

Valsts apmaksājamo manipulāciju un to apmaksas nosacījumu saraksts

VISPĀRĪGIE NOTEIKUMI

- Veselības aprūpes pakalpojumu tarifi norādīti par profilakses, diagnostikas, ārstēšanas un rehabilitācijas pakalpojumu manipulācijām un sadalīti atsevišķās sadaļās pa veselības aprūpes pakalpojumu veidiem.
- Speciālists var izmantot tās manipulācijas (arī no citām sadaļām, ja speciālistam attiecīgajā sadaļā nav darbībai atbilstošas manipulācijas), kuru izpildei speciālistam ir tam nepieciešamā profesionālā kvalifikācija, specializācija vai iegūts sertifikāts, kas apliecina konkrētās manipulācijas izpildē pielietojamo ārstniecisko un diagnostisko metožu apguvi.
- Manipulāciju medicīniskajā dokumentācijā norāda, ja tā ir veikta pilnībā.
- Piemaksu par implantu, šuvēju un citu medicīnas preču izmantošanu manipulācijā medicīniskajā dokumentācijā drīkst norādīt jebkurš speciālists neatkarīgi no sadaļas atbilstoši konkrētās manipulācijas veikšanā izmantotajiem materiāliem.
- Aprēķinot programmas "Iežimētie pakalpojumi" viena pacienta ārstēšanas tarifus un diagnozēm piesaistīto grupu rādītājus, tiek ņemtas vērā tikai tās veiktās manipulācijas, kas šajā pielikumā atzīmētas ar zvaigznīti (*), izņemot tās stacionārajiem pacientiem veiktās manipulācijas, kuras šajā pielikumā atzīmētas ar divām zvaigznītēm (**). Manipulācijas, kuras šajā pielikumā atzīmētas ar divām zvaigznītēm (**), tiek apmaksātas papildus.
- Manipulācijas veikšanai nepieciešamie materiāli iekļauti manipulācijas tarifā, ja nav norādīts citādi.
- Ja apmaksas nosacījumos ir norādīts, ka manipulācija ir apmaksājama ģimenes ārsta praksei, tad ārsts var deleģēt manipulācijas veikšanu citai ģimenes ārsta praksei nodarbinātai ārstniecības personai atbilstoši tās kompetencei, kā arī vakcināciju var deleģēt veikt ārstniecības personai, kas nodarbināta citā ārstniecības iestādē, ar kuru ģimenes ārsts ir noslēdzis sadarbības līgumu.
- Diagnozes norādītas atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai (SSK-10). Ja norādīts trīszīmju diagnozes kods, tas nozīmē, ka diagnozi kopā iekļauti arī visi četrzīmju apakškodi (piemēram, norādīts diagnozes kods I62, tas ietver arī visus četrzīmju apakškodus – I62.0; I62.1; I62.9).
- Manipulācijas ar tarifa vērtību 0,00 euro norāda gadījumos, kad tas nepieciešams samaksas par ārstēšanu aprēķināšanai, veselības aprūpes pakalpojumu statistiskai uzskaitē (tajā skaitā ģimenes ārstu darbības novērtēšanas kritēriju izpildes pārbaudei) vai tādu pakalpojumu identificēšanai un uzskaitē, kas tiek apmaksāti ar tāmes finansējumu vai ikmēneša fiksēto piemaksu.
- CT un MR izmeklējumu tarifi iekļautas radiologa diagnosta darba vietas izmaksas, kur tiek veikta digitāla rentgen diagnostikas attēlu apskate un apstrāde. Radioloģijas manipulāciju tarifā iekļautas attēla (attēlu) izdrukā (viena katras projekcijas izdrukā) vai datu nesēja izmaksas. MR manipulācijās viena ķermeņa daļa ir galva, kakls, krūškurvis, krūšu dziedzera, vēders un mazais iegurnis, abas gūžu locītavas, katra pleca, elkoņa, plaukstas, ceļa un pēdas locītava, mugurkaula–kakla daļa, mugurkaula–krūšu daļa, mugurkaula–jostas daļa, mugurkaula–krustu–astes daļa.
- Atbilstoši veiktajai manipulācijai persona maksā pacienta līdzmaksājumu manipulāciju sarakstā noteiktajā apmērā.
- Samaksa par anestēzijas pakalpojumiem (manipulācijas 04100–04199) tiek veikta, ja anestēzijas sākums un beigas fiksētas medicīniskajā dokumentācijā. Par anestēzijas sākumu liecina atzīme anestēzijas kartē, kad tiek punktiēta vēna, uzsākta infūzijas terapija, tieša premedikācija, narkotisko vielu ievadīšana. Par anestēzijas beigām liecina atzīme anestēzijas kartē, kad pacientu pārvēd uz nākamo medicīniskās aprūpes etapu (atmosānās palātu, reanimācijas–intensīvās terapijas nodaļu vai slimnīca palātu) vienas stundas laikā pēc operācijas beigām. Turpmākais anesteziologa uzraudzības darba novērtējums iekļauts gultasdienas tarifā. Ja pēc operācijas nepieciešama mākslīgā plaušu ventilācija, medicīniskajā dokumentācijā norāda manipulāciju 03209 un 03210. Pacienta potencesāšanas gadījumā nedrīkst norādīt vispārējās anestēzijas manipulācijas, jo potencesāšanas izmaksas iekļautas gultasdienas tarifā. Sedācijas izmaksas reģionālās un spinālās/epidurālās anestēzijas gadījumā iekļautas manipulācijas tarifā.
- Veselības aprūpe mājās tiek veikta atbilstoši Ministru kabineta 2018. gada 28. augusta noteikumu Nr.555 3.4.punktam.
- Visi izmeklējumi oftalmoloģijā ietver izmeklējumu datu apstrādi un rezultātu izvērtējumu.
- Nosūtīt pacientu uz manipulāciju ir tiesīgi gan primārās, gan sekundārās veselības aprūpes speciālisti, ja manipulācijas apmaksas nosacījumos nav norādīts citādi.

Sadaļas nosaukums un amplitūda	Sadaļas	Manipulācijas kods	Manipulācijas papildu apzīmējums (*vai **, ja attiecināms)	Manipulācijas nosaukums	Tarifs (euro)	Ģimenes ārsta praksei apmaksājamas manipulācijas	Apmaksas nosacījumi	Manipulāciju saraksta ērtākai lietošanai		
								Apmaksā ar primārā veselības aprūpes speciālista (ģimenes ārsts) nosūtījumu	Apmaksā ar sekundārās veselības aprūpes speciālista (SAVA) nosūtījumu vai norādi	Apmaksā, ja norāda noteiktās ārstniecības iestādēs
0	2	3	4	5	6	11	12	13	14	15
LABORATORIJAS IZMEKĻĒJUMI: Hematoloģija (manipulācijas 40002–40043)	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40002		Seruma (plazmas) iegūšana	0.41		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40003		Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā	1.10	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40004		Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu divos stobriņos	1.24	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40005		Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu trijos stobriņos	1.40	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40006		Kapilāru asins ņemšana ar mikrotaineru	0.76		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40010		Hemoglobīns	0.66	X	Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40014		Leikocitārā formula un eritrocītu, trombocītu morfoloģija un skaitīšana mikroskopiski	1.28		Apmaksā arī ambulatori.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40016		Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.)	0.61		Apmaksā arī ambulatori. Ambulatori neapmaksā gadījumā, ja manipulācija norādīta kopā ar manipulāciju 41127 – CRO kvantitatīvi, izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģa, onkologa ķīmijterapija, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40018		Retikulocīti	1.64		Apmaksā arī ambulatori.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40019		Retikulocīti – automatizēta izmeklēšana ar hematoloģisko analizatoru	5.59		Apmaksā arī ambulatori.			
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40034		Sternālpunktāta izmeklēšana	25.40		Apmaksā arī ambulatori.			
	LABORATORIJAS IZMEKĻĒJUMI: Koaguloloģija (manipulācijas 40086–40123)	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40042		Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula (vismaz neitrofilu, eozinofīlu, bazofīlu, limfocītu, monocītu)). Papildus nenorādīt manipulācijas 40010, 40014	3.74		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumā, ja ir akūta un hroniska slimība.		
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija		40043		Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus nenorādīt manipulāciju 40010	1.59		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumā, ja ir akūta un hroniska slimība.			
Koaguloloģija		40086		Protrombīns, protrombīna komplekss un INR	2.03		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija		40087		Aktīvetais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)	2.35		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija		40088		Fibrinogēns	2.35		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija	40089		Antitrombīns III (AT-III)	5.59		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X		

	Koagulogija	40090		Trombina laiks	2.26		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40095		Fibrīna degradācijas produkti	5.54					
	Koagulogija	40097		Šķīstošie fibrīna monomēru kompleksi	4.87					
	Koagulogija	40098		VIII faktora aktivitātes noteikšana	10.07		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40099		IX faktora noteikšana	9.94		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40100		VIII faktora C aktivitātes noteikšana	8.76		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40101		VIII un IX recēšanas faktora inhibitoru noteikšana	75.10		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40105		IX faktora Ag aktivitātes noteikšana	7.52		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40106		XI faktora aktivitātes noteikšana	7.52		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40107		Proteīna C noteikšana	16.09		Apmaksā arī ambulatori.			
	Koagulogija	40108		Proteīna S noteikšana	16.09		Apmaksā arī ambulatori.			
	Koagulogija	40109		Von Villebranda faktors	10.41		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40115		Plazminogēna aktivitātes noteikšana	8.54					
	Koagulogija	40116		Plazminogēna koncentrācijas noteikšana	8.54					
	Koagulogija	40117		Fibrinopeptīda A kvalitātes noteikšana	8.41					
	Koagulogija	40118		Heparīna kvantitatīva noteikšana	6.23					
	Koagulogija	40119		Proteīna C rezistences tests (APC-R)	11.24		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
	Koagulogija	40120		Tromboocītu funkciju izmeklēšana Coll/EPI	16.10					
	Koagulogija	40121		Tromboocītu funkciju izmeklēšana Coll/ADP	16.05					
	Koagulogija	40123		D-dimēri (kvantitatīvi)	7.24		Apmaksā arī ambulatori.			
	Urīna analīzes	40131		Kopējais olbaltums, kvantitatīvi	0.94		Apmaksā arī ambulatori.			
	Urīna analīzes	40133		Ketonvielas	0.57		Apmaksā arī ambulatori.			
	Urīna analīzes	40135		Glikoze un ketonvielas urīnā	0.57		Apmaksā arī ambulatori.			
	Urīna analīzes	40140		Urīna sedimenta kvantitatīva izmeklēšana	1.77		Apmaksā arī ambulatori.			
	Urīna analīzes	40148		Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)	1.22	X	Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
	Urīna analīzes	40149		Urīna īpatnējais svars ar refraktometru, urometru	0.29					
	Urīna analīzes	40150		Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija	1.60		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)").			
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Urīna analīzes (manipulācijas 40131–40150)	Izkārnījumu analīzes	40160		Koprogramma	3.07		Apmaksā arī ambulatori.			
	Izkārnījumu analīzes	40161		Apslēptās asinis fēcēs – ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode (pozitīva)	0.69		Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
	Izkārnījumu analīzes	40164		Nokasījumi no perianālajām krokām uz spalšu oliņām	1.02		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem.			
	Izkārnījumu analīzes	40165		Enterobiozes izmeklēšana ar lipīgās lentes metodi	1.46					
	Izkārnījumu analīzes	40168		Vienšūnu cistu un helmintu oliņu izmeklēšana ar bagātināšanas metodi	6.95		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Izkārnījumu analīzes	40169		Helmintu oliņu noteikšana ar Kato metodi	2.13		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Izkārnījumu analīzes	40170		Helmintu un to fragmentu noteikšana	3.09		Apmaksā arī ambulatori.			
	Izkārnījumu analīzes	40171		Vienšūnu zarnu parazītu noteikšana natīvā un ar Lugola šķīdumu krāsotā preparātā	3.79		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Izkārnījumu analīzes	40174		Apslēptās asinis fēcēs – ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode (negatīva)	0.69		Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Citas klīniskās analīzes (manipulācijas 40180–40194)	Citas klīniskās analīzes	40180		Žults izmeklēšana mikroskopiski (viena porcija)	2.47					
	Citas klīniskās analīzes	40181		Likvora klīniskā analīze	3.49					
	Citas klīniskās analīzes	40183		Krēpu klīniskā analīze	2.63		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas klīniskās analīzes	40184		Eozinofīlie leukocīti krēpās	2.47		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas klīniskās analīzes	40188		Prostatas eksprimāta izmeklēšana	4.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Citas klīniskās analīzes	40189		Spermogramma	10.31		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Citas klīniskās analīzes	40190		Materiāla (nagi, āda, mati) izmeklēšana uz sēnītēm	3.32		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas klīniskās analīzes	40191		Iztriepju bakterioskopija uz mikrofluoru un seksuāli transmisīvajām slimībām	3.39		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas klīniskās analīzes	40193		Acidorezistento baktēriju mikroskopija tiešā iztriepē	2.50		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas klīniskās analīzes	40194		Acidorezistento baktēriju mikroskopija koncentrētā paraugā	4.74		Apmaksā arī ambulatori.			
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Imūnhematoloģija (manipulācijas 40300–40348)	Imūnhematoloģija	40300		Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (tiešā reakcija)	1.20		Apmaksā arī ambulatori.			
	Imūnhematoloģija	40301		Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (dubultreakcija)	2.40		Apmaksā arī ambulatori.			
	Imūnhematoloģija	40302		Rh (D) pazīmes noteikšana ar plaknes metodi (ar diviem reaģentiem)	2.49		Apmaksā arī ambulatori.			
	Imūnhematoloģija	40303		Rh (D) pazīmes noteikšana gēla tehnikā (ar vienu reaģentu)	2.76		Apmaksā arī ambulatori.			
	Imūnhematoloģija	40304		Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gēla tehnikā	4.97		Apmaksā arī ambulatori.			

	Imūnhematoloģija	40305		Jaundzimušā asins imūnhematoloģiskā izmeklēšana gēla tehnikā (ID karte DiaClon ABO/Rh jaundzimušam)	5.33				
	Imūnhematoloģija	40306		RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana ar plaknes metodi	8.06				
	Imūnhematoloģija	40307		RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana gēla tehnikā	7.12			Apmaksā arī ambulatori.	
	Imūnhematoloģija	40309		Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gēla tehnikā ar trim skrīnineritrocītu paraugiem	4.22			Apmaksā arī ambulatori.	
	Imūnhematoloģija	40315		Nepilno antieritrocitāro antivielu titrēšana gēla tehnikā ar vienu antigēnu (ID karte – Liss/Coombs)	9.07			Apmaksā arī ambulatori.	
	Imūnhematoloģija	40316		Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID-paneli gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	18.51			Apmaksā arī ambulatori.	
	Imūnhematoloģija	40317		Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID enzīmu paneli gēla tehnikā (ID karte NaCl Enzyme)	17.10				
	Imūnhematoloģija	40318		Recipienta un donora asins individuālās saderības testi laboratorijā (ABO saderība – plaknes tests, saderība Rh un citās sistēmās – gēla tehnikā)	10.61				
	Imūnhematoloģija	40325		Tiešais antiglobulīna tests (DAT) gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	2.53			Apmaksā arī ambulatori.	
	Imūnhematoloģija	40326		Tiešā antiglobulīna testa (DAT) diferencēšana gēla tehnikā (ID karte IgG+C3d+ct/IgG+C3d+ct)	5.89				
	Imūnhematoloģija	40327		Tiešā antiglobulīna testa (DAT) diferencēšana gēla tehnikā (ID karte IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ct)	11.46				
	Imūnhematoloģija	40328	*	Speciāla asins piemeklēšana sensibilizētam recipientam (antivielu identifikācija ar ID kartēm Liss/Combs + fenotipizācija + 1 saderības tests)	31.67				
	Imūnhematoloģija	40329	*	Speciāla asins piemeklēšana sensibilizētam recipientam (antivielu identifikācija ar ID kartēm Liss/Combs un Na Cl/Enzyme + fenotipizācija + viens saderības tests)	45.80				
	Imūnhematoloģija	40330		Krioglobīni (kvalitatīvi)	1.72			Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.	X
	Imūnhematoloģija	40335		Aukstuma aglutinīnu noteikšana gēla tehnikā	8.17			Apmaksā arī ambulatori.	
	Imūnhematoloģija	40336		AB0 sistēmas antieritrocitāro antivielu titrēšana serumā	3.82				
	Imūnhematoloģija	40337	*	Skābes elūcijas tests ar antieritrocitāro antivielu identifikāciju eluātā gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	28.24				
	Imūnhematoloģija	40338		Antigēnu M un N fenotipizācija gēla tehnikā	5.21				
	Imūnhematoloģija	40339		Antigēnu Jka un Jkb fenotipizācija gēla tehnikā	6.53				
	Imūnhematoloģija	40340		Antigēnu K un k fenotipizācija gēla tehnikā	5.48				
	Imūnhematoloģija	40341		Antigēna P1 noteikšana gēla tehnikā	4.62				
	Imūnhematoloģija	40342		Antigēnu Lua un Lub fenotipizācija gēla tehnikā	6.53				
	Imūnhematoloģija	40343		Antigēnu Lea un Leb fenotipizācija gēla tehnikā	6.96				
	Imūnhematoloģija	40344		Antigēnu Kpa un Kpb fenotipizācija gēla tehnikā	6.53				
	Imūnhematoloģija	40345		Antigēnu Fya un Fyb fenotipizācija gēla tehnikā	9.43				
	Imūnhematoloģija	40346		Antigēnu S un s fenotipizācija gēla tehnikā	9.43				
	Imūnhematoloģija	40347		Recipienta un donora individuālās saderības testi imūnhematoloģiski neizmeklētam recipientam (pilna imūnhematoloģiska izmeklēšana; ABO saderība – uz plaknes; saderība Rh un citās sistēmās – gēla tehnikā)	10.93				
	Imūnhematoloģija	40348		Piemaksa manipulācijām 40347, 40328, 40329 par katru papildus saderinātu eritrocītu masas devu, sākot no otrās	10.07				
KLĪNISKĀ ĶĪMIJA. Olbaltumvielu maiņa	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41001		Kopējais olbaltums	1.27			Apmaksā arī ambulatori.	
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41002		Albumīns	1.27			Apmaksā arī ambulatori.	

(manipulācijas 41001–41006)	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41003		Olbaltuma frakcijas serumā vai urīnā	4.48		Apmaksā arī ambulatori.				
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41004		Urīnviela	1.62		Apmaksā arī ambulatori.				
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41005		Urīnskābe	1.49		Apmaksā arī ambulatori.				
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41006		Kreatinīns	1.20		Apmaksā arī ambulatori.				
Fermenti (manipulācijas 41020–41035)	Fermenti	41020		Sārmainā fosfatāze (SF)	1.12		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41022		ALAT – alanīnaminotransferāze	1.12		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41023		ASAT – aspartāminotransferāze	1.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa, onkologa, bērnu hematoloģa, onkologa ķīmijterapiķa, ārsta ģenētiķa, bērnu pneimonologa, bērnu gastroenterologa, bērnu alergologa, pediatra reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ģimenes ārsta vai ārsta speciālista nosūtījumu pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu barošanu.		X	X	VSIA "PSKUS"
	Fermenti	41024		Gamma glutamīnttransferāze	1.41		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41025		Kreatīnkināze	1.26		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41026		Laktādehidrogenāze	1.12		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41027		Lipāze	2.90		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41028		Laktādehidrogenāzes frakcijas	4.10						
	Fermenti	41030		Kreatīnkināzes MB frakcija	3.75		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41031		Kreatīnkināzes MB masa	6.19		Apmaksā arī ambulatori.				
	Fermenti	41032		Holīnesterāze	2.13						
	Fermenti	41033		Sārmainās fosfatāzes frakcijas	5.23						
	Fermenti	41034		Alfa amilāze	2.08		Apmaksā arī ambulatori.				
Fermenti	41035		Angiotenzīna konvertāze	3.20		Apmaksā arī ambulatori.					
Lipīdi (manipulācijas 41046–41060)	Lipīdi	41046		Triglicerīdi	1.76	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa, bērnu hematoloģa, pediatra vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45, 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10–E27, I10–I15.9, I25–I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			X	
	Lipīdi	41047		ABL – holesterīns (tiešā metode)	2.64	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa, bērnu hematoloģa, pediatra vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45, 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10–E27, I10–I15.9, I25–I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			X	
	Lipīdi	41048		Apolipoproteīns A1	3.04						
	Lipīdi	41049		Apolipoproteīns B	3.04						
	Lipīdi	41050		Lipoproteīdu frakcijas	5.32						
	Lipīdi	41051		Lipoproteīns (A)	3.39						
	Lipīdi	41052		Bilirubīns, frakcijas	1.30		Apmaksā arī ambulatori.				
	Lipīdi	41054		ABL – holesterīns (ar precipitāciju)	1.87		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar ārsta ģenētiķa, bērnu reimatologa vai bērnu nefrologa nosūtījumu.			X	

	Lipīdi	41056		Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija 5 mmol/L vai mazāka	1.21	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu gastroenterologa, pediatra, bērnu nefrologa vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10–E27, I10–I15.9, I20–I22.9, I24–I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X	X	
	Lipīdi	41057		Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 5 mmol/L	1.21	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu gastroenterologa, pediatra, bērnu nefrologa vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10–E27, I10–I15.9, I20–I22.9, I24–I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X	X	
	Lipīdi	41058		ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, mazāka par 2,0 mmol/L	3.10		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai bērnu nefrologa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X	X	VSIA "PSKUS"
	Lipīdi	41059		ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija no 2,0 mmol/L līdz 2,5 mmol/L	3.10		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai bērnu nefrologa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X	X	VSIA "PSKUS"
	Lipīdi	41060		ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 2,5 mmol/L	3.10		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai bērnu nefrologa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X	X	VSIA "PSKUS"
Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars,	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41065		Kālijs	1.13		Apmaksā arī ambulatori.			

neorganiskie elementi (manipulācijas 41065–41085)	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41067		Nātrijs	1.13		Apmaksā arī ambulatori.			
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41068		Kalcijs	1.12		Apmaksā arī ambulatori.			
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41069		Fosfors	1.30		Apmaksā arī ambulatori.			
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41070		Hlorīdi	1.30		Apmaksā arī ambulatori.			
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41071		Dzelzs	1.13		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematologa, ārsta ģenētiķa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu, vai izmeklējums nepieciešams grūtniecei.		X	
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41072		Magnijs	2.26		Apmaksā arī ambulatori.			
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41073		Dzelzs saistīšanas spēja	2.90					
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41077		Varš asinīs	3.87		Apmaksā arī ambulatori.			
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41079	*	Asins gāzu un Ph analīze	13.60		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" uzņemšanas nodaļas pacientiem vecumā līdz 18 gadiem (bērniem).			VSIA "BKUS"
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41081		Jonizētais kalcijs	2.83					
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41082		Kālija, nātrija un jonizētā kalcija noteikšana ar vienreizlietojamu kivetu	7.88					
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41085		Oksimetrijas rādītāji (dažādu hemoglobīna frakciju un skābekļa saturs automatizēta noteikšana)	12.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" uzņemšanas nodaļas pacientiem vecumā līdz 18 gadiem (bērniem).			VSIA "BKUS"
Glikozes regulācija (manipulācijas 41095–41105)	Glikozes regulācija	41095		Glikoze asinīs	1.28	X	Apmaksā arī ambulatori.			
	Glikozes regulācija	41096		Glikozes slodzes tests	4.54		Apmaksā arī ambulatori.			
	Glikozes regulācija	41099		C peptīds	5.70		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
	Glikozes regulācija	41100		Insulīns	4.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
	Glikozes regulācija	41101		Mikroalbuminūrijas noteikšana	3.76	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot pacientus ar cukura diabētu vai pacientus, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju, vai ar bērnu reimatologa nosūtījumu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ardiagnostiem E10-E14. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
	Glikozes regulācija	41102		Glikozes noteikšana ar vienreizlietojamām kivetēm	1.42		Apmaksā arī ambulatori.			
	Glikozes regulācija	41103		Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,4 % un zemāks	4.89		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa, vai bērnu alergologa, vai bērnu pneimonologa nosūtījumu, vai, ja pacientam glikozes līmenis asinīs tukšā dūšā ir lielāks par 7 mmol/l, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45, 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 apmaksā bez ierobežojumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X		X
	Glikozes regulācija	41104		Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,5–7,4 %	4.89		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa, vai bērnu alergologa, vai bērnu pneimonologa nosūtījumu, vai, ja pacientam glikozes līmenis asinīs tukšā dūšā ir lielāks par 7 mmol/l, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45, 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 apmaksā bez ierobežojumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X		X

	Glikozes regulācija	41105		Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 7,5 % un vairāk	4.89		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa vai bērnu endokrinologa, vai bērnu alergologa, vai bērnu pneimonologa nosūtījumu, vai, ja pacientam glikozes līmenis asinīs tukšā dūšā ir lielāks par 7 mmol/l, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45, 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Pacientam ar diagnozēm E10–E16 apmaksā bez ierobežojumiem. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X	X	
Reimotesti, akūtās fāzes olbaltumvielas (manipulācijas 41116–41130)	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41116		Antistreptolizīns (kvantitatīvi)	2.32		Apmaksā arī ambulatori.			
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41117		Transfēriņš	2.18		Apmaksā arī ambulatori.			
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41122		Ceruloplazmīns	3.39		Apmaksā arī ambulatori.			
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41124		Feritīns	6.35		Apmaksā arī ambulatori.			
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41127		CRO (kvantitatīvi)	2.26		Apmaksā arī ambulatori. Ambulatori neapmaksā gadījumā, ja manipulācija norādīta kopā ar manipulāciju 40016 – eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.), izņemot ar onkologa, bērnu hematologa, bērnu gastroenterologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41128		Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)	2.16		Apmaksā arī ambulatori.			
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41129		Imūnglobulīnu vieglās ķēdes	7.67		Apmaksā arī ambulatori.			
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41130		Paraproteīnu noteikšana ar imūnfiksāciju vai imūntipēšanu	14.95		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoloģiskām saslimšanām.	X	X	
Vairogdziedzera hormoni (manipulācijas 41142–41144)	Vairogdziedzera hormoni	41142		Tireotropais hormons (TSH)	4.73		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot pacientus ar vairogdziedzera saslimšanām vai ar bērnu psihiatra, bērnu reimatologa vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Vairogdziedzera hormoni	41143		Brīvais tiroksīns (FT4)	4.48		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā, ja ir endokrinologa, bērnu endokrinologa, reimatologa, bērnu reimatologa, ārsta ģenētiķa vai radiologa terapeita nosūtījums. Ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmaksā pacientiem ar diagnozēm E00–E07, E22–E23, C73 un C75.1. Citos gadījumos ambulatori apmaksā, ja ir izmainīts tireotropais hormons (41142 – Tireotropais hormons (TSH)).	X	X	
	Vairogdziedzera hormoni	41144		Brīvais trijodtironīns (FT3)	4.48		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai radiologa terapeita nosūtījumu.		X	
Dzimumhormoni un grūtniecības testi (manipulācijas 41150–41164)	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41150		Prolaktīns	4.48		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41151		Folikulstimulējošais hormons (FSH)	4.35		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41152		Luteinizējošais hormons (LH)	4.35		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41153		Estradiols	4.71		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41154		Testosterons	4.61		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41155		Progesterons	4.61		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41156		Estriols (brīvais)	5.79		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41161		Dehidroepiandrosterona sulfāts	4.82		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41163		Androstendions	5.09		Apmaksā arī ambulatori.			
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41164		Horiongonadotropīns	6.20		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas hormonu analīzes (manipulācijas 41170–41176)	Citas hormonu analīzes	41170		Aldosterons	6.35		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas hormonu analīzes	41172		Somatotropais hormons (STH)	4.61		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas hormonu analīzes	41173		Kortizols	4.11		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas hormonu analīzes	41174		Kateholamīni (adrenālīns, noradrenālīns d/n urīnā)	12.02					
	Citas hormonu analīzes	41175		Parathormons	6.35		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas hormonu analīzes	41176		Adrenokortikotropais hormons (AKTH)	5.15		Apmaksā arī ambulatori.			
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana (manipulācijas 41180–41191)	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41180		Primidons	10.21					
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41181		Fenobarbitāls	10.21					
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41182		Fenitoīns	10.21					
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41183		Karbamazepīns	10.21					

	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41184		Ciklosporīns un takrolīms (radioimunoloģiskā metode)	15.19		Apmaksā arī ambulatori.			
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41186		Valprojskābe	8.16					
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41187		Teofilīns	9.29					
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41188		Etanola noteikšana ar fluorescences polarizācijas imunoloģisko metodi	5.41					
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41189		Etanola noteikšana fermentatīvi	5.35		Apmaksā arī ambulatori.			
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41190		Metotreksāts (augsti dozēts)	14.77					
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41191		Metotreksāts	8.00					
Citas specifiskas analīzes (manipulācijas 41200–41223)	Citas specifiskas analīzes	41200		Vitamīns B 12	7.99		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas specifiskas analīzes	41201		Folskābe	7.43					
	Citas specifiskas analīzes	41202		Deoksiipiridolīns	11.50					
	Citas specifiskas analīzes	41203		Troponīns I, tai skaitā augsti jutīgais	5.50		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas specifiskas analīzes	41204		Troponīns T, tai skaitā augsti jutīgais	5.79		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas specifiskas analīzes	41205		Mioglobīns	5.19		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas specifiskas analīzes	41206		Osteokalcīns	6.43					
	Citas specifiskas analīzes	41207		Prokalcitonīns	12.89					
	Citas specifiskas analīzes	41208		Homocisteīns	7.64					
	Citas specifiskas analīzes	41209		Eritropoetīns	8.76		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas specifiskas analīzes	41210		Šķīstošie transferīna receptori	8.16					
	Citas specifiskas analīzes	41211		Amonjaks asiņīs, serumā un plazmā	6.46		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citas specifiskas analīzes	41223		Reducētais glutatons	13.47					
Infekcijas (manipulācijas 41230–41294R)	Infekcijas	41230		Sifilisa ekspresdiagnostika (RPR, VDRL)	1.88		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41231		Sifilisa ekspresdiagnostika (kvantitatīvā metode RPR, VDRL titri)	6.56					
	Infekcijas	41232		Sifiliss – TPHA	3.22		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41233		Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	6.42		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41233R		R Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41234		Uzsējums uz gonoreju	5.13		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41237		Imunofluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	5.83		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Infekcijas	41240		Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns vīriešiem (no urīnizvadkanāla)	6.40		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Infekcijas	41241R		R IgG klases antivielu pret Tetanus toksīnu noteikšana	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41245		Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns sievietēm (no dzemdes kakla kanāla un urīnizvadkanāla)	12.74		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Infekcijas	41246		Vaginozes DNS/RNS diagnostika (trihomonas, gardnerellas, candida)	11.65					
	Infekcijas	41248		Uzsējums uz uroģenitālām mikoplazmām	6.81		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Infekcijas	41251		Imūnfluorescences reakcija IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgM)	9.26		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Infekcijas	41253		Imūnfermentatīvā analīze IgG vai IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa	5.86		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
	Infekcijas	41254		Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgG noteikšanai	5.22		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
Infekcijas	41255		Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgA noteikšanai	5.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X		
Infekcijas	41257R		R IgM antivielas pret Zika vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.				

	Infekcijas	41258R		R IgG antivielas pret Zika vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41259R		R Zika vīrusa RNS detekcija ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41260		Uzsējums uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm	7.27		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41262		Chlamydia trachomatis specifiskās DNS noteikšana (PKR)	13.59		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Infekcijas	41263		Anti-Toxoplasma gondii IgM	7.35		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
	Infekcijas	41264		Anti-Toxoplasma gondii IgG	6.01		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Infekcijas	41264R		R Anti-Toxoplasma gondii IgG	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41265		Kriptosporīdiju Ag (ELISA)	8.05					
	Infekcijas	41265R		R Kriptosporīdiju Ag (ELISA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41271R		R Cryptococcus neoformans DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41275		Plasmodium Ag asinīs (imūnhromatogrāfija)	8.65					
	Infekcijas	41277		Pneumocista carinii	16.19					
	Infekcijas	41277R		R Pneumocista carinii	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41279		Anti-Hg Ehrlichia sp. IgM	21.39					
	Infekcijas	41279R		R Anti-Hg Ehrlichia sp. IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Infekcijas	41280		Anti-Borrelia burgdorferi IgG	6.06		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41281		Anti-Borrelia burgdorferi IgM	6.06		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41282		Borrelia burgdorferi (total)	9.68					
	Infekcijas	41283		Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG	8.78		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41284		Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM	8.15		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41285	*	Mycobacterium tuberculosis noteikšana ar ligāzes ķēdes reakciju	40.88					
	Infekcijas	41290		Anti-Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	10.22		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41291		Anti-Chlamydia pneumoniae IgM (ELISA)	10.22		Apmaksā arī ambulatori.			
	Infekcijas	41292		IgG antivielas pret Bartonella noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (IF)	21.04					
	Infekcijas	41293		IgM antivielas pret Bartonella noteikšana ar imūnfluorescences metodi (IF)	21.04					
	Infekcijas	41294		Cilvēka metapneimovīrusa antigēna (hMPV Ag) noteikšana ar imūnfluorescences metodi (IF)	9.92		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.		X	
	Infekcijas	41294R		R Cilvēka metapneimovīrusa antigēna (hMPV Ag) noteikšana ar imūnfluorescences metodi (IF)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Hepatīti (manipulācijas 41301–41327R)	Hepatīti	41301		HBs Ag	3.19		Apmaksā arī ambulatori.			
	Hepatīti	41303		Anti-HBs (kvantitatīvi)	10.98		Apmaksā arī ambulatori.			
	Hepatīti	41304		HBs Ag (apstiprinošais tests)	10.73					
	Hepatīti	41307		Anti-HAV IgM	7.35		Apmaksā arī ambulatori.			
	Hepatīti	41308		Anti-HAV	6.15					
	Hepatīti	41308R		R Anti-HAV	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41309		Anti-HCV	8.03		Apmaksā arī ambulatori.			
	Hepatīti	41310	*	Anti-HCV (WB) (apstiprinošais)	44.50					
	Hepatīti	41311R		R B hepatīta vīrusa genotipēšana (sekvenēšana)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41312R		R B vīrusu hepatīta genotipa noteikšana ar PKR RL metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41313R		R E hepatīta IgM klases antivielu apstiprinošā diagnostika ar Immunoblot metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41314R		R E hepatīta IgG klases antivielu apstiprinošā diagnostika ar Immunoblot metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41317		HCV RNS (PKR)	55.35		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pacientiem ar pozitīvu C hepatīta vīrusu antivielu (anti-HCV) un negatīvu vīrusa serdes antigēna (HCV-core) testēšanas rezultātu ar SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca", VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" vai VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" infektologa vai hepatologa nosūtījumu.		X	SIA "RAKUS", VSIA "PSKUS", VSIA "BKUS"
	Hepatīti	41317R		R HCV RNS (PKR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41318		HCV slodze (PKR) kvantitatīvi (vīrusa slodze)	112.08					
	Hepatīti	41318R		R HCV slodze (PKR) kvantitatīvi (vīrusa slodze)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41319		HCV genotipēšana	101.38					
	Hepatīti	41319R		R HCV genotipēšana	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Hepatīti	41321		Anti-HBc IgM	7.88		Apmaksā arī ambulatori.			
	Hepatīti	41322		Anti-HBc	7.71		Apmaksā arī ambulatori.			
	Hepatīti	41323		Anti-Hbe	9.13					
	Hepatīti	41323R		R Anti-HBe	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

	Hepatīti	41324		Hbe Ag	9.13				
	Hepatīti	41324R		R HBe Ag	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Hepatīti	41325		HDV Ag	6.90				
	Hepatīti	41325R		R HDV Ag	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Hepatīti	41326		Anti-HDV IgM	7.27				
	Hepatīti	41326R		R Anti-HDV IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Hepatīti	41327		Anti-HDV IgG	7.27				
HIV(AIDS) (manipulācijas 41401–41406)	HIV(AIDS)	41401		Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag. Imūnķīmiskās metodes (bez reaktīvu cenas)	5.23		Apmaksā arī ambulatori.		
	HIV(AIDS)	41402		HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)	9.66		Apmaksā arī ambulatori.		
	HIV(AIDS)	41403	*	HIV 1 Ag (apstiprinošais)	37.44				
	HIV(AIDS)	41404		Antivielas pret HIV 1 vai HIV 2 (Western Blot – apstiprinošais tests) (bez diagnostiskuma cenas)	9.59		Apmaksā arī ambulatori.		
	HIV(AIDS)	41405		Anti-HIV 1/2 ekspresdiagnostika (bez reaktīvu cenas)	4.00		Apmaksā arī ambulatori.		
	HIV(AIDS)	41406	*	HIV 1 RNS kvantitatīvi (HIV slodze) (PQR) (ar diagnostiskuma cenu)	123.81				
Citoloģija (manipulācijas 42004–42033)	Citoloģija	42004		Citoloģiskie izmeklējumi no cervikālā kanāla (trīs preparāti)	7.42		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42005		Citoloģiskie izmeklējumi no dzemdes dobuma (trīs preparāti)	6.91		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42006		Citoloģiskie izmeklējumi no vēdera, pleiras un Duglasa dobumiem (trīs preparāti) (serozo dobumu šķidrums)	6.90		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42007		Citoloģiskie izmeklējumi pēc specifiskas terapijas (staru, hormonu vai ķīmijterapijas) (trīs preparāti)	8.78		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42008		Urīna vai urīnpūšļa skalojuma citoloģiskie izmeklējumi (pieci preparāti)	9.46		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42012		Pie bronhoskopijas ņemta materiāla citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	9.19		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42013		Nospiedumu vai nokasījumu no ādas vai gļotādas bojājumiem citoloģiskā izmeklēšana (divi preparāti)	8.65		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42014		Citoloģiskās uztriepes no piena dziedzeriem (viens preparāts)	4.85		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42015		Biopsijas un operācijas materiāla nospiedumu citoloģiskā izmeklēšana	12.33		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42016		Veidojumu un orgānu punktātu citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	12.75		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42017		Steidzamo un neatliekamo (operāciju laikā) materiālu citoloģiskā izmeklēšana	23.62				
	Citoloģija	42026		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A0 – testēšana bez rezultāta	5.44		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42027		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A1 – norma, nav atrasts intraepitēliāls bojājums	5.44		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	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	5.44		Apmaksā arī ambulatori.		
	Citoloģija	42029		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A3 – LSIL: viegla displāzija	5.44		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42030		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija	5.44		Apmaksā arī ambulatori.			
Citoloģija	42031		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A5 – AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	5.44		Apmaksā arī ambulatori.			

	Citoloģija	42032		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A6 – malignizācijas pazīmes	5.44		Apmaksā arī ambulatori.			
	Citoloģija	42033		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A7 – saplīsis stiklīšs	5.44		Apmaksā arī ambulatori.			
Hematopatoloģija (manipulācijas 43002–43007)	Hematopatoloģija	43002		Šūnu lipīdi	15.29					
	Hematopatoloģija	43003		Šūnu glikogēns	19.93					
	Hematopatoloģija	43004		Šūnu acetātesterāze un acetātesterāze ar inhibīciju	29.67					
	Hematopatoloģija	43005		Šūnu butirātesterāze	23.88					
	Hematopatoloģija	43006		Šūnu hloracetātesterāze	24.83					
	Hematopatoloģija	43007		Šūnu skābā fosfatāze un skābā fosfatāze ar inhibīciju	31.29					
Mikrobioloģiskie izmeklējumi (manipulācijas 44002–44158R)	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44002		Asins uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs ar automātisku sistēmu	12.18		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44004		Asins uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs ar automātisku sistēmu	18.60		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44005		Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs	10.35		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44006		Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs (bez Neisseria meningitidis seroloģiskās tipēšanas)	12.39		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44007		Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs (ar Neisseria meningitidis seroloģisko tipēšanu)	21.02		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44008		Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u. c. materiālu uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – negatīvs	9.88		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44009		Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u. c. materiālu uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – pozitīvs	18.85		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44011R		R Listeria monocytogenes kultūru identifikācija	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44013R		R Haemophilus influenzae kultūras uzņēmums	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44014R		R Clostridium difficile DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44015		Urīna uzņēmums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – negatīvs	9.46		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44016		Urīna uzņēmums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – pozitīvs	9.50		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44017		Krēpu uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs	7.96		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44018		Krēpu uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs	13.11		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44019		Žults uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs	9.97		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44020		Žults uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs	17.87		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44025		Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – negatīvs	8.44		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44026		Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – pozitīvs	11.58		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44028		Fēču uzņēmums uz Shigella, Salmonella – negatīvs	7.38		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44029		Fēču uzņēmums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serogrupai)	12.75		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44030		Fēču uzņēmums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serotipam)	13.24		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.				
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44031		Fēču uzņēmums uz enteropatogēnām E. coli – negatīvs	7.95		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.				
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44032		Fēču uzņēmums uz enteropatogēnām E. coli – pozitīvs	7.95		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.				

Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44033		Fēču uzsējums uz E. coli 157 – negatīvs	6.87		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44034		Fēču uzsējums uz E. coli 157 – pozitīvs	12.85		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44035		Fēču uzsējums uz holēras izsaucējmikroorganismiem – negatīvs	7.76		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44036		Fēču uzsējums uz holēras izsaucējmikroorganismiem – pozitīvs	10.84		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44045		A grupas hemolītiskais streptokoks – ātrais tests	3.54	X	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44046		Uzsējums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – negatīvs	10.27		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44047		Uzsējums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – pozitīvs	10.28		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44049		Uzsējums no kakla N. meningitidis nēsāšanu – negatīvs	6.12		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44050		Uzsējums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (bez N. meningitidis seroloģiskās tipēšanas)	13.15		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44051		Uzsējums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (ar N. meningitidis seroloģisko tipēšanu)	18.81		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44052R		R Uzsējums ar legionellozi	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44055		Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – negatīvs	7.51		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44056		Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – pozitīvs	11.91		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44057		Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – negatīvs	9.08		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44058		Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – pozitīvs (identifikācija līdz Lensfilda grupai)	11.95		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44059		Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – negatīvs	6.60		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44060		Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – pozitīvs	9.50		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44061		Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – negatīvs	6.30		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44061R		R Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – negatīvs	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44062		Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – pozitīvs	6.30		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44062R		R Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – pozitīvs	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44064		Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – negatīvs	5.54		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44065		Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs	7.39		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44070		Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – negatīvs	7.92		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44070R		R Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – negatīvs	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44071		Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – pozitīvs	25.75		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44071R		R Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – pozitīvs	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44072		Uzsējums uz Helicobacter ģints mikroorganismiem – negatīvs	10.91		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44073		Uzsējums uz Helicobacter ģints mikroorganismiem – pozitīvs	15.49		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44074		Uzsējums uz anaerobo mikrofloru – negatīvs	13.70		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44075	*	Uzsējums uz anaerobo mikrofloru – pozitīvs	23.81		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44078R		R Mikroorganismu kultūras jutības noteikšana pret antibakteriālajām vielām ar fenotipiskām metodēm	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44079R		R Intrahospitālo infekciju izraisītāju apstiprinošā diagnostika un antimikrobās jutības noteikšana	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44080	*	Izmeklējumi uz disbiozi	28.86		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44081		Fagotipēšana	12.06		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44082		Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibakteriāliem līdzekļiem	8.77		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44105		Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs (lietojot identifikācijā kompjuterizētas identifikācijas sistēmas)	11.23		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44106		Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma parauga	9.98		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44107		Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu	11.06		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44109		Neutralizācijas reakcija uz dzīvniekiem botulotoksīna noteikšanai (bioprove)	17.97		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44110		Aglutinācijas reakcija antivielu pret Bordetella pertusis noteikšanai	4.20		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44111R		R Antibakteriālās jutības noteikšana ar mikroašķaidējuma metodi buljonā	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44115		Hemaglutinācijas reakcija pie bakteriālām infekcijām (salmoneloze, šigeloze)	5.37		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44116		Seroloģiskā reakcija uz antivielām pret Y. enterocolitica un Y. pseudotuberculosis	5.13		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44119		IgG antivielas pret difterijas toksīnu	8.71		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Ambulatori apmaksā ar infektologa, pediatra, ģimenes ārsta vai imunologa nosūtījumu.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44125		Seroloģiskā reakcija uz leptospirozi	9.67		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44127		Izmeklējamā materiāla apstrāde, uzsēšana un izaugušo koloniju mikroskopija uz Mycobacteria ģints mikroorganismiem (bez barotnes pagatavošanas)	6.37		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44129	*	Atipisko Mycobacteria ģints mikroorganismu identifikācija līdz sugai un mikroorganismu jutības noteikšana pret antibakteriālām vielām	25.97		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44134		Legionella Ag urīnā (imūnhromatogrāfija)	15.19		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44135		Cryptococcus antigēna noteikšana bioloģiskos šķidrums ar eksprestestu	9.13		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44136		Clostridium difficile toksīna noteikšana fēcēs	10.67		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44138R		R Herpes simplex vīrusi 1, 2 tips (vīrusu izolēšana audu kultūrā)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44139R		R Adenovīrusi (vīrusu izolēšana audu kultūrā)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44140R		R Masalu/masaliņu vīrusu izolēšana audu kultūrā	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44142R		R C. diphtheriae kultūras uzsējums – pozitīvs ar toksigenitātes noteikšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44143R		R N. meningitidis kultūras uzsējums – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44144R		R N. meningitidis kultūras uzsējums – pozitīvs ar seroloģisko tipēšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44145R		R Streptococcus pneumoniae kultūras uzsējums – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44146R		R Streptococcus pneumoniae kultūras uzsējums – pozitīvs ar serotipu noteikšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44147R		R Shigella, Salmonella kultūras uzsējums – pozitīvs ar identifikāciju līdz serotipam	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44148R		R Shigella, Salmonella kultūras uzsējums – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44151R		R E. coli, kas producē Šiga toksīnu/verotoksīnu (STEC/VTEC), kultūras uzsējums – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44152R		R E. coli, kas producē Šiga toksīnu/verotoksīnu (STEC/VTEC), kultūras uzsējums – pozitīvs ar serotipu noteikšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44155		Neisseria gonorrhoeae kultūras jutības noteikšana pret antibakteriālajām vielām kultūrās ar fenotipiskām metodēm	6.80		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Ambulatori apmaksā ar speciālista nosūtījumu.			

	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44155R		R Neisseria gonorrhoeae kultūras jutības noteikšana pret antibakteriālajām vielām kultūrās ar fenotipiskām metodēm	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44156R		R Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (tai skaitā kakla un deguna), skalojumu un cita materiāla uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – negatīvs (Bacillus anthracis, Francisella tularensis, Brucella spp., Yersinia pestis identifikācija)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44157R		R Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (tai skaitā kakla un deguna), skalojumu un cita materiāla uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – pozitīvs (Bacillus anthracis, Francisella tularensis, Brucella spp., Yersinia pestis identifikācija)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44158R		R C. diphtheriae kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi (manipulācijas 45001–45023R)	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45001		Uzņēmums tuberkulozes diagnostikai ar automātisko sistēmu	31.60					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45001R		R Uzņēmums tuberkulozes diagnostikai ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45002		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	130.60					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45002R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45003		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	297.30					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45003R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45004		Mycobacterium ģints mikroorganismu diferenciāltests (NAP) ar automātisko sistēmu	94.14					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45005		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret pirazinamīdu (PZA) ar automātisko sistēmu	56.56					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45005R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret pirazinamīdu (PZA) ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45006		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	17.57					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45006R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45007		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	19.77					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45007R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45008		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	33.34					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45008R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45009		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	172.49					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45009R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.				
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45010		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret vienu medikamentu ar automātisko sistēmu	65.83						

	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45010R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret vienu medikamentu ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45011		Mycobacterium ģints mikroorganismu mikroskopiskā izmeklēšana ar luminiscento metodi	4.00		Apmaksā arī ambulatori.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45011R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu mikroskopiskā izmeklēšana ar luminiscento metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45012		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret vienu medikamentu uz cietajām barotnēm	12.22					
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45012R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret vienu medikamentu uz cietajām barotnēm	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45015R		R Latentas tuberkulozes infekcijas noteikšana in vitro	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45018R		R Mycobacterium tuberculosis kompleksa identifikācija kultūrās	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45019R		R Mycobacterium tuberculosis DNS un ar rezistenci saistīto mutāciju noteikšana 1. rindas medikamentiem (LPA tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45020R		R Mycobacterium tuberculosis DNS un ar rezistenci saistīto mutāciju noteikšana 2. rindas medikamentiem (LPA tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45021R		R Ar rezistenci saistīto mutāciju noteikšana netuberkulozām mikobaktērijām (LPA tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45022R		R Mycobacterium tuberculosis kompleksa mikroorganismu noteikšana līdz sugai (LPA tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45023R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu noteikšana līdz sugai (LPA tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
IMUNOLOĢIJA: Šūnu imunoloģija (manipulācijas 46002–46044)	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46002		Leikocītu metaboliskās aktivitātes noteikšana (NZT)	13.01					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46006		Leikocītu metaboliskās aktivitātes un "oksidatīvā sprādziena" noteikšana (NZT + hemiluminiscences metode)	11.04					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46009		DNS citofluorimetriskā izmeklēšana	24.90					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46010		T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (viena pozīcija)	7.85		Apmaksā arī ambulatori.			
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46014R		R CD4 + helperu/induktoru T-limfocītu noteikšana (absolūtais skaits, %)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46015	*	CD3+ un CD19+ šūnu noteikšana	19.80		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematologa, onkologa vai imunologa nosūtījumu.		X	
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46016	*	CD4+ un CD8+ šūnu noteikšana	19.80					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46017	*	T un B šūnu virsmas receptoru noteikšana (CD3, CD19, CD4, CD8, CD16+56, CD3/HLA-DR, HLA-DR) (citofluorimetrija)	35.49		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematologa, onkologa vai imunologa nosūtījumu.		X	
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46018	*	Imūnregulējošo šūnu noteikšana (CD45, CD3, CD16, CD19), četru krāsu citofluorimetrija	33.31					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46019	*	T-imūnregulējošo šūnu noteikšana (CD45, CD3, CD4, CD8), četru krāsu citofluorimetrija	36.06					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46020	*	Leikožu šūnu fenotips (citofluorimetrija)	59.96		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematologa nosūtījumu.		X	
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46021	*	Cilmes (CD34+) šūnu noteikšana	46.48					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46022		Citokīnu noteikšana asins serumā	12.44					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46023		Inducētā interferona gamma (γ IFN) testēšana šūnu kultūrā (ELISA)	13.83					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46024		Inducēto citokīnu testēšana šūnu kultūrā (ELISA)	14.24					
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46035		HLA-A(B,C)-1 antigēna noteikšana (limfocitotoksiskā metode)	10.25						

	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46036	*	HLA-B27 noteikšana	12.99		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai imunologa nosūtījumu.		X	
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46037		Imūnģenētisko parametru noteikšana slimniekiem ar autoimūnām slimībām (HLA-B, HLA-DR)	19.69					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46038		HLA-DR 1 antigēna noteikšana (limfocitotoksiskais tests)	10.67					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46039		HLA DR, DQA 1, DQB 1 genotipizēšana ar polimerāzes ķēdes reakciju – viena pozīcija	15.36					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46040		HLA DR, DQA 1, DQB 1 genotipizēšana ar polimerāzes ķēdes reakciju	19.31					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46041	*	HLA I klases fenotipizācija (AB, Cw). Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	39.93					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46042	*	HLA II klases fenotipizācija (DR, DQ). Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	45.92					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46043	*	Anti HLA antivielu noteikšana. Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	72.27					
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46044	*	Donora un recipienta saderības tests. Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	46.16					
IMUNOLOĢIJA: Humorālā imunitāte (manipulācijas 46051–46075)	Humorālā imunitāte	46051	*	Imūnglobulīna G (A, M) noteikšana	11.01		Apmaksā arī ambulatori.			
	Humorālā imunitāte	46053		Humorālās imunitātes aktivitātes noteikšana (IgG, M, A, IgG1, IgG2, IgG3, IgG4) (Mančīni + ELISA)	10.87					
	Humorālā imunitāte	46054		Cirkulējošo imūnkompleksu noteikšana (CIK) nefelometriski	4.90		Apmaksā arī ambulatori.			
	Humorālā imunitāte	46055	*	Oligoklonālā IgG joslu noteikšana likvorā ar izoelektriskās fokusēšanas elektroforēzi (IEFE)	43.93					
	Humorālā imunitāte	46056		Imūnglobulīna IgG noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.54		Apmaksā arī ambulatori.			
	Humorālā imunitāte	46057		Imūnglobulīna IgA noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.63		Apmaksā arī ambulatori.			
	Humorālā imunitāte	46058		Imūnglobulīna IgM noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.71		Apmaksā arī ambulatori.			
	Humorālā imunitāte	46059		Imūnglobulīna IgE noteikšana (ELISA)	6.47		Apmaksā arī ambulatori.			
	Humorālā imunitāte	46060	*	Specifiskā IgE noteikšana (panelis – 5 Ag)	9.43		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.		X	
	Humorālā imunitāte	46065		Specifiskā IgE noteikšana (panelis – 12 Ag)	10.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.		X	
	Humorālā imunitāte	46066	*	Specifiskā IgE noteikšana – 20 atsevišķu antigēnu panelis	27.05		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.		X	
	Humorālā imunitāte	46067		Totālā un specifiskā IgE noteikšana (IgE totālais + IgE specifiskais) (ELISA)	13.11		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.		X	
	Humorālā imunitāte	46069		C1 inhibitora noteikšana (radiālā imūndifūzijā)	12.46					
	Humorālā imunitāte	46070		Komplementa komponentes C3 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.73		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu nefrologa vai imunologa nosūtījumu.		X	
	Humorālā imunitāte	46071		Komplementa komponentes C4 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	4.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu alergologa, bērnu pneimonologa, bērnu nefrologa vai imunologa nosūtījumu.			
	Humorālā imunitāte	46074		Cistafīna C noteikšana	5.68		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Humorālā imunitāte	46075		Seruma amiloīda A noteikšana	5.93		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X		
IMUNOLOĢIJA: Autoimunitāte (manipulācijas 46085–46136)	Autoimunitāte	46085		ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	8.79		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46086	*	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	16.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
	Autoimunitāte	46087		ANA, SMA, GPC, LKM, AMA noteikšana audu griezumos (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	12.36					
	Autoimunitāte	46088	*	ANA, SMA, GPC, LKM, AMA noteikšana audu griezumos (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	29.04					
	Autoimunitāte	46089	*	ANCA noteikšana (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	9.89		Apmaksā arī ambulatori.			

	Autoimunitāte	46090		ANCA noteikšana (diferencēšana – netiešā imūnfluorescence)	12.97					
	Autoimunitāte	46091		Anti-DNS antivielu noteikšana uz Crithidia lucidia	10.87					
	Autoimunitāte	46092		Anti-DNS antivielu noteikšana (kvantitatīvi)	7.04		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46095		Reimatoīdo faktoru noteikšana (RF-IgG, RF-IgA, RF-IgM) (ELISA)	19.89					
	Autoimunitāte	46100		ENA noteikšana (skrīnings – ELISA)	6.74		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46101		ENA subtipu (SM, RNP, SSB, SSA, JO-1, Scl-70) noteikšana	21.28		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
	Autoimunitāte	46102		ENA subtipu noteikšana (viena pozīcija no sešām, kas norādītas manipulācijā 409101) (ELISA)	7.18		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46103	*	Anti DNS antivielu noteikšana un ENA subtipu noteikšana (SM, RNP, SSB, SSA, JO-1, Scl-70)	26.83					
	Autoimunitāte	46104	*	ENA skrīnings un ANA noteikšana HEP – divu šūnu kultūrā	18.43		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
	Autoimunitāte	46105		Antivielu pret Langerhansa saliņu šūnām noteikšana – netiešā imūnfluorescence	12.81					
	Autoimunitāte	46107		Antivielu pret Helicobacter pylori IgG noteikšana (ELISA)	11.80		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46108		Antivielu pret Helicobacter pylori IgA noteikšana (ELISA)	11.80					
	Autoimunitāte	46109		Antitireoidālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	12.84					
	Autoimunitāte	46110		Autoantivielu pret tireoglobulīnu noteikšana	8.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, bērnu reimatologa vai bērnu gastroenterologa nosūtījumu.		X	
	Autoimunitāte	46111		Autoantivielu pret fosfolipīdiem noteikšana	9.54		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Autoimunitāte	46112		Autoantivielu pret MPO noteikšana	7.42		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46113		Autoantivielu pret PR3 noteikšana	6.75		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46115	*	Antimikrosomālo antivielu noteikšana (ELISA)	10.51		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
	Autoimunitāte	46116		Tireoglobulīns	6.43		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu. Ambulatori apmaksā arī ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar diagnozi Z03.173.		X	
	Autoimunitāte	46119		Antispermālo antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)	16.33		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46120		Antiadrenālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	13.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
	Autoimunitāte	46121		Antisekulinieku antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	9.84		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46122		Antiolnīcu antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	14.16		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46123		Anti-GBM antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	12.57		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46124		Antihistonu antivielu noteikšana (ELISA)	8.27		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46125		Antikardiopīnu antivielu noteikšana	7.11		Apmaksā arī ambulatori.			
	Autoimunitāte	46130		Antivielu pret skeleta muskulatūru noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	13.89					
	Autoimunitāte	46131		Antivielu noteikšana pret glutamīldekarboksilāzi	17.55					
	Autoimunitāte	46132	*	TSH receptoru antivielu noteikšana	12.53		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
	Autoimunitāte	46134		Antivielu noteikšana pret acetilholīnu receptoriem	16.31					
	Autoimunitāte	46135		Anti-GM1 antivielu noteikšana	12.80					
	Autoimunitāte	46136		Anti-MAG antivielu noteikšana	11.89					
IMUNOLOĢIJA: Tumoru marķieru noteikšana (manipulācijas 46148–46163)	Tumoru marķieru noteikšana	46148	*	CYFRA 21-1 citokeratīna 19. fragments	8.79		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga vai imunologa nosūtījumu.		X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46149	*	SCC – plakanšūnu vēža antigēns	8.66		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu.		X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46150	*	Beta-HGH – brīvais horiongonadotropīns	6.50		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu hematoloģista, imunologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.	X	X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46151		Alfa-FP – alfa fetoproteīns	4.09		Apmaksā arī ambulatori.		X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46152		CEA – karcioembrionālais antigēns	5.48		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu.		X	

	Tumoru marķieru noteikšana	46153	*	Audzēja marķieris CA-125	5.85		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, 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.	X	X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46154	*	Audzēja marķieris CA19-9	5.85		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46155	*	NSE – neironu specifiskā enolāze	11.06		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, bērnu hematoloģista, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46156	*	PSA – prostatas specifiskais antigēns	5.20		Ambulatori šo manipulāciju 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.			
	Tumoru marķieru noteikšana	46157	*	PSA, brīvais – prostatas specifiskais antigēns	10.84		Ambulatori šo manipulāciju 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.	X	X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46158	*	Audzēja marķieris CA15-3	5.85		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu.		X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46159	*	BMG – beta 2 mikroglobulīns	7.08		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, hematologa vai imunologa nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoloģiskām saslimšanām.	X	X	
	Tumoru marķieru noteikšana	46160	*	Estrogēna receptoru kvantitatīva un kvalitatīva noteikšana audzēja audos	50.58					
	Tumoru marķieru noteikšana	46161	*	Progesterona receptoru kvantitatīva un kvalitatīva noteikšana audzēja audos	50.71					
	Tumoru marķieru noteikšana	46162		Anti-p-53 noteikšana serumā	20.56					
	Tumoru marķieru noteikšana	46163		BTA – urīnpūšļa vēža antigēns	9.40					
IMUNOLOĢIJA: Citas imunoloģiskas analīzes (manipulācijas 46164–46175)	Citas imunoloģiskas analīzes	46164		Antivielas pret transglutamināzi (IgA)	9.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Citas imunoloģiskas analīzes	46165		Antivielas pret transglutamināzi (IgG)	9.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
	Citas imunoloģiskas analīzes	46166	*	Antivielas pret GM1, asialo GM2, GD1a, GD1b, GQ1b	38.84					
	Citas imunoloģiskas analīzes	46170		Renīna–angiotenzīna noteikšana asins plazmā (radioizotopu metode)	18.54					
	Citas imunoloģiskas analīzes	46171	*	2. trimestra Dauna sindroma un trisomijas 18 (Edvardsa sindroma) diagnostika (AFP + HGH + brīvais estriols) vai (AFP + HGH)	23.82		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Citas imunoloģiskas analīzes	46172	*	Spontāna aborta draudu imunoloģiskā kontrole (LAI tests + HGH)	30.46		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Citas imunoloģiskas analīzes	46175		Eozinofilu katjoniskā proteīna noteikšana	21.96					
Virusoloģija (manipulācijas 46990–47034)	Virusoloģija	46998		Cilvēka papilomas vīrusu specifiskās DNS noteikšana (pozitīvs)	17.99		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pēc skrīninga izmeklējumiem, ja pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C53.0–9; D06.0–9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9, blakusdiagnoze Z12.4.			
	Virusoloģija	46999		Augsta riska HPV onkogēna E6/E7 mRNS (pozitīvs)	27.44		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pēc skrīninga izmeklējumiem, ja pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C53.0–9; D06.0–9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9, blakusdiagnoze Z12.4.			
	Virusoloģija	47000R		R Ebola vīrusu RNS noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusoloģija	47001		Enterovīrusu, t. sk. poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar negatīvu rezultātu	18.16					
	Virusoloģija	47002	*	Enterovīrusu, t. sk. poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	31.52					
	Virusoloģija	47003		Imūnfermentīvā analīze rotavīrusu specifisko antigēnu noteikšanai fecēs	6.35					
	Virusoloģija	47004		Hepatīta A vīrusa specifiskā antigēna indikācija fecēs	9.49					
	Virusoloģija	47005		Hepatīta A vīrusa specifiskā antigēna indikācija ūdenī	10.13					
	Virusoloģija	47007	*	Elpošanas ceļu vīrusu (gripa A, B, adenovīruss, paragripa I, II, III RSV) izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	27.69					

	Virusoloģija	47009	Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu indikācija un tipēšana ar monoklonālajām antivielām, ekspresmetode – imūnfluorescence ar pozitīvu rezultātu	15.09					
	Virusoloģija	47010	Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu noteikšana	9.01					
	Virusoloģija	47010R	R Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu noteikšana	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47011R	R Tropisko drudžu izraisītāju (Denge vīrusa, Čikungunja vīrusa, Rietumnilas vīrusa, Salmonella spp., Plazmodium spp., Rickettsia spp., Leptospira spp.) RNS/DNS detekcija un diferencēšana klīniskajos paraugos	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47012R	R TBE vīrusa RNS, Borrelia burgdorferi sI DNS, Anaplasma phagocytophilum DNS, Ehrlichia chaffeensis/Ehrlichia muris DNS noteikšana klīniskajā materiālā vai ērcēs ar multiplex polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (PQR-RL)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47013R	R Vibrio cholerae DNS noteikšana (V. cholerae toksigēna O1 serogrūpa, V. cholerae toksigēna O139 serogrūpa, V. cholerae netoksigēna O1 serogrūpa, V. cholerae netoksigēna O139 serogrūpa, V. cholerae ne-O1, ne-O139 serogrūpas) ar RT-PCR	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47014R	R Filovīrusu (Ebola, Marburgas) RNS noteikšana ar RT PCR	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47016	Herpes vīrusu specifisko antigēnu noteikšana audu kultūrā	10.17					
	Virusoloģija	47016R	R Herpes vīrusu specifisko antigēnu noteikšana audu kultūrā	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47018	Citomegalovīrusa specifiskā antigēna noteikšana	9.61					
	Virusoloģija	47020	Citomegalovīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	22.15					
	Virusoloģija	47021	Herpes Zoster vīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	22.15					
	Virusoloģija	47021R	R Herpes Zoster vīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47025	Cilvēka papilomas vīrusu specifiskās DNS noteikšana (negatīvs)	17.99			Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pēc skrīninga izmeklējumiem, ja pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C53.0-9; D06.0-9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9, blakusdiagnoze Z12.4.		
	Virusoloģija	47026	Rotavīrusa Ag	5.20			Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X
	Virusoloģija	47027	*	55.09			Apmaksā arī ambulatori.		
	Virusoloģija	47028R	R Elpošanas ceļu vīrusu (gripa A, B) izolēšana un tipēšana audu kultūrās	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47030R	R Enterovīrusu, tai skaitā poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47031R	R Antivielu pret poliovīrusu un citu enterovīrusu noteikšana ar neitralizācijas metodi	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47032R	R Enterovīrusu, tai skaitā poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar negatīvu rezultātu	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47033R	R Norovīrusu, rotavīrusu, adenovīrusu, astrovīrusu, sapovīrusu DNS noteikšana ar multiplex RT-PCR	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Virusoloģija	47034	Augsta riska HPV onkogēna E6/E7 mRNS (negatīvs)	27.44			Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pēc skrīninga izmeklējumiem, ja pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C53.0-9; D06.0-9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9, blakusdiagnoze Z12.4.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana (manipulācijas 47035-47450R)	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47035	IgM klases antivielas pret ērcu encefālīta vīrusu	8.21			Apmaksā arī ambulatori.		
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47036	IgM klases antivielas pret parvovīrusu B19	9.30					
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47036R	R IgM klases antivielas pret parvovīrusu B19	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47038	Anti-CMV – IgG	8.03			Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.		

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47039		Anti-CMV – IgG (kvantitatīvi)	11.92		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47040		Anti-CMV – IgM	9.50		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47041		Anti-CMV – IgM (WB) (apstiprinošais tests)	35.12					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47041R		R Anti-CMV – IgM (WB) (apstiprinošais tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47042		Anti-EBV IgM	6.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām, kā arī ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar diagnozi Z03.181.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47043		Anti-EBV IgG	6.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām, kā arī ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar diagnozi Z03.181.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47044		Anti-EBV IgG (kvantitatīvi)	10.12					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47046		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas). Manuālā izdalīšana 1 paraugam (ja paraugu skaits mazāks vai vienāds ar 10)	Tarifs noteikts līgumā		Apmaksā Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskajam institūtam "BIOR" saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47046R		R IgA klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	Tarifs noteikts līgumā		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47047		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas). Automātiskā izdalīšana 1 paraugam (ja paraugu skaits lielāks vai vienāds ar 11)	Tarifs noteikts līgumā		Apmaksā Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskajam institūtam "BIOR" saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47047R		R IgM klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	Tarifs noteikts līgumā		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47048		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas). Ar komerciālo reagentu, automātiskā izdalīšana 1 paraugam (ja paraugu skaits lielāks vai vienāds ar 11)	Tarifs noteikts līgumā		Apmaksā Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskajam institūtam "BIOR" saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47049R		R IgG klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	Tarifs noteikts līgumā		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47050		Antivielas pret EBV kodola antigēnu (EBV EBNA)	8.70					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47050R		R Antivielas pret EBV kodola antigēnu (EBV EBNA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47051R		R IgG klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) kvantitatīva noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)			Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47053		Anti-Herpes simplex I, II IgM	6.53		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47053R		R Anti-Herpes simplex I, II IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47054		Anti-Herpes simplex I, II IgG	7.19		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47056		Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM	9.46		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47057		Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG	8.09		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47059		IgG klases antivielu noteikšana pret ērcu encefālīta vīrusu	9.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas.		X	
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47061		Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgG	4.49		Apmaksā arī ambulatori.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47062		Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgM	4.71		Apmaksā arī ambulatori.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47064R		R Kopējo antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)			Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47065		IgG klases antivielas pret parofīta vīrusu	9.19		Apmaksā arī ambulatori.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47066		IgM klases antivielas pret parofīta vīrusu	10.92		Apmaksā arī ambulatori.			

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47067		Virusa specifisko IgG klases antivielu noteikšana (trakumsērgas vīruss)	12.99					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47073		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (ar parauga paņemšanu)	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā SIA "E.Gulbja Laboratorija" saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47073R		R SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas)	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā referenes laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47074		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas)	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā SIA "E.Gulbja Laboratorija" un SIA "Centrālā laboratorija" saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47075		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) apstiprināšana ar reālā laika PQR	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā SIA "E.Gulbja Laboratorija" un SIA "Centrālā laboratorija" saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47075R		R SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) apstiprināšana ar reālā laika PQR	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā referenes laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47076R		R Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšanai	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā referenes laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47077R		R SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas) ātrai diagnostikai un diferenciāldiagnostikai - izmeklējums ar Multiplex reaģentiem	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā referenes laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem, kad nepieciešama vairāku patogēnu noteikšana. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47078R		R SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas) ātrai diagnostikai un diferenciāldiagnostikai	Tarifs noteikts līgumā			Apmaksā referenes laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem situācijās, kad testa veikšana nepieciešama akūtā kārtā, piemēram, pirms neatliekamas operācijas. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2020. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47080		IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	10.01					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47080R		R IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47081		IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	10.01					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47081R		R IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47082R		R Ig G klases antivielas pret masaliņu vīrusu kvalitatīvi vai kvantitatīvi (Rubella IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47083R		R Ig G klases antivielas pret masalu vīrusu (Rubeola IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47084		IgG vai IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusu (apstiprinošais tests IgG klases antivielām – LIA, SIA, RIBA)	20.91					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47084R		R IgG vai IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusu (apstiprinošais tests IgG klases antivielām – LIA, SIA, RIBA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47085		IgG vai IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusu (apstiprinošais tests IgM klases antivielām – LIA, SIA, RIBA)	20.91					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47085R		R IgG vai IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusu (apstiprinošais tests IgM klases antivielām – LIA, SIA, RIBA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47086		IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.86					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47086R		R IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47087		IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	9.87					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47087R		R IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.		

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47088	IgM klases antivielas pret Herpes simplex I un II vīrusiem (apstiprinošais tests IgM klases antivielām – LIA, SIA, RIBA,WB)	21.43					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47088R	R IgM klases antivielas pret Herpes simplex I un II vīrusiem (apstiprinošais tests IgM klases antivielām – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47090	IgM klases antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	10.37					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47090R	R IgM klases antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47091	C hepatīta vīrusa antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA, imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	36.83			Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pacientiem ar primāri pozitīvu C hepatīta vīrusa antivielu (anti-HCV) testēšanas rezultātu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47091R	R C hepatīta vīrusa antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA, imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47092R	R Astrovīrusa antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47093R	R IgG klases antivielas pret Borrelia burgdorferi (Apstiprinošais tests IgG klases antivielām – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47094R	R IgM klases antivielas pret Borrelia burgdorferi (apstiprinošais tests IgG klases antivielām – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47095R	R IgM klases antivielu pret hepatīta E vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47096R	R IgG klases antivielu pret hepatīta E vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47097	IgM klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.99					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47097R	R IgM klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47098	IgG klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.99					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47098R	R IgG klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47099	IgG klases specifiskās antivielas pret Toxocara canis (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	51.48					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47099R	R IgG klases specifiskās antivielas pret Toxocara canis (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47100	Hialuronskābes koncentrācijas noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA)	10.32					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47101	Ar apoptozi saistīta citokeratīna CK18Asp396 neoepitopa (M30-antigēna) koncentrācijas noteikšana ar ELISA	10.03					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47102	IgA antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.97					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47102R	R IgA antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47103	IgG antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.97					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47103R	R IgG antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47104	IgA antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.97					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47104R	R IgA antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47105	IgG antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.97					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47105R	R IgG antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47106R	R IgA antivielas pret Echo vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47107R	R IgM antivielas pret Echo vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00			Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		

Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47108R	R IgA antivienu pret Koksaki vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47109R	R IgM antivienu pret Koksaki vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47110	IgA antivienu pret respiratori sincitiālo vīrusu (RSV) noteikšana ar ELISA	10.69	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47110R	R IgA antivienu pret respiratori sincitiālo vīrusu (RSV) noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47111	IgA antivienu pret paragripas 1, 2, 3 vīrusiem noteikšana ar ELISA	10.79	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47111R	R IgA antivienu pret paragripas 1, 2, 3 vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47112	IgG antivienu pret paragripas 1 vīrusu noteikšana ar ELISA	10.79	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47112R	R IgG antivienu pret paragripas 1 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47113	IgG antivienu pret paragripas 2 vīrusu noteikšana ar ELISA	10.79	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47113R	R IgG antivienu pret paragripas 2 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47114	IgG antivienu pret paragripas 3 vīrusu noteikšana ar ELISA	10.79	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47114R	R IgG antivienu pret paragripas 3 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47115	IgA antivienu pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	10.09	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47115R	R IgA antivienu pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47116	IgG antivienu pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	10.09	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47116R	R IgG antivienu pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47117	IgM klases antivienu pret TORCH antigēniem noteikšana ar imūnblota metodi (IB)	21.13	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47117R	R IgM klases antivienu pret TORCH antigēniem noteikšana ar imūnblota metodi (IB)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47118R	R IgG klases antivienu pret parvovīrusu B19 noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47119	Citomegalo vīrusa IgG klases antivienu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	13.14	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47119R	R Citomegalo vīrusa IgG klases antivienu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47120R	R WB T. Pallidum IgM	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47121R	R WB T. Pallidum IgG	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47122R	R Rubella vīrusa IgG klases antivienu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47123R	R Rubeola vīrusa IgG klases antivienu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47124	Legionella pneumophilla antigēna noteikšana urīnā ar ELISA, EIA	9.73	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47124R	R Legionella pneumophilla antigēna noteikšana urīnā ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47125	Candia Ag noteikšana ar ELISA, EIA	12.51	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47125R	R Candia Ag noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47126	Aspergillus Ag noteikšana ar ELISA, EIA	11.27	
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47126R	R Aspergillus Ag noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47127	IgA klases antivienu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	6.88	Apmaksā arī ambulatori.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47127R	R IgA klases antivienu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47128	IgG klases antivienu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	8.09	Apmaksā arī ambulatori.
Virusiem specifisko antivienu noteikšana	47128R	R IgG klases antivienu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47129		IgA klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	16.11					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47129R		R IgA klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47130		IgG klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	16.11					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47130R		R IgG klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47131R		R IgG klases antivielas pret Borrelia burgdorferi noteikšana likvorā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47132R		R IgM klases antivielas pret Borrelia burgdorferi noteikšana likvorā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47133		Toxoplasma Gondii IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	12.15					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47133R		R Toxoplasma Gondii IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47134R		R Anti-Trichinella spiralis WB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47135		IgG klases specifiskās antivielas pret Echinococcus (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	51.48					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47135R		R IgG klases specifiskās antivielas pret Echinococcus (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47136		IgG klases specifiskās antivielas pret Taenia solium cisticerkiem (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	51.48					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47136R		R IgG klases specifiskās antivielas pret Taenia solium cisticerkiem (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47137		IgG antivielas pret Taenia solium (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	12.04					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47137R		R IgG antivielas pret Taenia solium (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47138		IgA klases antivielas pret Toxoplasma gondii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.28		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā grūtniecēm un bērniem līdz gada vecumam.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47138R		R IgA klases antivielas pret Toxoplasma gondii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47139R		R Norovīrusu antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47140R		R Adenovīrusu antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47141		B hepatīta vīrusa antigēns (HbsAg) – kvantitatīvais (imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	35.88					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47141R		R B hepatīta vīrusa antigēns (HbsAg) – kvantitatīvais (imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47143R		R Parvovīrusa B19 RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47144R		R IgA klases antivielu pret Bordetella parapertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47148		Herpes simplex vīrusu 1 un 2 tipu DNS (PCR) (kvalitatīvi)	28.94					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47148R		R Herpes simplex vīrusu 1 un 2 tipu DNS (PCR) (kvalitatīvi)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47149		Epšteina-Barra vīrusa DNS (PCR) (kvalitatīvi)	22.28					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47149R		R Epšteina-Barra vīrusa DNS (PCR) (kvalitatīvi)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47150		Chlamydia trachomatis rRNS un Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	26.06					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47150R		R Chlamydia trachomatis rRNS un Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47151		Chlamydia trachomatis rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	26.06					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47151R		R Chlamydia trachomatis rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47152		Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	26.06					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47152R		R Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47154		Chlamydia trachomatis, Ureaplasma un Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (RT-PCR)	16.98					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47154R		R Chlamydia trachomatis, Ureaplasma un Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47155		Trichomona vaginalis DNS ar polimerāzes ķēdes reakciju ar fluorescences detekciju pēc beigu punkta (end point)	16.87					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47155R		R Trichomona vaginalis DNS ar polimerāzes ķēdes reakciju ar fluorescences detekciju pēc beigu punkta (end point)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47156R		R HIV-1 jutības noteikšana pret CCR5 receptoru antagonistiem, izmantojot genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47157R		R HIV-1 rezistences pret antiretrovirāliem medikamentiem noteikšana, izmantojot genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47158		T-limfocītu imunofenotipu CD4 (absolūtais skaits, %) un CD8 (absolūtais skaits)	18.23					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47158R		R T-limfocītu imunofenotipu CD4 (absolūtais skaits, %) un CD8 (absolūtais skaits)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47159		Cilvēka leikocitārā antigēna HLA B*5701 noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	31.29					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47159R		R Cilvēka leikocitārā antigēna HLA B*5701 noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47160R		R Toxoplasma gondii DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47161R		R Pneumocystis jirovecii (carinii) DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47162		Mycobacterium tuberculosis kompleksa DNS un rezistences pret rifampicīnu noteikšana ar RT-PCR	60.15					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47162R		R Mycobacterium tuberculosis kompleksa DNS un rezistences pret rifampicīnu noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47163		Bakteriālo meningītu izraisītāju (Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Streptococcus agalactiae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	52.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem observācijas nodaļā, ja ir aizdomas par meningītu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47163R		R Bakteriālo meningītu izraisītāju (Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Streptococcus agalactiae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47164		Bakteriālo pneimoniju izraisītāju (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila, Bordetella pertussis, Mycoplasma pneumoniae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	50.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem observācijas nodaļā (palātā).			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47164R		R Bakteriālo pneimoniju izraisītāju (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila, Bordetella pertussis, Mycoplasma pneumoniae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47165R		R Legionella pneumophila DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47166		Mycoplasma pneumoniae/Chlamydothila pneumoniae DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	19.26					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47166R		R Mycoplasma pneumoniae/Chlamydothila pneumoniae DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47167		Bordetella pertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	32.34					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47167R		R Bordetella pertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47168		Bordetella parapertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	32.34					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47168R		R Bordetella parapertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47169R		R Meticilīnrezistentā Staphylococcus aureus (MRSA) Staphylococcus aureus DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47171R		R Meticilīnrezistentā Staphylococcus aureus (MRSA) Staphylococcus aureus DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47172		Bakteriālo diareju izraisītāju (Clostridium perfringens, Yersinia enterocolitica, Aeromonas spp., E. coli 0157:H7, E. Coli VTEC) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	50.43		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem observācijas nodaļā (palātā), ja pacientam ir smaga vai vidēji smaga akūta zarnu infekcija vai akūtas zarnu infekcijas uzliesmojums (divi un vairāk gadījumi) pēc epidemioloģiskajām indikācijām (SPKC epidemiologa norādījums).			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47172R		R Bakteriālo diareju izraisītāju (Clostridium perfringens, Yersinia enterocolitica, Aeromonas spp., E. coli 0157:H7, E.Coli VTEC) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47173R		R Enterohemorāģisko Escherichia coli (EHEC) DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47174R		R Leptospira spp. 16S RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47175R		R Brucella spp. DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47176R		R Borrelia DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47178R		R Ērču encefālīta vīrusa (TBE) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47181R		R Salmonella spp. genotipēšana ar gēla elektroforēzes pulsējošā lauka metodi (Pulse Field Gel Electrophoresis – PFGE)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47182R		R Listeria monocytogenes genotipēšana ar Pulse Field Gel Electrophoresis – PFGE	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47183R		R Streptococcus pneumoniae serotipu noteikšana ar sekvenēšanu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47184R		R Neisseria meningitidis serogrupas (sia D gēni B, C, Y, W 135; mynB gens; porA, fet A gēni) noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47185R		R Haemophilus influenzae serotipa (ompP2, bexA, cap a-f gēni) noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47186R		R Neisseria meningitidis porA un fetA gēnu noteikšana ar genotipēšanu, MLST (Multilocus Sequencing Typing)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47187R		R Verotoksīnproducējošo Escherichia coli (VTEC) vtx1 un vtx2 gēnu noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47188R		R Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar spoligotipēšanu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47189R		R Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar RLFP (Restriction Fragment Length Polymorphism)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47190R		R Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar MIRU-VNTR (Mycobacterial Interspersed Repetitive Units – Variable Number Tandem Repeat)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47191R		R Legionella pneumophila tipēšana ar MLST	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47193R		R Mycobacterium leprae DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47194		Mycoplasma spp. DNS noteikšana ar PCR	39.13		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47194R		R Mycoplasma spp. DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47195R		R B tipa gripas vīrusu līnijas noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47196		Parainfluenza virus 1-3, Adenovirus A/B/C/D/E, Coronavirus 229E/NL63, Coronavirus OC43, Rhinovirus A/B/C, Influenza A virus, Respiratory syncytial virus A, Respiratory syncytial virus Bocavirus 1/2/3/4, Influenza B virus, Metapneumovirus, Parainfluenza virus 4, Enterovirus RNS/DNS noteikšana ar Multiplex PCR	51.66		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā observācijas nodaļā (palātā), ja pacientam ir smaga vai vidēji smaga akūtas augšējo elpceļu infekcijas norise.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47196R		R Parainfluenza virus 1-3, Adenovirus A/B/C/D/E, Coronavirus 229E/NL63, Coronavirus OC43, Rhinovirus A/B/C, Influenza A virus, Respiratory syncytial virus A, Respiratory syncytial virus Bocavirus 1/2/3/4, Influenza B virus, Metapneumovirus, Parainfluenza virus 4, Enterovirus RNS/DNS noteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47197R		R Gripas vīrusu mutāciju, asociēto ar rezistenci pret zālēm, noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47198R		R Gripas vīrusu mutāciju, asociēto ar rezistenci pret zālēm, noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47200R		R Masalu (Rubeola) vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47201R		R Masaliņu (Rubella) vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47202R		R Masalu (Rubeola) vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47203R		R Masaliņu (Rubella) vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47204R		R Epidēmiskā parofīta vīrusa (Mumps) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47205R		R Epidēmiskā parofīta vīrusa (Mumps) genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47206R		R A hepatīta vīrusa (HAV) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47207R		R A hepatīta vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47208R		R C hepatīta vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47209R		R E hepatīta vīrusa (HEV) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47210R		R B hepatīta rezistences pret lamivudīnu noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47212		HSV 1 DNS, HSV 2 DNS, VZV DNS, EBV DNS, CMV DNS, HHV6 DNS, enterovīrusu RNS noteikšana ar Multiplex PCR	41.74					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47212R		R HSV 1 DNS, HSV 2 DNS, VZV DNS, EBV DNS, CMV DNS, HHV6 DNS, enterovīrusu RNS noteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47213R		R Enterovīrusu RNS (PCR), kvalitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47214R		R C. diphtheriae DNS noteikšana ar PCR (toksīna produkcijas regulējošā gēna (dtxR) un toksīna gēna (tox) noteikšana)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47215R		R Hepatīta B vīrusa DNS ar RT-PCR, kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47216		Citomegalovīrus DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	41.44					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47216R		R Citomegalovīrus DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47217		Herpes simplex vīrusa 1 un 2 tipu DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	41.44					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47217R		R Herpes simplex vīrusa 1 un 2 tipu DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47218		Varicella zoster vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	52.54					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47218R		R Varicella zoster vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47219		Epšteina-Barra vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	45.16					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47219R		R Epšteina-Barra vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47220R		R Enterovīruss RNS, kvantitatīvi (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47221		A/B gripas vīruss RNS (A gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	22.18					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47221R		R A/B gripas vīruss RNS (A gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47222		A/B gripas vīruss RNS (B gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	22.18					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47222R		R A/B gripas vīruss RNS (B gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47223		A gripas vīrusu subtipi (RT-PCR)	26.09					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47223R		R A gripas vīrusu subtipi (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47224		HIV 1 Ag (ELISA) (ar diagnostiskuma cenu)	25.15					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47224R		R HIV 1 Ag (ELISA) (ar diagnostiskuma cenu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47225		Citomegalovīruss DNS (PCR), kvalitatīvi	28.02					
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47225R		R Citomegalovīruss DNS (PCR), kvalitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47226R		R Norovīrusu 1 un 2 tipa RNS (PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47227R		R Coxiella burnetii DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47228R		R Bordetella pertussis DNS, Bordetella parapertussis DNS, Bordetella bronchiseptica DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47229R		R T. pallidum DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47231R		R Bacillus anthracis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47232R		R Yersinia pestis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47234R		R Francisella tularensis DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47236R		R Chlamydia psittaci DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47239R		R Dengue vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47240R		R Dengue vīrusa tipa noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47241R		R West-Nile vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47242R		R SARS vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47243R		R Rabies vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47244R		R Chikungunya vīrusu RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47245R		R Japanese encephalitis vīrusa RNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (PKR-RL)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47246R		R Yellow fever vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47247R		R Crimean-Congo Fever vīrusu RNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47249R		R IgM klases antivielas pret Francisella tularensis (ELISA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47250R		R IgG klases antivielas pret Francisella tularensis (ELISA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47251R		R IgG klases antivielu pret Bordetella parapertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47252R	R Bakteriālo diareju izraisītāju (Vibrio spp., Clostridium difficile toxon B, Salmonella spp., Shigella spp., Campylobacter spp.) DNSnoteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47253R	R Multiplex PQR Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Trichomonas vaginalis, Ureaplasmas (urealyticum/parvum), Haemophilus ducreyi, HSV1, HSV2, Treponema pallidum, Neisseria gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis (Serovars A-K), Chlamydia trachomatis (Serovars L1-L3 = Lymphogranuloma venereum) DNS noteikšanai un diferencēšanai	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47254R	R A un B tipa gripas vīrusu RNS noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47255R	R vanA/vanB rezistences gēnu noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47256R	R IgM klases antivielu pret MERS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47257R	R MERS HCoV vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47258R	R IgG klases antivielu pret MERS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47261R	Karbapenemāzes gēnu noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47262R	R Multiplex PQR ar rezistenci asociēto mutāciju noteikšanai klīniskajā materiālā (20 gēni)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47263R	R Multiplex PQR 16 īpaši bīstamo patogēnu (Bacillus anthracis, Brucella melitensis, Burkholderia, Clostridium botulinum, Coxiella burnetii, Ebola vīruss (Zaira), EEE vīruss, Francisella tularensis, Marburga vīruss, Ricinus communis, Richettsia prowazekii, Variola vīruss, WEE vīruss, Yersinia pestis, Ortoksu vīruss) detekcijai un diferencēšanai vides paraugos	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47264R	R Tropisko drudžu izraisītāju (Burkholderia mallei, Burkholderia pseudomallei, Leishmania spp., Hantaan virus/Seoul virus, Japānas encefalīta vīruss) RNS/DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47265R	R Zarnu parazītu (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium parvum/ hominis) noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47266R	R Polimerāzes ķēdes reakcija reālajā laikā patogēno Escherichia coli DNS kvalitatīvai noteikšanai: Enterohemorāģiskā E.coli (EHEC vai VTEC) , Enteroinvazīvā E.coli (EIEC), Enteropatogēnā E.coli (EPEC), Enterotoksigēnā E.coli (ETEC), Enteroagregatīvā E.coli (EAgEC)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47270R	R IgM klases antivielas pret Hanta vīrusiem noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47271R	R IgG klases antivielas pret Hanta vīrusiem noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47272R	R IgM klases antivielas pret Hanta vīrusiem noteikšana ar imūnfluorescento analīzi (IF)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47273R	R IgM klases antivielas pret Puumala vīrusu noteikšana ar imūnhromatogrāfisko eksprestestu (Ihr)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47274R	R IgM klases antivielas pret Dobrava vīrusu noteikšana ar Ihr	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47275R	R IgM klases antivielas pret Hantaan vīrusu noteikšana ar Ihr	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47276R	R IgM klases antivielas pret Coxiella burnetii noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47277R	R IgG klases antivielas pret Coxiella burnetii noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47278R	R IgM klases antivielas pret Rifta ielejas (Rift valley fever) vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47279R	R IgG klases antivielas pret Rifta ielejas (Rift valley fever) vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47280R	R IgG/IgM antivielas pret Dengue vīrusu noteikšana ar Ihr (imūnhromatogrāfijas metode)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47281R	R IgM klases antivielas pret Chlamydia psitaci noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47282R	R IgG klases antivielas pret Chlamydia psitaci noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47283R	R IgM klases antivielas pret Rickettsia typhi noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47284R	R IgG klases antivielas pret Rickettsia typhi noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47285R	R IgM klases antivielu pret Chikungunya vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47286R	R IgG klases antivielu pret Chikungunya vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47287R	R IgM klases antivielu pret Sandfly fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47288R	R IgG klases antivielu pret Sandfly fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47289R	R IgM klases antivielu pret Dengue vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47290R	R IgG klases antivielu pret Dengue vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47291R	R IgM klases antivielu pret SARS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47292R	R IgG klases antivielu pret SARS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47293R	R IgM klases antivielu noteikšana pret flavivīrusiem (TBE, West Nile, Japanese encephalitis, Yellow fever vīrusiem) ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47294R	R IgG klases antivielu noteikšana pret flavivīrusiem (TBE, West Nile, Japanese encephalitis, Yellow fever vīrusiem) ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47295R	R IgM klases antivielu pret Crimean-Congo Fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47296R	R IgG klases antivielu pret Crimean-Congo Fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47297R	R IgA klases antivielas pret Brucella spp. noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47298R	R IgM klases antivielas pret Brucella spp. noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47299R	R IgG klases antivielas pret Brucella spp. noteikšana ar ELISA, EIA	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47300R	R Vairāku bīstamo bioloģisko aģentu un toksīnu noteikšana vides paraugos, izmantojot imūnhromatogrāfisko eksprestestu	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47301R	R IgM klases antivielas pret Hanta vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47302R	R IgG klases antivielas pret Hanta vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47303R	R IgM klases antivielas pret Coxiella burnetii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47304R	R IgG klases antivielas pret Coxiella burnetii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47305R	IgG klases antivielas pret SARS vīrusu (imūnfermatīva metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47306R	R IgG klases antivielas pret West-Nile vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47307R	R IgM klases antivielas pret West-Nile vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47308R	R IgM klases antivielas pret Dengue vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47309R	R IgG klases antivielas pret Dengue vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47310R	R HBsAg (apstiprinošais tests)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.

	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47311R		R Anti-HCV	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47312R		R Anti-HCV (WB) (apstiprinošais)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47313R		R Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag ELISA (bez reaktīvu cenas)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47314R		R HIV 1 Ag (apstiprinošais)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47315R		R Antivielas pret HIV 1 vai HIV 2 (Western Blot – apstiprinošais tests) (bez diagnostiskuma cenas)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47316R		R HIV 1 RNS, kvantitatīvi (HIV slodze) (PQR) (ar diagnostiskuma cenu)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47318R		R Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti Rubeola (masalas) IgM	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47319R		R IgG klases antivielas pret parofīta vīrusu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47320R		R IgM klases antivielas pret parofīta vīrusu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47321R		R Sifiliss – TPHA	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47322R		R Imūnfermentatīvā analīze IgG vai IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47323R		R Imūnfluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47400R		R Asins parazīti (mikroskopija) (biezais piliens)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Virusiem specifisko antivielu noteikšana	47450R		R IgG klases antivielas pret Hg Ehrlichia sp. (netiešā imūnfluorescence IF)	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Parazitoloģija (manipulācijas 48001–48015)	Parazitoloģija	48001		Kašķa ērce	7.23					
	Parazitoloģija	48002		Anti-Trichinella spiralis	4.71		Apmaksā arī ambulatori.			
	Parazitoloģija	48004		Giardia lamblia trofozītu un cistu Ag	7.71		Apmaksā arī ambulatori.			
	Parazitoloģija	48005		Lambliju un helmintu oļiņu noteikšana žults natīvā preparātā un sedimentā (viena porcija)	3.05					
	Parazitoloģija	48006		Anti-Toxocara canis IgG	5.14		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu.		X	
	Parazitoloģija	48007		Anti-Echinococcus sp.	10.12		Apmaksā arī ambulatori.			
	Parazitoloģija	48008		Anti-Echinococcus granulosus IgG	10.63					
	Parazitoloģija	48008R		R Anti-Echinococcus granulosus IgG	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Parazitoloģija	48009		Anti-Echinococcus granulosus IgM	10.63					
	Parazitoloģija	48010		Izmeklēšana uz demodekozi, dziedzērci	3.89		Apmaksā arī ambulatori.			
	Parazitoloģija	48011		Anti-Entamoeba histolytica (HA)	11.91					
	Parazitoloģija	48012		Entamoeba histolytica Ag	8.64					
	Parazitoloģija	48012R		R Entamoeba histolytica Ag	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
	Parazitoloģija	48013		Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzērci, vai kašķa ērci no viena perēkļa	0.43		Apmaksā arī ambulatori.			
	Parazitoloģija	48014		Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzērci, vai kašķa ērci no vairākiem perēkļiem (vidēji 2–3 perēkļi)	0.65		Apmaksā arī ambulatori.			
Parazitoloģija	48015		Materiāla izmeklēšana uz sēnītēm no vairākiem perēkļiem (nagi, āda, mati)	2.07		Apmaksā arī ambulatori.				
Ģenētika (manipulācijas 49001–49064)	Ģenētika	49001	*	Aminoskābju spektra noteikšana asinīs ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	152.34		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Ģenētika	49002	*	Aminoskābju spektra noteikšana urīnā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	152.34		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Ģenētika	49003	*	Aminoskābju spektra noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	152.34		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Ģenētika	49004	*	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija urīnā	50.62		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Ģenētika	49005	*	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija asins serumā	50.62		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
	Ģenētika	49006	*	Jaundzimušo fenilketonūrijas skrīnings	3.26		Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.	X		X
	Ģenētika	49007	*	Jaundzimušo iedzimtas hipotireozes skrīnings	4.60		Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.	X		X

Ģenētika	49008	*	PAPP-A noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī	10.94		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.	X	X	
Ģenētika	49009	*	Brīvā beta horioniskā gonadotropīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī	10.24		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.	X	X	
Ģenētika	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)	12.33		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.	X	X	
Ģenētika	49011	*	Imunreaktīvā tripsinogēna (IRT) noteikšana jaundzimušajiem ar fluorometrisko enzīmu imūntestu (FEIA)	5.70		Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.	X	X	
Ģenētika	49012	*	Jaundzimušo kopējās galaktozes kvantitatīvā fluorometriskā noteikšana	5.41		Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.	X	X	
Ģenētika	49013	*	Jaundzimušo 17-OH-Progesterons noteikšana ar fluorometrisko enzīmu imūntestu (FEIA)	5.78		Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.	X	X	
Ģenētika	49014	*	Jaundzimušo Biotinidāzes enzīmiskās aktivitātes noteikšana	5.65		Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.	X	X	
Ģenētika	49015	*	Alfa-fetoproteīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm (prenatālais skrīnings augļa nervu caurules defektiem)	7.61		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.	X	X	
Ģenētika	49016	*	Alfa-fetoproteīna noteikšana amniotiskajā šķidrumā riska grupas grūtniecēm	7.61		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.	X	X	
Ģenētika	49017	*	Organisko skābju spektra noteikšana urīnā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	79.05		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49018	*	Organisko skābju spektra noteikšana asins serumā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	84.03					
Ģenētika	49019	*	Organisko skābju spektra noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	80.40					
Ģenētika	49021	*	Mukopolisaharīdu (MPS) skrīnings un kvantitatīvā spektrometriskā noteikšana urīnā	28.74		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49022	*	Mukopolisaharīdu (MPS) kvantitatīvā spektrofotometriskā noteikšana amniotiskajā šķidrumā	28.74		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49023	*	Mukopolisaharīdu (MPS) spektra noteikšana urīnā ar elektroforēzes palīdzību	67.56		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49024	*	Mukopolisaharīdu (MPS) noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar divdimensiju elektroforēzes palīdzību	67.56					
Ģenētika	49025	*	Cilvēka genoma DNS izdalīšana	35.82		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, onkologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, bērnu hematonekologa, hepatologa, endokrinologa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, imunologa, alergologa, neiroķirurga, pediatra vai radiologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49026	*	Himērisma monitorings pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu transplantācijas, izmantojot STR lokusu genotipēšanu	289.18		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematonekologa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49027	*	Ph (Filadelfijas) hromosomas kvalitatīva noteikšana, izmantojot RT-divpakāpju PCR (La/MoB 075)	120.24		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematonekologa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49028	*	Ph (Filadelfijas) hromosomas pozitīvu leikožu terapijas efektivitātes kontrole, izmantojot BCR/ABL gēna ekspresijas kvantitatīvu analīzi (La/MoB 089)	332.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematonekologa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49030	*	DNS analīze, izmantojot polimerāzes ķēdes reakciju cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai (vienai mutācijai)	61.11		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, bērnu neirologa, imunologa, alergologa, pediatra, onkologa, onkologa-ķīmijterapieta, hematologa, bērnu hematonekologa, hepatologa, endokrinologa, neiroķirurga vai radiologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49031		Genoma DNS izdalīšana no Guthrie papīrīšiem cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai	11.83		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49032	*	Gēnu mutāciju selektīvais skrīnings ar DGGE analīzi	157.69		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	

Ģenētika	49033	*	SMA gēna mutāciju noteikšana	70.61		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu. Pacientiem ar diagnozēm G12.0, G12.1, G12.2, G12.8 un G12.9 ambulatori manipulāciju apmaksā arī ar neirologa vai bērnu neirologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49034	*	Fenilalanīnhidroksilāzes gēna mutāciju noteikšana (vienai mutācijai)	52.09		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49035	*	Vidēja garuma Acil-Ko A dehidrogenāzes gēna K329E mutācijas noteikšana	55.02		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49036	*	Fragilā X sindroma selektīvais skrīnings ar PCR metodi	68.03		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49037	*	Fragilā X sindroma mutācijas noteikšana ar Sauzerna blotingu, izmantojot neradioaktīvas iezīmes	99.90		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49038	*	Nekultivēto šūnu fluorescētās in situ hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	329.15		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, hematologa, bērnu hematoloģa, endokrinologa nosūtījumu un ar ginekologa, dzemdību speciālista nosūtījumu apmaksā pacientiem ar diagnozēm Z35.5, Z35.8, Z35.9, Z36.0 un Z36.2.		X	
Ģenētika	49039	*	Fibroblastu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam)	318.22		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49040	*	Papildu metafāžu hromosomu fluorescētās in situ hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	297.82		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientiem ar diagnozēm Q20-Q23 ambulatori manipulāciju apmaksā arī ar bērnu kardiologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49041		Biežāko hromosomu aneiploīdiju prenatalā diagnostikā, izmantojot kvantitatīvu fluorescējošu PQR (QF-PCR)	159.38		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49045	*	Papildu hromosomu C joslu krāsošana ar bārija hidroksīdu	30.96		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49046	*	Papildu hromosomu KOR joslu krāsošana ar Gimzas krāsu	34.79		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49047	*	Postnatalā fragilā X hromosomu analīze (izmaksas vienam pacientam)	143.76		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49048	*	Asiņu un kaulu smadzeņu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) ar standarta metodi	133.44		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar bērnu endokrinologa, endokrinologa, hematologa, onkologa, bērnu hematoloģa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu. Pacientiem ar diagnozēm Z35.5, Z35.8, Z35.9, Z36.0 un Z36.2 ambulatori manipulāciju apmaksā arī ar ginekologa vai dzemdību speciālista nosūtījumu, pacientiem ar diagnozēm Q20-Q23 - arī ar bērnu kardiologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49049	*	Amnioncītu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	304.39		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49050	*	Horiona biopsijas kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	317.95		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49052	*	Ārsta ģenētiķa medicīniski ģenētiskā konsultācija ģimenei (pirmreizējā)	69.05					
Ģenētika	49053	*	Ārsta ģenētiķa medicīniski ģenētiskā konsultācija ģimenei (atkārtota)	23.90					
Ģenētika	49061	*	VNTR (minisatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	62.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49062	*	STR (mikrosatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	69.90		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49063	*	Y hromosomas delēciju noteikšana, izmantojot "Promega System, Version 1.1" kitu ar PCR metodi	133.53		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, androloga vai urologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49064	*	Ģenētiskās ultraskaņas izmeklējums akušerijā	13.77					
MORFOLOĢIJA, TOKSIKOLOĢIJA (manipulācijas 54001-54086)	Morfoloģija, toksikoloģija	54001	*	Sekcija (pieaugušo, bērnu); 1. kategorija. Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54007, 54008, 54009, 54010	76.82				
	Morfoloģija, toksikoloģija	54002	*	Sekcija (pieaugušo, bērnu); 2. kategorija (infekcijas slimības, mājās mirušie, ir klīniskā diagnoze, bet grūtības tanatoģenēzē). Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54007, 54008, 54009, 54010	93.42				
	Morfoloģija, toksikoloģija	54003	*	Sekcija (pieaugušo, bērnu); 3. kategorija (neskaidra klīniskā diagnoze, AIDS, nāve pēc vairākām operācijām, sevišķi bīstamas infekcijas slimības). Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54007, 54008, 54009, 54010	104.00				
	Morfoloģija, toksikoloģija	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)	17.69		Apmaksā arī ambulatori.		

Morfoloģija, toksikoloģija	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 papildu 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)	22.10		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	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 papildu krāsošanas metodes (sarežģīts izmeklējums ar diferenciāldiagnostiskām grūtībām). Mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem, vīrs 10 preparātiem, tai skaitā histotopogrammas, intraoperācijas materiāls un endobiopsija, bronhobiopsija, trepanobiopsijas, nieru, aknu, sēklinieku, priekšdziedzera, limfmezglu biopsijas, visu veidu ļaundabīgie audzēji neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildu krāsošanas metodes), 3. kategorija (sarežģīta), ja ir diferenciāldiagnostiskas grūtības	33.32		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54010	*	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, ieguldīšana parafīna blokos, preparātu izgatavošana, papildu griezumā izgatavošana, krāsošana ar tradicionālām un speciālām krāsošanas metodēm vīrs 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)	63.46		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54011	**	Operācijas un biopsijas materiālā fluorescences in situ hibrizācijas izmeklējums mutāciju noteikšanai	223.49		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54013	*	Biopsijas un operācijas materiāla imūnhistoķīmija piena dziedzera audzēja gadījumā. Nenorādīt kopā ar manipulāciju 54016	179.95		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54014	*	Biopsijas un operācijas materiāla imūnhistoķīmija limfoproliferatīvo slimību gadījumā. Nenorādīt kopā ar manipulāciju 54016	219.86		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54015	*	Operāciju un biopsiju materiāla elektronmikroskopija	130.54		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54016	*	Operāciju un biopsiju materiāla imūnhistoķīmija. Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54013 un 54014.	112.74		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54017	*	Nieres biopsijas gaismas mikroskopija (pārskata preparāti, PAS, Masson trihroma)	53.32		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54018	*	Nieres biopsijas materiāla imūnfluorescences izmeklējums	24.83		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54019	*	Nieres biopsijas materiāla elektronmikroskopija	138.78		Apmaksā arī ambulatori.			

Morfoloģija, toksikoloģija	54025	*	Tiesu ķīmijas laboratorijas toksikoloģijas nodaļas viens izmeklējums uz nezināmām toksiskām vielām (ekspressanalīze akūtas saindēšanās gadījumā)	64.23				
Morfoloģija, toksikoloģija	54026	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz karboksihemoglobīnu	20.14				
Morfoloģija, toksikoloģija	54027	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz brīvo hemoglobīnu (hemolīzes pakāpes analīze saindēšanās gadījumā)	20.14				
Morfoloģija, toksikoloģija	54028	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz psihotropām vielām	46.05				
Morfoloģija, toksikoloģija	54032	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz salicilātiem	41.13				
Morfoloģija, toksikoloģija	54046	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz alkoholu un tā surrogātiem ar gāzes hromatogrāfijas metodi	13.91				
Morfoloģija, toksikoloģija	54050	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 1 vielas grupu	7.27		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54051	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 2 vielu grupu	8.88		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54052	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 3 vielu grupu	10.49		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54053	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 4 vielu grupu	12.11		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54054	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 5 vielu grupu	13.72		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54055	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 6 vielu grupu	15.34		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54056	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 7 vielu grupu	16.95		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54057	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 8 vielu grupu	18.56		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54058	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 9 vielu grupu	20.18		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54059	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 10 vielu grupu	21.79		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54060	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 11 vielu grupu	23.41		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54061	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 12 vielu grupu	25.02		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54062	*	Pilna ķīmiski toksikoloģiskā analīze	68.35		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54063	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz opijs alkaloidiem	40.30		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54064	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz efedrīnu un efedronu	20.14		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54065	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz amfetamīnu un MDA	20.14		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54066	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz metamfetamīnu un MDMA (ecstasy)	20.14		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54067	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu); objekts – urīns, noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	30.77		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54068	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu). Objekts – urīns	22.69		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54069	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu). Objekts – noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	23.78		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54070	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz barbiturātiem	30.77		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54071	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz 1,4-benzodiazepīna atvasinājumiem (trankvilizatoriem)	33.51		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54072	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz kokaīnu	32.16		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54073	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz promedolu	24.72		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54074	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ciklodolu	27.01		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54075	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz dimedrolu	20.00		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54076	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz klofelīnu	22.02		Apmaksā arī ambulatori.		

	Morfoloģija, toksikoloģija	54077	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tricikliskiem antidepresantiem (amitriptilīns, notriptilīns, imipramīns)	24.19		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54078	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz fenotiazīna atvasinājumiem (neiroleptiķiem)	30.50		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54079	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz acetonu	9.20		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54080	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz imovānu	27.95		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54081	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tramadolu	27.95		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54082	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz beta-adrenoblokatoriem	29.70		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54083	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ketamīnu	22.66		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54084	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz gamma-oksibutirātu	24.72		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54085	*	Alkohola reibuma izmeklējumi izelpojamā gaisā	4.30		Apmaksā arī ambulatori.			
	Morfoloģija, toksikoloģija	54086	*	Alkohola reibuma laboratoriskie izmeklējumi bioloģiskā vidē	17.38		Apmaksā arī ambulatori.			
CITĀS SADAĻĀS NEIEKĻAUTĀS MANIPULĀCIJAS (manipulācijas 60002-60483)	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60126		I-Fobt tests (negatīvs)	0.00					
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60127		I-Fobt tests (pozitīvs)	0.00					
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60128		I-Fobt testu nav iespējams veikt nepareizi paņemta materiāla dēļ	0.00					
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60257	*	Himērisma analīze pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu transplantācijas, izmantojot faktiskā laika polimerāzes ķēdes reakciju (real time PCR)	0.00		Norāda arī ambulatori.			