vidēji 2–3 perēkļi)	
1.309.	48015	Materiāla (nagi, āda, mati) no vairākiem perēkļiem izmeklēšana uz sēnītēm	
1.310.	49001	Aminoskābju spektra noteikšana asinīs ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.311.	49002	Aminoskābju spektra noteikšana urīnā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.312.	49003	Aminoskābju spektra noteikšana amniotiskajā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa

		šķidrumā ar šķidruma hromatogrāfijas palīdzību	nosūtījumu
1.313.	49004	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija urīnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.314.	49005	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija asins serumā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.315.	49006	Jaundzimušo fenilketonūrijas skrīnings	Apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu
1.316.	49007	Jaundzimušo iedzimtas hipotireozes skrīnings	Apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu
1.317.	49008	PAPP-A noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.318.	49009	Brīvā beta horioniskā gonadotropīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.319.	49010	Alfa-fetoproteīna un brīvā beta horioniskā gonadotropīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm otrajā trimestrī (grūtnieču divu marķieru bioķīmiskais skrīnings augļa trisomiju procentuālā riska noteikšanai)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.320.	49015	Alfa-fetoproteīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm (prenatālais skrīnings augļa nervu caurules defektiem)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.321.	49016	Alfa-fetoproteīna noteikšana amniotiskajā šķidrumā riska grupas grūtniecēm	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.322.	49017	Organisko skābju spektra noteikšana urīnā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.323.	49021	Mukopolisaharīdu (MPS) skrīnings un kvantitatīvā spektrometriskā noteikšana urīnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.324.	49022	Mukopolisaharīdu (MPS) kvantitatīva spektrofotometriskā noteikšana amniotiskajā šķidrumā	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.325.	49023	Mukopolisaharīdu (MPS) spektra noteikšana urīnā ar elektroforēzes palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.326.	49025	Cilvēka genoma DNS izdalīšana	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, onkologa, onkologa-ķīmijterapeita, hematologa, bērnu hematoonkologa, hepatologa, endokrinologa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, imunologa, alergologa, neiroķirurga, pediatra vai radiologa nosūtījumu
1.327.	49026	Himērisma monitorings pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoonkologa, ārsta ģenētiķa

		transplantācijas, izmantojot STR lokusu genotipēšanu	vai pediatra nosūtījumu
1.328.	49027	Ph (Filadelfijas) hromosomas kvalitatīva noteikšana, izmantojot RT-divpakāpju PCR (La/MoB 075)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu
1.329.	49028	Ph (Filadelfijas) hromosomas pozitīvu leikozu terapijas efektivitātes kontrole, izmantojot BCR/ABL gēna ekspresijas kvantitatīvu analīzi (La/MoB 089)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu
1.330.	49030	DNS analīze, izmantojot polimerāzes ķēdes reakciju cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, imunologa, alergologa, pediatra, onkologa, onkologa-ķīmijterapeita, hematologa, bērnu hematoloģista, hepatologa, endokrinologa, neiroķirurga vai radiologa nosūtījumu
1.331.	49031	Genoma DNS izdalīšana no Guthrie papīrīšiem cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.332.	49032	Gēnu mutāciju selektīvais skrīnings ar DGGE analīzi	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.333.	49033	SMA gēna mutāciju noteikšana	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.334.	49034	Fenilalanīnhidroksilāzes gēna mutāciju noteikšana (vienai mutācijai)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.335.	49035	Vidēja garuma Acil-Ko A dehidrogenāzes gēna K329E mutācijas noteikšana	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.336.	49036	Fragilā X sindroma selektīvais skrīnings ar PCR metodi	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.337.	49037	Fragilā X sindroma mutācijas noteikšana ar Sauzerna blotingu, izmantojot neradioaktīvas iezīmes	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.338.	49038	Nekultivēto šūnu fluorescentās <i>in situ</i> hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, hematologa, bērnu hematoloģista, endokrinologa un bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.339.	49039	Fibroblastu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.340.	49040	Papildu metafāžu hromosomu fluorescentās <i>in situ</i> hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.341.	49041	Biežāko hromosomu aneiploīdiju prenatalā diagnostika, izmantojot kvantitatīvu fluorescējošu PQR (QF-PCR)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.342.	49045	Papildu hromosomu C joslu krāsošana ar bārija hidroksīdu	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.343.	49046	Papildu hromosomu KOR joslu krāsošana ar Gimzas krāsu	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.344.	49047	Postnatalā fragilā X hromosomu analīze (izmaksas vienam pacientam)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu

1.345.	49048	Asiņu un kaulu smadzeņu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) ar standarta metodi	Apmaksā ar bērnu endokrinologa, endokrinologa, hematologa, onkologa, bērnu hamatoonkologa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu
1.346.	49049	Amniocītu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.347.	49050	Horiona biopsijas kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.348.	49061	VNTR (minisatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.349.	49062	STR (mikrosatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.350.	49063	Y hromosomas delēciju noteikšana, izmantojot "Promega System, Version 1.1" kitu ar PCR metodi	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, androloga vai urologa nosūtījumu
1.351.	54050	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 1 vielas grupu	
1.352.	54051	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 2 vielas grupu	
1.353.	54052	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 3 vielas grupu	
1.354.	54053	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 4 vielu grupām	
1.355.	54054	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 5 vielu grupām	
1.356.	54055	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 6 vielu grupām	
1.357.	54056	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 7 vielu grupām	
1.358.	54057	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 8 vielu grupām	
1.359.	54058	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 9 vielu grupām	
1.360.	54059	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 10 vielu grupām	
1.361.	54060	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 11 vielu grupām	
1.362.	54061	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 12 vielu grupām	
1.363.	54062	"Pilna" ķīmiski toksikoloģiskā analīze	
1.364.	54063	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz opija alkaloidiem	
1.365.	54064	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz efedrīnu un efedronu	
1.366.	54065	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz amfetamīnu un MDA	
1.367.	54066	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz metamfetamīnu un MDMA (ecstasy)	
1.368.	54067	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašišu	

		(marihuanu); objekts - urīns, noskalojumi no mutēs, nomazgājumi no rokām	
1.369.	54068	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašišu (marihuanu); objekts - urīns	
1.370.	54069	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašišu (marihuanu); objekts - noskalojumi no mutēs, nomazgājumi no rokām	
1.371.	54070	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz barbiturātiem	
1.372.	54071	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz 1,4 - benzodiazepīna atvasinājumiem (trankvilizatoriem)	
1.373.	54072	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz kokaīnu	
1.374.	54073	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz promedolu	
1.375.	54074	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ciklodolu	
1.376.	54075	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz dimedrolu	
1.377.	54076	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz klofelīnu	
1.378.	54077	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tricikliskiem antidepresantiem (amitriptilīns, notriptilīns, imipramīns)	
1.379.	54078	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz fenotiazīna atvasinājumiem (neiroleptiķiem)	
1.380.	54079	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz acetonu	
1.381.	54080	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz imovānu	
1.382.	54081	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tramadolu	
1.383.	54082	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz beta - adrenoblokatoriem	
1.384.	54083	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ketamīnu	
1.385.	54084	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz gamma - oksibutirātu	
1.386.	54085	Alkohola reibuma izmeklējumi izelpojamā gaisā	
1.387.	54086	Alkohola reibuma laboratoriskie izmeklējumi bioloģiskā vidē	
1.388.	60257	Himērisma analīze pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu transplantācijas, izmantojot faktiskā laika polimerāzes ķēdes reakciju (real time PCR)	
2.	Apmaksājamo ambulatoro histoloģisko izmeklējumu saraksts		
2.1.	54007	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem, 1–4 preparāti), 1. kategorija (vieglas sarežģītības pakāpes izmeklējumi)	
2.2.	54008	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem, 5–10 preparāti), kā arī papildus krāsošanas metožu izmantošana; displastisko un priekšvēža stāvokļu un labdabīgo audzēju	

		diagnosticēšana neatkarīgi no preparātu skaita. Ādas, muskuļu, mīksto audu labdabīgie audzēji. 2. kategorija (vidēji sarežģīts izmeklējums)	
2.3.	54009	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, ieguldīšana parafīna blokos, preparātu izgatavošana, ielikšana arhīvā un mikroskopiskā izmeklēšana no 2–20 preparātiem, kā arī endoskopiju laikā iegūtais materiāls un ļaundabīgo audzēju biopsijas neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildus krāsošanas metodes (sarežģīts izmeklējums ar diferenciāldiagnostiskām grūtībām). Mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem virs 10 preparātiem, tai skaitā histotopogrammas, intraoperācijas materiāls un endobiopsija, bronhobiopsija, trepanobiopsijas, nieru, aknu, olniņu, priekšdziedzeru, limfmezglu biopsijas, visu veidu ļaundabīgie audzēji; neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildus krāsošanas metodes), 3. kategorija (sarežģīta), ja ir diferencaldiagnostiskas grūtības	
2.4.	54010	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, ieguldīšana parafīna blokos, preparātu izgatavošana, papildus griezuma izgatavošana, krāsošana ar tradicionālām un speciālām krāsošanas metodēm virs 20 preparātiem plašu operāciju gadījumā ar vairāku orgānu vai audu izmeklēšanu, kā arī intraoperatīvās (citobiopsijas) un biopsiju materiāls no endokrīniem orgāniem, CNS, artroskopiju, acs, vairogdziedzera, plaušu izmeklējumiem, transuretrālās prostatas rezekcijas un biopsijas no nierēm, aknām, limfmezgliem, kauliem; neatkarīgi no preparātu skaita (sevišķi sarežģīts morfoloģisks izmeklējums)	
2.5.	54015	Operāciju un biopsiju materiāla elektronmikroskopija	
2.6.	54016	Operāciju un biopsiju materiāla imūnhistoķīmija	
2.7.	54017	Nieres biopsijas gaismas mikroskopija (pārskata preparāti, PAS, Masson trihroma)	
2.8.	54018	Nieres biopsijas materiāla imūnfluorescences izmeklējums	
2.9.	54019	Nieres biopsijas materiāla elektronmikroskopija	

Piezīme. * Ārsts, kurš nosūta personu ambulatoro laboratorisko pakalpojumu saņemšanai, izvērtē atbilstību apmaksas papildnosacījumiem, ņemot vērā ārstniecības iestādē pieejamo informāciju. Ambulatoro laboratorisko pakalpojumu apmaksā arī ar ieslodzījuma vietā strādājoša ārsta nosūtījumu, ja atbilstoši apmaksas papildnosacījumiem norādīts, ka to apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu.

Apmaksājamo ambulatoro laboratorisko un histoloģisko izmeklējumu saraksts

(Pielikums MK 22.12.2015. noteikumu Nr. 802 redakcijā, kas grozīta ar MK 30.08.2016. noteikumiem Nr. 574; MK 27.09.2016. noteikumiem Nr. 642)

Nr. p. k.	Manipulācijas kods	Laboratorisko izmeklējumu nosaukums	Apmaksas papildnosacījumi*
1	2	3	4
1.	Apmaksājamo ambulatoro laboratorisko izmeklējumu saraksts		
1.1.	40002	Seruma (plazmas) iegūšana	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.2.	40003	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.3.	40004	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu divos stobriņos	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.4.	40005	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu trijos stobriņos	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.5.	40006	Kapilāru asins ņemšana ar mikrotaineru	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.6.	40010	Hemoglobīns	
1.7.	40014	Leikocitārā formula un eritrocītu, trombocītu morfoloģija un skaitīšana mikroskopiski	
1.8.	40016	Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.)	Neapmaksā kopā ar manipulāciju 41127 – CRO kvantitatīvi, izņemot ar onkologa, bērnu hematoonkologa, onkologa ķīmijterapeita, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.9.	40018	Retikulocīti	
1.10.	40019	Retikulocīti – automatizēta izmeklēšana ar hematoloģisko analizatoru	
1.11.	40034	Sternālpunktāta izmeklēšana	
1.12.	40042	Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula (vismaz neitrofili, eozinofili, bazofili, limfocīti, monocīti)). Papildus neuzrādīt manipulācijas 40010, 40014	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība
1.13.	40043	Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus neuzrādīt manipulāciju 40010	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība
1.14.	40086	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR	
1.15.	40087	Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)	
1.16.	40088	Fibrinogēns	
1.17.	40089	Antitrombīns III (AT-III)	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.

1.18.	40090	Trombīna laiks	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.19.	40098	VIII faktora aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.20.	40099	IX faktora noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.21.	40100	VIII faktora C aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.22.	40105	IX faktora Ag aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.23.	40106	XI faktora aktivitātes noteikšana	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.24.	40107	Proteīna C noteikšana	
1.25.	40108	Proteīna S noteikšana	
1.26.	40109	Von Villebranda faktors	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.27.	40119	Proteīna C rezistences tests (APC-R)	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.28.	40123	D-dimēri (kvantitatīvi)	
1.29.	40131	Kopējais olbaltums, kvantitatīvi	
1.30.	40133	Ketonvielas	
1.31.	40135	Glikoze un ketonvielas urīnā	
1.32.	40140	Urīna sedimenta kvantitatīva izmeklēšana	
1.33.	40148	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)	
1.34.	40150	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija	Apmaksā, ja ir izmaiņas analizē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)")
1.35.	40160	Koprogramma	
1.36.	40161	Apslēptās asinis fēcēs - ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode	
1.37.	40164	Nokasījumi no perianālajām krokām uz spalīšu oliņām	Apmaksā bērniem
1.38.	40168	Vienšūnu cistu un helmintu oliņu izmeklēšana ar bagātināšanas metodi	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.39.	40169	Helmintu oliņu noteikšana ar Kato metodi	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.40.	40170	Helmintu un to fragmentu noteikšana	
1.41.	40171	Vienšūnu zarnu parazītu noteikšana natīvā un ar Lugola šķīdumu krāsotā preparātā	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.42.	40172	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (pozitīva)	
1.43.	40173	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (negatīva)	
1.44.	40183	Krēpu klīniskā analīze	
1.45.	40184	Eozinofīlie leikocīti krēpās	
1.46.	40188	Prostatas eksprimāta izmeklēšana	Apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.47.	40189	Spermogramma	Apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu

1.48.	40190	Materiāla (nagi, āda, mati) izmeklēšana uz sēnītēm	
1.49.	40191	Iztriepju bakterioskopija uz mikrofloru un seksuāli transmisīvajām slimībām	
1.50.	40193	Acidorezistento baktēriju mikroskopija tiešā iztriepē	
1.51.	40194	Acidorezistento baktēriju mikroskopija koncentrētā paraugā	
1.52.	40300	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (tiešā reakcija)	
1.53.	40301	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (dubultreakcija)	
1.54.	40302	Rh (D) pazīmes noteikšana ar plaknes metodi (ar 2 reaģentiem)	
1.55.	40303	Rh (D) pazīmes noteikšana gel-tehnikā (ar 1 reaģentu)	
1.56.	40304	Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gel- tehnikā	
1.57.	40307	RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana gel-tehnikā	
1.58.	40309	Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gel-tehnikā ar 3 skrīningeritrocītu paraugiem	
1.59.	40315	Nepilno antieritrocitāro antivielu titrēšana gela tehnikā ar 1 antigēnu (ID karte – Liss/Coombs)	
1.60.	40316	Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID-paneļi gel-tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	
1.61.	40325	Tiešais antiglobulīna tests (DAT) gel-tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	
1.62.	40330	Krioglobīni kvalitatīvi	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.63.	40335	Aukstuma aglutinīnu noteikšana gel-tehnikā	
1.64.	41001	Kopējais olbaltums	
1.65.	41002	Albumīns	
1.66.	41003	Olbaltuma frakcijas serumā vai urīnā	
1.67.	41004	Urīnviela	
1.68.	41005	Urīnskābe	
1.69.	41006	Kreatinīns	
1.70.	41020	Sārmainā fosfatāze (SF)	
1.71.	41022	ALAT - Alanīnaminotransferāze	
1.72.	41023	ASAT – aspartātaminotransferāze	Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto stafīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematoloģa, onkologa ķīmijterapeita, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.73.	41024	Gamma glutamīntransferāze	

1.74.	41025	Kreatīnkināze	
1.75.	41026	Laktātdehidrogenāze	
1.76.	41027	Lipāze	
1.77.	41030	Kreatīnkināzes MB frakcija	
1.78.	41031	Kreatīnkināzes MB masa	
1.79.	41034	Alfa amilāze	
1.80.	41035	Angiotenzīna konvertāze	
1.81.	41046	Triglicerīdi	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.82.	41047	ABL – holesterīns (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.83.	41052	Bilirubīns, frakcijas	
1.84.	41054	ABL – holesterīns (ar precipitāciju)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.85.	41056	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija ir 5mmol/L vai mazāka	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.86.	41057	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 5 mmol/L	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.87.	41058	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, mazāka par 2,0 mmol/L (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.88.	41059	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija no 2,0 mmol/L līdz 2,5 mmol/L (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks

1.89.	41060	ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 2,5 mmol/L (tiešā metode)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks
1.90.	41065	Kālijs	
1.91.	41067	Nātrijs	
1.92.	41068	Kalcijs	
1.93.	41069	Fosfors	
1.94.	41070	Hlorīdi	
1.95.	41071	Dzelzs	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģista vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm
1.96.	41072	Magnijs	
1.97.	41077	Varš asinīs	
1.98.	41095	Glikoze asinīs	
1.99.	41096	Glikozes slodzes tests	
1.100.	41099	C peptīds	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.101.	41100	Insulīns	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.102.	41101	Mikroalbuminūrijas noteikšana	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju
1.103.	41102	Glikozes noteikšana ar vienreizlietojamām kivetēm	
1.104.	41103	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,4 % un zemāks	Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 – bez ierobežojumiem
1.105.	41104	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,5–7,4 %	Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 – bez ierobežojumiem
1.106.	41105	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 7,5 % un vairāk	Apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 – bez ierobežojumiem
1.107.	41116	Antistreptolizīns (kvantitatīvi)	
1.108.	41117	Transferīns	
1.109.	41122	Ceruloplazmīns	

1.110.	41124	Feritīns	
1.111.	41127	CRO kvantitatīvi	Neapmaksā kopā ar manipulāciju 40016 – Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.), izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģista, onkologa ķīmijterapeita, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.112.	41128	Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)	
1.113.	41129	Imūnglobulīnu vieglās ķēdes	
1.114.	41130	Paraproteīnu noteikšana ar imūnfiksāciju vai imūntipēšanu	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoloģiskām saslimšanām
1.115.	41142	Tireotropais hormons (TSH)	Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām
1.116.	41143	Brīvais tiroksīns (FT4)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, reimatologa, bērnu reimatologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu. Ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmaksā pacientiem ar diagnozēm E00–E07, E22–E23, C73 un C75.1. Citos gadījumos apmaksā, ja ir izmainīts tireotropais hormons (41142 – Tireotropais hormons (TSH))
1.117.	41144	Brīvais trijodtironīns (FT3)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu
1.118.	41150	Prolaktīns	
1.119.	41151	Folikulstimulējošais hormons (FSH)	
1.120.	41152	Luteinizētājhormons (LH)	
1.121.	41153	Estradiols	
1.122.	41154	Testosterons	
1.123.	41155	Progesterons	
1.124.	41156	Estriols (brīvais)	
1.125.	41161	Dehidroepiandrosterona sulfāts	
1.126.	41163	Androstendions	
1.127.	41164	Horiongonadotropīns	
1.128.	41170	Aldosterons	
1.129.	41172	Somatotropais hormons (STH)	
1.130.	41173	Kortizols	
1.131.	41175	Parathormons	
1.132.	41176	Adrenokortikotropais hormons (AKTH)	

1.133.	41184	Ciklosporīns un Takrolīms (radioimunoloģiskā metode)	
1.134.	41189	Etanola noteikšana fermentatīvi	
1.135.	41200	Vitamīns B 12	
1.136.	41203	Troponīns I, tai skaitā augsti jutīgais	
1.137.	41204	Troponīns T, tai skaitā augsti jutīgais	
1.138.	41205	Mioglobīns	
1.139.	41209	Eritropoetīns	
1.140.	41230	Sifilisa ekspresdiagnostika (RPR, VDRL)	
1.141.	41232	Sifiliss – TPHA	
1.142.	41233	Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	
1.143.	41234	Uzsējums uz gonoreju	
1.144.	41237	Imunofluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.145.	41240	Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns vīriešiem (no urīnizvadkanāla)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.146.	41245	Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns sievietēm (no dzemdes kakla kanāla un urīnizvadkanāla)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.147.	41248	Uzsējums uz uroģenitālām mikoplazmām	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.148.	41251	Imūnfluorescences reakcija IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgM)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.149.	41253	Imūnfermentatīvā analīze IgG vai IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.150.	41254	Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgG noteikšanai	Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.151.	41255	Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgA noteikšanai	Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu
1.152.	41260	Uzsējums uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm	
1.153.	41262	Chlamydia trachomatis specifiskās DNS noteikšana (PĶR)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.154.	41263	Anti-Toxoplasma gondii IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.155.	41264	Anti-Toxoplasma gondii IgG	Apmaksā bērniem un

			grūtniecēm
1.156.	41280	Anti-Borrelia burgdorferi IgG	
1.157.	41281	Anti-Borrelia burgdorferi IgM	
1.158.	41283	Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG	
1.159.	41284	Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM	
1.160.	41290	Anti-Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	
1.161.	41291	Anti-Chlamydia pneumoniae IgM (ELISA)	
1.162.	41301	HBs Ag	
1.163.	41303	Anti-HBs (kvantitatīvi)	
1.164.	41307	Anti-HAV IgM	
1.165.	41309	Anti-HCV	
1.166.	41321	Anti-HBc IgM	
1.167.	41322	Anti-HBc	
1.168.	41401	Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag Imūnķīmiskās metodes (bez reaktīvu cenas)	
1.169.	41402	HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)	
1.170.	41404	Antivielas pret HIV 1 vai HIV 2 (Western Blot – apstiprinošais tests) (bez diagnostiskuma cenas)	
1.171.	41405	Anti-HIV 1/2 ekspresdiagnostika (bez reaktīvu cenas)	
1.172.	42004	Citoloģiskie izmeklējumi no cervikālā kanāla (trīs preparāti)	
1.173.	42005	Citoloģiskie izmeklējumi no dzemdes dobuma (trīs preparāti)	
1.174.	42006	Citoloģiskie izmeklējumi no vēdera, pleiras un Duglasa dobumiem (trīs preparāti) (serozo dobumu šķidrums)	
1.175.	42007	Citoloģiskie izmeklējumi pēc specifiskas terapijas (staru, hormonu vai ķīmijterapijas) (trīs preparāti)	
1.176.	42008	Urīna vai urīnpūšļa skalojuma citoloģiskie izmeklējumi (pieci preparāti)	
1.177.	42012	Pie bronhoskopijas ņemta materiāla citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	
1.178.	42013	Nospiedumu vai nokasījumu no ādas vai gļotādas bojājumiem citoloģiskā izmeklēšana (divi preparāti)	
1.179.	42014	Citoloģiskās iztriepes no piena dziedzeriem (viens preparāts)	
1.180.	42015	Biopsijas un operācijas materiāla nospiedumu citoloģiskā izmeklēšana	
1.181.	42016	Veidojumu un orgānu punktātu citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	
1.182.	42026	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A0 – testēšana bez rezultāta	
1.183.	42027	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A1 – norma,	

		nav atrasts intraepitēliāls bojājums	
1.184.	42028	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A2 – ASC-US: neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	
1.185.	42029	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A3 – LSIL: viegla displāzija	
1.186.	42030	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija	
1.187.	42031	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A5 – AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	
1.188.	42032	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A6 – malignizācijas pazīmes	
1.189.	42033	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A7 – saplīsis stiklīņš	
1.190.	44002	Asins uzsējums uz mikrofloru - negatīvs ar automātisku sistēmu	
1.191.	44004	Asins uzsējums uz mikrofloru - pozitīvs ar automātisku sistēmu	
1.192.	44008	Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u.c. materiāla uzsējums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – negatīvs	
1.193.	44009	Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u.c. Materiāla uzsējums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – pozitīvs	
1.194.	44015	Urīna uzsējums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – negatīvs	
1.195.	44016	Urīna uzsējums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – pozitīvs	
1.196.	44017	Krēpu uzsējums uz mikrofloru – negatīvs	
1.197.	44018	Krēpu uzsējums uz mikrofloru – pozitīvs	
1.198.	44025	Fēču uzsējums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – negatīvs	
1.199.	44026	Fēču uzsējums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – pozitīvs	
1.200.	44028	Fēču uzsējums uz Shigella, Salmonella – negatīvs	
1.201.	44029	Fēču uzsējums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonellaidentifikācija līdz serogrupai)	

1.202.	44030	Fēču uzsējums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serotipam)	
1.203.	44031	Fēču uzsējums uz enteropatogēnām E. coli – negatīvs	
1.204.	44032	Fēču uzsējums uz enteropatogēnām E. coli – pozitīvs	
1.205.	44045	A grupas hemolītiskais streptokoks – ātrais tests	
1.206.	44046	Uzsējums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – negatīvs	
1.207.	44047	Uzsējums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – pozitīvs	
1.208.	44049	Uzsējums no kakla N. meningitidis nēsāšanu – negatīvs	
1.209.	44050	Uzsējums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (bez N. meningitidis seroloģiskās tipēšanas)	
1.210.	44051	Uzsējums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (ar N. meningitidis seroloģisko tipēšanu)	
1.211.	44055	Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – negatīvs	
1.212.	44056	Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – pozitīvs	
1.213.	44057	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – negatīvs	
1.214.	44058	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – pozitīvs (identifikācija līdz Lensfilda grupai)	
1.215.	44059	Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – negatīvs	
1.216.	44060	Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – pozitīvs	
1.217.	44064	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – negatīvs	
1.218.	44065	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs	
1.219.	44105	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs (lietojot identifikācijā kompjuterizētas identifikācijas sistēmas)	
1.220.	44106	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma parauga	
1.221.	44107	Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu	
1.222.	44110	Aglutinācijas reakcija antiviēlu pret Bordetella pertussis noteikšanai	
1.223.	44115	Hemaglutinācijas reakcija pie bakteriālām infekcijām (salmonelloze, šigelloze)	
1.224.	44116	Seroloģiskā reakcija uz antiviēlām pret Y. enterocolitica un Y. pseudotuberculosis	
1.225.	44119	IgG antiviēlas pret difterijas toksīnu	Apmaksā ar infektologa, pediatra, ģimenes ārsta vai imunologa nosūtījumu

1.226.	44127	Izmeklējamā materiāla apstrāde, uzsēšana un izaugušo koloniju mikroskopija uz mycobacteria ģints mikroorganismiem (bez barotnes pagatavošanas)	
1.227.	46010	T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (viena pozīcija)	
1.228.	46015	CD3 + un CD19 + šūnu noteikšana	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
1.229.	46017	T un B šūnu virsmas receptoru noteikšana (CD3, CD19, CD4, CD8, CD16+56, CD3/HLA-DR, HLA-DR) (citofluorimetrija)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, onkologa vai imunologa nosūtījumu
1.230.	46020	Leikožu šūnu fenotips (citofluorimetrija)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista nosūtījumu
1.231.	46036	HLA-B27 noteikšana	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
1.232.	46051	Imūnglobulīnu G (A, M) noteikšana	
1.233.	46054	Cirkulējošo imūnkompleksu noteikšana (CIK) nefelometriski	
1.234.	46056	Imūnglobulīna IgG noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	
1.235.	46057	Imūnglobulīna IgA noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	
1.236.	46058	Imūnglobulīna Ig M noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	
1.237.	46059	Imūnglobulīna Ig E noteikšana (ELISA)	
1.238.	46060	Specifiskā Ig E noteikšana (panelis –5 Ag)	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.239.	46065	Specifiskā Ig E noteikšana (panelis – 12 Ag)	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.240.	46066	Specifisko Ig E noteikšana – 20 atsevišķu antigēnu panelis	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.241.	46067	Totālā un specifiskā IgE noteikšana (IgE totālais + IgE specifiskais) (ELISA)	Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu
1.242.	46070	Komplementa komponentes C3 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu

1.243.	46071	Komplementa komponentes C4 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu
1.244.	46074	Cistatīna C noteikšana	Apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu
1.245.	46075	Seruma amiloīda A noteikšana	Apmaksā bērniem ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.246.	46085	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	
1.247.	46086	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.248.	46089	ANCA noteikšana (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	
1.249.	46092	Anti-DNS antivielu noteikšana (kvantitatīvi)	
1.250.	46100	ENA noteikšana (skrīnings – ELISA)	
1.251.	46101	ENA subtipu (SM, RNP, SSB, SSA, J0-1, Scl-70) noteikšana	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.252.	46102	ENA subtipu (1 pozīcijas no sešām, punktā 409101 norādītām) noteikšana (ELISA)	
1.253.	46104	ENA skrīnings un ANA noteikšana HEP – 2 šūnu kultūrā	Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu
1.254.	46107	Antivielu pret <i>Helicobacter pylori</i> IgG noteikšana (ELISA)	
1.255.	46110	Autoantivielu pret tireoglobulīnu noteikšana	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.256.	46111	Autoantivielu pret fosfolipīdiem noteikšana	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.257.	46112	Autoantivielu pret MPO noteikšana	
1.258.	46113	Autoantivielu pret PR3 noteikšana	
1.259.	46115	Antimikrosomālo antivielu noteikšana (ELISA)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.260.	46116	Tireoglobulīns	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu
1.261.	46119	Antispermālo antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)	
1.262.	46120	Antiadrenālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.263.	46121	Antisēklinieku antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	
1.264.	46122	Antiolnīcu antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	
1.265.	46123	Anti-GBM antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	
1.266.	46124	Antihistonu antivielu noteikšana (ELISA)	
1.267.	46125	Antikardiolipīnu antivielu noteikšana	

1.268.	46132	TSH receptoru antivielu noteikšana	Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.269.	46148	CYFRA 21-1 citokeratīna 19 fragments	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga vai imunologa nosūtījumu
1.270.	46149	SCC - plakanšūnu vēža antigēns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu
1.271.	46150	Beta – HGH – brīvais horiongonadotropīns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.272.	46151	Alfa – FP - Alfa fetoproteīns	
1.273.	46152	CEA – Karcioembrionālais antigēns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu
1.274.	46153	Audzēja marķieris CA – 125	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, kā arī pacientiem ar diagnozi Z03.1 ar ģimenes ārsta nosūtījumu
1.275.	46154	Audzēja marķieris CA 19 – 9	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.276.	46155	NSE – Neironu specifiskā enolāze	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa,

			onkoloģijas ķirurga, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.277.	46156	PSA – Prostatas specifiskais antigēns	Apmaksā pacientiem virs 50 gadiem ne biežāk kā reizi divos gados. Pacientiem ar diagnozēm C61, N40-N42 un Z03.1 vai kuriem konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem
1.278.	46157	PSA, brīvais – Prostatas specifiskais antigēns	Apmaksā, ja kopējais PSA līmenis ir robežās no 4ng/ml līdz 10 ng/ml un ir negatīva atrade priekšdziedzera rektālajā izmeklēšanā. Neapmaksā, ja pacientam ir pierādīts prostatas vēzis, neatkarīgi no kopējā PSA līmeņa un rektālās izmeklēšanas rezultātiem. Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ķirurga, urologa, imunologa nosūtījumu vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.279.	46158	Audzēja marķieris CA 15–3	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta vai imunologa nosūtījumu
1.280.	46159	BMG – Beta 2 mikroglobulīns	Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, hematologa vai imunologa nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoonkoloģiskām saslimšanām
1.281.	46164	Antivielas pret transglutamināzi (IgA)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.282.	46165	Antivielas pret transglutamināzi (IgG)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.283.	46171	2. trimestra Dauna sindroma un trisomijas 18 (Edvardsa sindroma) diagnostika (AFP + HGH + brīvais estriols) vai (AFP+HGH)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.284.	46172	Spontāna aborta draudu imunoloģiskā kontrole (LAI tests + HGH)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.285.	47026	Rotavīrusa Ag	Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
1.286.	47027	Kvantitatīva CMV DNS vai EBV DNS noteikšana (polimerāzes ķēdes reakcija)	

1.287.	47035	IgM klases antivielas pret ērcu encefalīta vīrusu	
1.288.	47038	Anti-CMV – IgG	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.289.	47039	Anti-CMV – IgG (kvantitatīvi)	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.290.	47040	Anti-CMV – IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.291.	47042	Anti-EBV IgM	Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām
1.292.	47043	Anti-EBV IgG	Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām
1.293.	47053	Anti-Herpes simplex I, II IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.294.	47054	Anti-Herpes simplex I, II IgG	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.295.	47056	Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.296.	47057	Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG	Apmaksā bērniem un grūtniecēm
1.297.	47059	IgG klases antivielu noteikšana pret ērcu encefalīta vīrusu	Apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas
1.298.	47061	Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgG	
1.299.	47062	Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgM	
1.300.	47065	IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu	
1.301.	47066	IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu	
1.302.	48002	Anti-Trichinella spiralis	
1.303.	48004	Giardia lamblia trofozītu un cistu Ag	
1.304.	48006	Anti-Toxocara canis IgG	Apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu
1.305.	48007	Anti-Echinococcus sp.	
1.306.	48010	Izmeklēšana uz demodekozi, dziedzerērci	
1.307.	48013	Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzerērci, vai kašķa ērci no viena perēkļa	
1.308.	48014	Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzerērci, vai kašķa ērci no vairākiem perēkļiem (vidēji 2–3 perēkļi)	
1.309.	48015	Materiāla (nagi, āda, mati) no vairākiem perēkļiem izmeklēšana uz sēnītēm	
1.310.	49001	Aminoskābju spektra noteikšana asinīs ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.311.	49002	Aminoskābju spektra noteikšana urīnā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.312.	49003	Aminoskābju spektra noteikšana amnioskācijā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa

		šķidrumā ar šķidruma hromatogrāfijas palīdzību	nosūtījumu
1.313.	49004	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija urīnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.314.	49005	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija asins serumā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.315.	49006	Jaundzimušo fenilketonūrijas skrīnings	Apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu
1.316.	49007	Jaundzimušo iedzimtas hipotireozes skrīnings	Apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu
1.317.	49008	PAPP-A noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.318.	49009	Brīvā beta horioniskā gonadotropīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.319.	49010	Alfa-fetoproteīna un brīvā beta horioniskā gonadotropīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm otrajā trimestrī (grūtnieču divu marķieru bioķīmiskais skrīnings augļa trisomiju procentuālā riska noteikšanai)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.320.	49015	Alfa-fetoproteīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm (prenatālais skrīnings augļa nervu caurules defektiem)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.321.	49016	Alfa-fetoproteīna noteikšana amniotiskajā šķidrumā riska grupas grūtniecēm	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu
1.322.	49017	Organisko skābju spektra noteikšana urīnā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.323.	49021	Mukopolisaharīdu (MPS) skrīnings un kvantitatīvā spektrometriskā noteikšana urīnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.324.	49022	Mukopolisaharīdu (MPS) kvantitatīva spektrofotometriska noteikšana amniotiskajā šķidrumā	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.325.	49023	Mukopolisaharīdu (MPS) spektra noteikšana urīnā ar elektroforēzes palīdzību	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.326.	49025	Cilvēka genoma DNS izdalīšana	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, onkologa, onkologa-ķīmijterapeita, hematologa, bērnu hematoonkologa, hepatologa, endokrinologa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, imunologa, alergologa, neiroķirurga, pediatra vai radiologa nosūtījumu
1.327.	49026	Himērisma monitorings pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoonkologa, ārsta ģenētiķa

		transplantācijas, izmantojot STR lokusu genotipēšanu	vai pediatra nosūtījumu
1.328.	49027	Ph (Filadelfijas) hromosomas kvalitatīva noteikšana, izmantojot RT-divpakāpju PCR (La/MoB 075)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu
1.329.	49028	Ph (Filadelfijas) hromosomas pozitīvu leikožu terapijas efektivitātes kontrole, izmantojot BCR/ABL gēna ekspresijas kvantitatīvu analīzi (La/MoB 089)	Apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu
1.330.	49030	DNS analīze, izmantojot polimerāzes ķēdes reakciju cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, imunologa, alergologa, pediatra, onkologa, onkologa-ķīmijterapeita, hematologa, bērnu hematoloģista, hepatologa, endokrinologa, neiroķirurga vai radiologa nosūtījumu
1.331.	49031	Genoma DNS izdalīšana no Guthrie papīrīšiem cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.332.	49032	Gēnu mutāciju selektīvais skrīnings ar DGGE analīzi	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.333.	49033	SMA gēna mutāciju noteikšana	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.334.	49034	Fenilalanīnhidroksilāzes gēna mutāciju noteikšana (vienai mutācijai)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.335.	49035	Vidēja garuma Acil-Ko A dehidrogenāzes gēna K329E mutācijas noteikšana	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.336.	49036	Fragilā X sindroma selektīvais skrīnings ar PCR metodi	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.337.	49037	Fragilā X sindroma mutācijas noteikšana ar Sauzerna blotingu, izmantojot neradioaktīvas iezīmes	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.338.	49038	Nekultivēto šūnu fluorescentās <i>in situ</i> hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, hematologa, bērnu hematoloģista, endokrinologa un bērnu endokrinologa nosūtījumu
1.339.	49039	Fibroblastu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.340.	49040	Papildu metafāžu hromosomu fluorescentās <i>in situ</i> hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.341.	49041	Biežāko hromosomu aneiploīdiju prenatalā diagnostika, izmantojot kvantitatīvu fluorescējošu PQR (QF-PCR)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.342.	49045	Papildu hromosomu C joslu krāsošana ar bārija hidroksīdu	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.343.	49046	Papildu hromosomu KOR joslu krāsošana ar Gimzas krāsu	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.344.	49047	Postnatalā fragilā X hromosomu analīze (izmaksas vienam pacientam)	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu

1.345.	49048	Asiņu un kaulu smadzeņu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) ar standarta metodi	Apmaksā ar bērnu endokrinologa, endokrinologa, hematologa, onkologa, bērnu hamatoonkologa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu
1.346.	49049	Amniocītu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.347.	49050	Horiona biopsijas kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.348.	49061	VNTR (minisatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.349.	49062	STR (mikrosatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu
1.350.	49063	Y hromosomas delēciju noteikšana, izmantojot "Promega System, Version 1.1" kitu ar PCR metodi	Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, androloga vai urologa nosūtījumu
1.351.	54050	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 1 vielas grupu	
1.352.	54051	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 2 vielas grupu	
1.353.	54052	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 3 vielas grupu	
1.354.	54053	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 4 vielu grupām	
1.355.	54054	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 5 vielu grupām	
1.356.	54055	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 6 vielu grupām	
1.357.	54056	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 7 vielu grupām	
1.358.	54057	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 8 vielu grupām	
1.359.	54058	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 9 vielu grupām	
1.360.	54059	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 10 vielu grupām	
1.361.	54060	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 11 vielu grupām	
1.362.	54061	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 12 vielu grupām	
1.363.	54062	"Pilna" ķīmiski toksikoloģiskā analīze	
1.364.	54063	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz opija alkaloidiem	
1.365.	54064	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz efedrīnu un efedronu	
1.366.	54065	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz amfetamīnu un MDA	
1.367.	54066	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz metamfetamīnu un MDMA (ecstasy)	
1.368.	54067	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašišu	

		(marihuanu); objekts - urīns, noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	
1.369.	54068	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašišu (marihuanu); objekts - urīns	
1.370.	54069	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašišu (marihuanu); objekts - noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	
1.371.	54070	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz barbiturātiem	
1.372.	54071	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz 1,4 - benzodiazepīna atvasinājumiem (trankvilizatoriem)	
1.373.	54072	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz kokaīnu	
1.374.	54073	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz promedolu	
1.375.	54074	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ciklodolu	
1.376.	54075	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz dimedrolu	
1.377.	54076	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz klofelīnu	
1.378.	54077	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tricikliskiem antidepresantiem (amitriptilīns, notriptilīns, imipramīns)	
1.379.	54078	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz fenotiazīna atvasinājumiem (neiroleptiķiem)	
1.380.	54079	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz acetonu	
1.381.	54080	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz imovānu	
1.382.	54081	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tramadolu	
1.383.	54082	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz beta - adrenoblokatoriem	
1.384.	54083	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ketamīnu	
1.385.	54084	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz gamma - oksibutirātu	
1.386.	54085	Alkohola reibuma izmeklējumi izelpojamā gaisā	
1.387.	54086	Alkohola reibuma laboratoriskie izmeklējumi bioloģiskā vidē	
1.388.	60257	Himērisma analīze pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu transplantācijas, izmantojot faktiskā laika polimerāzes ķēdes reakciju (real time PCR)	
2.	Apmaksājamo ambulatoro histoloģisko izmeklējumu saraksts		
2.1.	54007	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem, 1–4 preparāti), 1. kategorija (vieglas sarežģītības pakāpes izmeklējumi)	
2.2.	54008	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem, 5–10 preparāti), kā arī papildus krāsošanas metožu izmantošana; displastisko un priekšvēža stāvokļu un labdabīgo audzēju	

		diagnosticēšana neatkarīgi no preparātu skaita. Ādas, muskuļu, mīksto audu labdabīgie audzēji. 2. kategorija (vidēji sarežģīts izmeklējums)	
2.3.	54009	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, ieguldīšana parafīna blokos, preparātu izgatavošana, ielikšana arhīvā un mikroskopiskā izmeklēšana no 2–20 preparātiem, kā arī endoskopiju laikā iegūtais materiāls un ļaundabīgo audzēju biopsijas neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildus krāsošanas metodes (sarežģīts izmeklējums ar diferenciāldiagnostiskām grūtībām). Mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem virs 10 preparātiem, tai skaitā histotopogrammas, intraoperācijas materiāls un endobiopsija, bronhobiopsija, trepanobiopsijas, nieru, aknu, olniņu, priekšdziedzeru, limfmezglu biopsijas, visu veidu ļaundabīgie audzēji; neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildus krāsošanas metodes), 3. kategorija (sarežģīta), ja ir diferencaldiagnostiskas grūtības	
2.4.	54010	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, ieguldīšana parafīna blokos, preparātu izgatavošana, papildus griezuma izgatavošana, krāsošana ar tradicionālām un speciālām krāsošanas metodēm virs 20 preparātiem plašu operāciju gadījumā ar vairāku orgānu vai audu izmeklēšanu, kā arī intraoperatīvās (citobiopsijas) un biopsiju materiāls no endokrīniem orgāniem, CNS, artroskopiju, acs, vairogdziedzera, plaušu izmeklējumiem, transuretrālās prostatas rezekcijas un biopsijas no nierēm, aknām, limfmezgliem, kauliem; neatkarīgi no preparātu skaita (sevišķi sarežģīts morfoloģisks izmeklējums)	
2.5.	54015	Operāciju un biopsiju materiāla elektronmikroskopija	
2.6.	54016	Operāciju un biopsiju materiāla imūnhistoķīmija	
2.7.	54017	Nieres biopsijas gaismas mikroskopija (pārskata preparāti, PAS, Masson trihroma)	
2.8.	54018	Nieres biopsijas materiāla imūnfluorescences izmeklējums	
2.9.	54019	Nieres biopsijas materiāla elektronmikroskopija	

Piezīme. * Ārsts, kurš nosūta personu ambulatoro laboratorisko pakalpojumu saņemšanai, izvērtē atbilstību apmaksas papildnosacījumiem, ņemot vērā ārstniecības iestādē pieejamo informāciju. Ambulatoro laboratorisko pakalpojumu apmaksā arī ar ieslodzījuma vietā strādājoša ārsta nosūtījumu, ja atbilstoši apmaksas papildnosacījumiem norādīts, ka to apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu.