

Valsts apmaksājamo laboratorisko izmeklējumu un to apmaksas nosacījumu saraksts

VISPĀRĪGIE NOTEIKUMI

1. Veselības aprūpes pakalpojumu tarifi norādīti par profilakses, diagnostikas, ārstēšanas un rehabilitācijas pakalpojumu manipulācijām un sadalīti atsevišķās sadaļās pa veselības aprūpes pakalpojumu veidiem.
2. 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.
3. Manipulāciju medicīniskajā dokumentācijā norāda, ja tā ir veikta pilnībā.
4. 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.
5. Aprēķinot programmas "Iezīmētie 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.
6. Manipulācijas veikšanai nepieciešamie materiāli iekļauti manipulācijas tarifā, ja nav norādīts citādi.
7. 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.
8. Diagnozes norādītas atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai (SSK-10). Ja norādīts trīszīmju diagnozes kods, tas nozīmē, ka diagnožu kopā iekļauti arī visi četrzīmju apakškodi (piemēram, norādīts diagnozes kods I62, tas ietver arī visus četrzīmju apakškodus – I62.0; I62.1; I62.9).
9. Manipulācijas ar tarifa vērtību 0,00 euro norāda gadījumos, kad tas nepieciešams samaksas par ārstēšanu aprēķināšanai, veselības aprūpes pakalpojumu statistiskai uzskaiti (tajā skaitā ģimenes ārstu darbības novērtēšanas kritēriju izpildes pārbaudei) vai tādu pakalpojumu identificēšanai un uzskaiti, kas tiek apmaksāti ar tāmes finansējumu vai ikmēneša fiksēto piemaksu.
10. CT un MR izmeklējumu tarifi iekļautas radiologa diagnosta darba vietas izmaksas, kur tiek veikta digitāla rentgendiagnostikas attēlu apskate un apstrāde. Radioloģijas manipulāciju tarifā iekļautas attēla (attēlu) izdruka (viens katras projekcijas izdruka) vai datu nesēja izmaksas. MR manipulācijās viena ķermeņa daļa ir galva, kakls, krūškurvis, krūšu dziedzeri, vēders un mazais iegurnis, abas gūžu locītavas, katra pleca, elkoņa, plauksta, ceļa un pēdas locītava, mugurkaula–kakla daļa, mugurkaula–krūšu daļa, mugurkaula–jostas daļa, mugurkaula–krustu–astes daļa.
11. Atbilstoši veiktajai manipulācijai persona maksā pacienta līdzmaksājumu manipulāciju sarakstā noteiktajā apmērā.
12. 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 punktēta vēna, uzsākta infūzijas terapija, tieša premedikācija, narkotisko vielu ievadīšana. Par anestēzijas beigām liecina atzīme anestēzijas kartē, kad pacientu pārvēd uz nākamo medicīniskās aprūpes etapu (atmošanās palātu, reanimācijas–intensīvās terapijas nodaļu vai slimnieka 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 potenciēšanas gadījumā nedrīkst norādīt vispārējās anestēzijas manipulācijas, jo potenciēšanas izmaksas iekļautas gultasdienas tarifā. Sedācijas izmaksas reģionālās un spinālās/epidurālās anestēzijas gadījumā iekļautas manipulācijas tarifā.
13. Veselības aprūpe mājās tiek veikta atbilstoši Ministru kabineta 2018.gada 28.augusta noteikumu Nr.555 3.4.punktam.
14. Visi izmeklējumi oftalmoloģijā ietver izmeklējumu datu apstrādi un rezultātu izvērtējumu.
15. Nosūtīt pacientu uz manipulāciju ir tiesīgi gan primārās, gan sekundārās veselības aprūpes speciālisti, ja manipulācijas apmaksas nosacījumos nav norādīts citādi.

Sadaļas	Manipulācijas kods	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI								
Hematoloģija (manipulācijas 40002–40043)								
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40002	Seruma (plazmas) iegūšana	0.37		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40003	Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā	1.05	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	1.19	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	1.35	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	0.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40010	Hemoglobīns	0.62	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	1.20		Apmaksā arī ambulatori.			
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40016	Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.)	0.57		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	1.53		Apmaksā arī ambulatori.			
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40019	Retikulocīti – automatizēta izmeklēšana ar hematoloģisko analizatoru	5.48		Apmaksā arī ambulatori.			

Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40034	Sternālpunktāta izmeklēšana	23.65		Apmaksā arī ambulatori.			
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40042	Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leukocīti, trombocīti, hematokrīts, leukocītu formula (vismaz neitrofili, eozinofili, bazofili, limfocīti, monocīti)). Papildus nenorādīt manipulācijas 40010, 40014	3.61		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība.			
Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40043	Nepilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leukocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus nenorādīt manipulāciju 40010	1.52		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība.			
Koaguloloģija (manipulācijas 40086–40123)								
Koaguloloģija	40086	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR	1.93		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija	40087	Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTL)	2.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija	40088	Fibrinogēns	2.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija	40089	Antitrombīns III (AT-III)	5.47		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40090	Trombīna laiks	2.14		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40095	Fibrīna degradācijas produkti	5.34					
Koaguloloģija	40097	Šķīstošie fibrīna monomēru kompleksi	4.75					
Koaguloloģija	40098	VIII faktora aktivitātes noteikšana	9.96		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40099	IX faktora noteikšana	9.83		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40100	VIII faktora C aktivitātes noteikšana	8.51		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40101	VIII un IX recēšanas faktora inhibitoru noteikšana	73.91		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40105	IX faktora Ag aktivitātes noteikšana	7.27		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40106	XI faktora aktivitātes noteikšana	7.27		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40107	Proteīna C noteikšana	15.95		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija	40108	Proteīna S noteikšana	15.95		Apmaksā arī ambulatori.			
Koaguloloģija	40109	Von Villebranda faktors	10.27		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40115	Plazminogēna aktivitātes noteikšana	8.34					
Koaguloloģija	40116	Plazminogēna koncentrācijas noteikšana	8.34					
Koaguloloģija	40117	Fibrinopeptīda A kvalitātes noteikšana	8.21					
Koaguloloģija	40118	Heparīna kvantitatīva noteikšana	6.03					
Koaguloloģija	40119	Proteīna C rezistences tests (APC-R)	11.04		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Koaguloloģija	40120	Trombocītu funkciju izmeklēšana Coll/EPI	15.97					
Koaguloloģija	40121	Trombocītu funkciju izmeklēšana Coll/ADP	15.90					
Koaguloloģija	40123	D-dimēri (kvantitatīvi)	7.14		Apmaksā arī ambulatori.			
Urīna analīzes (manipulācijas 40131–40150)								
Urīna analīzes	40131	Kopējais olbaltums, kvantitatīvi	0.90		Apmaksā arī ambulatori.			
Urīna analīzes	40133	Ketonvielas	0.53		Apmaksā arī ambulatori.			
Urīna analīzes	40135	Glikoze un ketonvielas urīnā	0.53		Apmaksā arī ambulatori.			
Urīna analīzes	40140	Urīna sedimenta kvantitatīva izmeklēšana	1.66		Apmaksā arī ambulatori.			
Urīna analīzes	40148	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)	1.16	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	0.28					
Urīna analīzes	40150	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija	1.49		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)").			
Izkārnījumu analīzes (manipulācijas 40160–40174)								
Izkārnījumu analīzes	40160	Koprogramma	2.89		Apmaksā arī ambulatori.			
Izkārnījumu analīzes	40161	Apslēptās asinis fēcēs – ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode (pozitīva)	0.65		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 spalīšu oļiņām	0.96		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem.			
Izkārnījumu analīzes	40165	Enterobiozes izmeklēšana ar lipīgās lentes metodi	1.40					
Izkārnījumu analīzes	40168	Vienšūņu cistu un helmintu oļiņu izmeklēšana ar bagātināšanas metodi	6.48		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Izkārnījumu analīzes	40169	Helmintu oļiņu noteikšana ar Kato metodi	2.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Izkārnījumu analīzes	40170	Helmintu un to fragmentu noteikšana	2.92		Apmaksā arī ambulatori.			

Izkārnījumu analīzes	40171	Vienšūnu zarnu parazītu noteikšana natīvā un ar Lugola šķīdumu krāsotā preparātā	3.54		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Izkārnījumu analīzes	40172	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (pozitīva)	1.27	X	Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
Izkārnījumu analīzes	40173	Apslēptās asinis ar teststrēmeli (negatīva)	1.27	X	Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
Izkārnījumu analīzes	40174	Apslēptās asinis fēcēs – ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode (negatīva)	0.65		Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
Citas klīniskās analīzes (manipulācijas 40180–40194)								
Citas klīniskās analīzes	40180	Žults izmeklēšana mikroskopiski (viena porcija)	2.28					
Citas klīniskās analīzes	40181	Likvora klīniskā analīze	3.31					
Citas klīniskās analīzes	40183	Krēpu klīniskā analīze	2.45		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas klīniskās analīzes	40184	Eozinofīlie leukocīti krēpās	2.31		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas klīniskās analīzes	40188	Prostatas eksprimāta izmeklēšana	3.73		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
Citas klīniskās analīzes	40189	Spermogramma	9.67		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
Citas klīniskās analīzes	40190	Materiāla (nagi, āda, mati) izmeklēšana uz sēnītēm	3.10		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas klīniskās analīzes	40191	Iztriepju bakterioskopija uz mikrofloru un seksuāli transmisīvajām slimībām	3.18		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas klīniskās analīzes	40193	Acidorezistento baktēriju mikroskopija tiešā iztriepē	2.33		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas klīniskās analīzes	40194	Acidorezistento baktēriju mikroskopija koncentrētā paraugā	4.43		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija (manipulācijas 40300–40348)								
Imūnhematoloģija	40300	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (tiešā reakcija)	1.16		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40301	Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (dubultreakcija)	2.28		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40302	Rh (D) pazīmes noteikšana ar plaknes metodi (ar diviem reaģentiem)	2.37		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40303	Rh (D) pazīmes noteikšana gēla tehnikā (ar vienu reaģentu)	2.62		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40304	Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gēla tehnikā	4.83		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40305	Jaundzimušā asins imūnhematoloģiskā izmeklēšana gēla tehnikā (ID karte DiaClon ABO/Rh jaundzimušam)	5.19					
Imūnhematoloģija	40306	RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana ar plaknes metodi	7.94					
Imūnhematoloģija	40307	RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana gēla tehnikā	6.98		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40309	Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gēla tehnikā ar trim skrīningeritrocītu paraugiem	4.08		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40315	Nepilno antieritrocitāro antivielu tīrēšana gēla tehnikā ar vienu antigēnu (ID karte – Liss/Coombs)	8.82		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40316	Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID-paneļi gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	18.00		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40317	Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID enzīmu paneļi gēla tehnikā (ID karte NaCl Enzyme)	16.59					

Imūnhematoloģija	40318	Recipienta un donora asins individuālās saderības testi laboratorijā (ABO saderība – plaknes tests, saderība Rh un citās sistēmās – gēla tehnikā)	10.00					
Imūnhematoloģija	40325	Tiešais antiglobulīna tests (DAT) gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	2.41		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40326	Tiešā antiglobulīna testa (DAT) diferencēšana gēla tehnikā (ID karte IgG+C3d+ctl/IgG+C3d+ctl)	5.72					
Imūnhematoloģija	40327	Tiešā antiglobulīna testa (DAT) diferencēšana gēla tehnikā (ID karte IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ctl)	11.18					
Imūnhematoloģija	40328*	Speciāla asins piemeklēšana sensibilizētam recipientam (antivienu identifikācija ar ID kartēm Liss/Combs + fenotipizācija + 1 saderības tests)	30.73					
Imūnhematoloģija	40329*	Speciāla asins piemeklēšana sensibilizētam recipientam (antivienu identifikācija ar ID kartēm Liss/Combs un Na Cl/Enzyme + fenotipizācija + viens saderības tests)	44.57					
Imūnhematoloģija	40330	Krioglobīni (kvalitatīvi)	1.62		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Imūnhematoloģija	40335	Aukstuma aglutinīnu noteikšana gēla tehnikā	7.83		Apmaksā arī ambulatori.			
Imūnhematoloģija	40336	AB0 sistēmas antieritrocitāro antivienu titrēšana serumā	3.59					
Imūnhematoloģija	40337*	Skābes elūcijas tests ar antieritrocitāro antivienu identifikāciju eluātā gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	27.24					
Imūnhematoloģija	40338	Antigēnu M un N fenotipizācija gēla tehnikā	5.00					
Imūnhematoloģija	40339	Antigēnu Jka un Jkb fenotipizācija gēla tehnikā	6.32					
Imūnhematoloģija	40340	Antigēnu K un k fenotipizācija gēla tehnikā	5.27					
Imūnhematoloģija	40341	Antigēna P1 noteikšana gēla tehnikā	4.41					
Imūnhematoloģija	40342	Antigēnu Lua un Lub fenotipizācija gēla tehnikā	6.32					
Imūnhematoloģija	40343	Antigēnu Lea un Leb fenotipizācija gēla tehnikā	6.75					
Imūnhematoloģija	40344	Antigēnu Kpa un Kpb fenotipizācija gēla tehnikā	6.32					
Imūnhematoloģija	40345	Antigēnu Fya un Fyb fenotipizācija gēla tehnikā	9.22					
Imūnhematoloģija	40346	Antigēnu S un s fenotipizācija gēla tehnikā	9.22					
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)	10.45					
Imūnhematoloģija	40348	Piemaksa manipulācijām 40347, 40328, 40329 par katru papildus saderinātu eritrocītu masas devu, sākot no otrās	9.52					
KLĪNISKĀ ĶĪMIJA. Olbaltumvielu maiņa (manipulācijas 41001–41006)								
Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41001	Kopējais olbaltums	1.20		Apmaksā arī ambulatori.			
Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41002	Albumīns	1.20		Apmaksā arī ambulatori.			
Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41003	Olbaltuma frakcijas serumā vai urīnā	4.32		Apmaksā arī ambulatori.			
Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41004	Urīnviela	1.55		Apmaksā arī ambulatori.			
Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41005	Urīnskābe	1.42		Apmaksā arī ambulatori.			
Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41006	Kreatinīns	1.15		Apmaksā arī ambulatori.			

Fermenti (manipulācijas 41020–41035)								
Fermenti	41020	Sārmainā fosfatāze (SF)	1.08		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41022	ALAT – alanīnaminotransferāze	1.08		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41023	ASAT – aspartāminotransferāze	1.08		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 ķīmijterapija, 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.	X	X	VSIA "PSKUS"
Fermenti	41024	Gamma glutamīntransferāze	1.37		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41025	Kreatīnkināze	1.22		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41026	Laktātdehidrogenāze	1.08		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41027	Lipāze	2.83		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41028	Laktātdehidrogenāzes frakcijas	4.03					
Fermenti	41030	Kreatīnkināzes MB frakcija	3.70		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41031	Kreatīnkināzes MB masa	6.06		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41032	Holīnesterāze	2.03					
Fermenti	41033	Sārmainās fosfatāzes frakcijas	5.02					
Fermenti	41034	Alfa amilāze	2.03		Apmaksā arī ambulatori.			
Fermenti	41035	Angiotenzīna konvertāze	3.13		Apmaksā arī ambulatori.			
Lipīdi (manipulācijas 41046–41060)								
Lipīdi	41046	Triglicerīdi	1.69	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. 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)	2.51	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. 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	2.98					
Lipīdi	41049	Apolipoproteīns B	2.98					
Lipīdi	41050	Lipoproteīdu frakcijas	5.14					
Lipīdi	41051	Lipoproteīns (A)	3.32					
Lipīdi	41052	Bilirubīns, frakcijas	1.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Lipīdi	41054	ABL – holesterīns (ar precipitāciju)	1.80		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	1.14	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. 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.	1.14	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot gadījumu, 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; Samaksa par manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem ar 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.	2.99		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 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. 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.	2.99		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. 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.	2.99		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. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.	X	X	VSIA "PSKUS"

Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi (manipulācijas 41065-41085)								
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41065	Kālijs	1.10		Apmaksā arī ambulatori.			
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41067	Nātrijs	1.10		Apmaksā arī ambulatori.			
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41068	Kalcijs	1.08		Apmaksā arī ambulatori.			
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41069	Fosfors	1.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41070	Hlorīdi	1.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41071	Dzelzs	1.09		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoloģa, ārsta ģenētiķa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu, vai izmeklējums nepieciešams grūtniecei.		X	
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41072	Magnijs	2.21		Apmaksā arī ambulatori.			
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41073	Dzelzs saistīšanas spēja	2.79					
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41077	Varš asinīs	3.64		Apmaksā arī ambulatori.			
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41079*	Asins gāzu un Ph analīze	13.51		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	2.72					
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41082	Kālija, nātrija un jonizētā kalcija noteikšana ar vienreizlietojamu kivetu	7.80					
Elektrolīti, skābju-bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41085	Oksimetrijas rādītāji (dažādu hemoglobīna frakciju un skābekļa saturs automatizēta noteikšana)	12.52		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	1.21	X	Apmaksā arī ambulatori.			
Glikozes regulācija	41096	Glikozes slodzes tests	4.26		Apmaksā arī ambulatori.			
Glikozes regulācija	41099	C peptīds	5.61		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
Glikozes regulācija	41100	Insulīns	4.65		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
Glikozes regulācija	41101	Mikroalbuminūrijas noteikšana	3.66	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 ardiagnostēm E10-E14. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.			
Glikozes regulācija	41102	Glikozes noteikšana ar vienreizlietojamām kivetēm	1.37		Apmaksā arī ambulatori.			

Glikozes regulācija	41103	Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,4 % un zemāks	4.72		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 %	4.72		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	4.72		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)	2.25		Apmaksā arī ambulatori.				
Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41117	Transferīns	2.13		Apmaksā arī ambulatori.				
Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41122	Ceruloplazmīns	3.29		Apmaksā arī ambulatori.				
Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41124	Feritīns	6.15		Apmaksā arī ambulatori.				
Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41127	CRO (kvantitatīvi)	2.19		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 ķīmijterapiā, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		X		
Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41128	Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)	2.09		Apmaksā arī ambulatori.				
Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41129	Imūnglobulīnu vieglās ķēdes	7.58		Apmaksā arī ambulatori.				
Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41130	Paraproteīnu noteikšana ar imūnifiksāciju vai imūntipēšanu	14.82		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)	4.61		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)	4.39		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)	4.39		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	4.39		Apmaksā arī ambulatori.				
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41151	Folikulstimulējošais hormons (FSH)	4.26		Apmaksā arī ambulatori.				
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41152	Luteinizējošais hormons (LH)	4.26		Apmaksā arī ambulatori.				
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41153	Estradiols	4.64		Apmaksā arī ambulatori.				

Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41154	Testosterons	4.52		Apmaksā arī ambulatori.			
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41155	Progesterons	4.52		Apmaksā arī ambulatori.			
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41156	Estriols (brīvais)	5.72		Apmaksā arī ambulatori.			
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41161	Dehidroepiandrosterona sulfāts	4.73		Apmaksā arī ambulatori.			
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41163	Androstendions	4.99		Apmaksā arī ambulatori.			
Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41164	Horiogonadotropīns	6.08		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas hormonu analīzes (manipulācijas 41170–41176)								
Citas hormonu analīzes	41170	Aldosterons	6.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas hormonu analīzes	41172	Somatotropais hormons (STH)	4.52		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas hormonu analīzes	41173	Kortizols	4.02		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas hormonu analīzes	41174	Kateholamīni (adrenālīns, noradrenālīns d/n urīnā)	11.42					
Citas hormonu analīzes	41175	Parathormons	6.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas hormonu analīzes	41176	Adrenokortikotropais hormons (AKTH)	5.06		Apmaksā arī ambulatori.			
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana (manipulācijas 41180–41191)								
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41180	Primidons	10.02					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41181	Fenobarbitāls	10.02					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41182	Fenitoīns	10.02					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41183	Karbamazepīns	10.02					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41184	Ciklosporīns un takrolīms (radioimūnoloģiskā metode)	15.07		Apmaksā arī ambulatori.			
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41186	Valprojskābe	8.00					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41187	Teofilīns	9.10					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41188	Etanola noteikšana ar fluorescences polarizācijas imunoloģisko metodi	5.29					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41189	Etanola noteikšana fermentatīvi	5.23		Apmaksā arī ambulatori.			
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41190	Metotreksāts (augsti dozēts)	14.58					
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41191	Metotreksāts	7.88					
Citas specifiskas analīzes (manipulācijas 41200–41223)								
Citas specifiskas analīzes	41200	Vitamīns B 12	7.80		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas specifiskas analīzes	41201	Folskābe	7.28					
Citas specifiskas analīzes	41202	Deoksipiridolīns	11.37					
Citas specifiskas analīzes	41203	Troponīns I, tai skaitā augsti jutīgais	5.46		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas specifiskas analīzes	41204	Troponīns T, tai skaitā augsti jutīgais	5.75		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas specifiskas analīzes	41205	Mioglobīns	5.14		Apmaksā arī ambulatori.			

Citas specifiskas analīzes	41206	Osteokalcīns	6.28					
Citas specifiskas analīzes	41207	Prokalcitonīns	12.62					
Citas specifiskas analīzes	41208	Homocisteīns	7.57					
Citas specifiskas analīzes	41209	Eritropoetīns	8.62		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas specifiskas analīzes	41210	Šķīstošie transferīna receptori	7.85					
Citas specifiskas analīzes	41211	Amonjaks asinīs, serumā un plazmā	6.41		Apmaksā arī ambulatori.			
Citas specifiskas analīzes	41223	Reducētais glutatons	12.66					
Infekcijas (manipulācijas 41230–41294R)								
Infekcijas	41230	Sifilisa ekspresdiagnostika (RPR, VDRL)	1.76		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41231	Sifilisa ekspresdiagnostika (kvantitatīvā metode RPR, VDRL titri)	6.22					
Infekcijas	41232	Sifiliss – TPHA	3.03		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41233	Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	6.11		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41233R	R Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Infekcijas	41234	Uzsējums uz gonoreju	5.01		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41237	Imunofluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	5.51		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)	6.13		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)	12.27		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
Infekcijas	41246	Vaginozes DNS/RNS diagnostika (trihomonas, gardnerellas, candida)	11.46					
Infekcijas	41248	Uzsējums uz uroģenitālām mikoplazmām	6.58		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)	8.94		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	5.51		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.		X	
Infekcijas	41254	Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgG noteikšanai	4.92		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	4.89		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 (imūnfermentatīvā 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	6.87		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41262	Chlamydia trachomatis specifiskās DNS noteikšana (PKR)	13.27		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Infekcijas	41263	Anti-Toxoplasma gondii IgM	7.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Infekcijas	41264	Anti-Toxoplasma gondii IgG	5.81		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)	7.70					
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)	8.47					

Infekcijas	41277	Pneumocista carinii	15.78					
Infekcijas	41277R	R Pneumocista carinii	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Infekcijas	41279	Anti-Hg Ehrlichia sp. IgM	21.03					
Infekcijas	41279R	R Anti-Hg Ehrlichia sp. IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Infekcijas	41280	Anti-Borrelia burgdorferi IgG	5.86		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41281	Anti-Borrelia burgdorferi IgM	5.86		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41282	Borrelia burgdorferi (total)	9.32					
Infekcijas	41283	Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG	8.49		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41284	Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM	7.92		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41285*	Mycobacterium tuberculosis noteikšana ar ligāzes ķēdes reakciju	39.60					
Infekcijas	41290	Anti-Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	9.92		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41291	Anti-Chlamydia pneumoniae IgM (ELISA)	9.92		Apmaksā arī ambulatori.			
Infekcijas	41292	IgG antivielas pret Bartonella noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (IF)	20.37					
Infekcijas	41293	IgM antivielas pret Bartonella noteikšana ar imūnfluorescences metodi (IF)	20.37					
Infekcijas	41294	Cilvēka metapneimovīrusa antigēna (hMPV Ag) noteikšana ar imūnfluorescences metodi (IF)	9.34		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	3.05		Apmaksā arī ambulatori.			
Hepatīti	41303	Anti-HBs (kvantitatīvi)	10.44		Apmaksā arī ambulatori.			
Hepatīti	41304	HBs Ag (apstiprinošais tests)	10.26					
Hepatīti	41307	Anti-HAV IgM	7.09		Apmaksā arī ambulatori.			
Hepatīti	41308	Anti-HAV	5.94					
Hepatīti	41308R	R Anti-HAV	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Hepatīti	41309	Anti-HCV	7.69		Apmaksā arī ambulatori.			
Hepatīti	41310*	Anti-HCV (WB) (apstiprinošais)	44.00					
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 PĶR 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 (PĶR)	54.62		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 (PĶR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Hepatīti	41318	HCV slodze (PĶR) kvantitatīvi (vīrusa slodze)	110.34					
Hepatīti	41318R	R HCV slodze (PĶR) kvantitatīvi (vīrusa slodze)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Hepatīti	41319	HCV genotipēšana	100.64					
Hepatīti	41319R	R HCV genotipēšana	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Hepatīti	41321	Anti-HBc IgM	7.60		Apmaksā arī ambulatori.			
Hepatīti	41322	Anti-HBc	7.36		Apmaksā arī ambulatori.			
Hepatīti	41323	Anti-Hbe	8.87					
Hepatīti	41323R	R Anti-HBe	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Hepatīti	41324	Hbe Ag	8.87					
Hepatīti	41324R	R HBe Ag	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Hepatīti	41325	HDV Ag	6.64					
Hepatīti	41325R	R HDV Ag	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Hepatīti	41326	Anti-HDV IgM	6.97				
Hepatīti	41326R	R Anti-HDV IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Hepatīti	41327	Anti-HDV IgG	6.97				
Hepatīti	41327R	R Anti-HDV IgG	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
HIV(AIDS) (manipulācijas 41401–41406)							
HIV(AIDS)	41401	Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag. Imūnkīmiskās metodes (bez reaktīvu cenas)	4.91		Apmaksā arī ambulatori.		
HIV(AIDS)	41402	HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)	9.29		Apmaksā arī ambulatori.		
HIV(AIDS)	41403*	HIV 1 Ag (apstiprinošais)	36.76				
HIV(AIDS)	41404	Antivielas pret HIV 1 vai HIV 2 (Western Blot – apstiprinošais tests) (bez diagnostiskuma cenas)	9.12		Apmaksā arī ambulatori.		
HIV(AIDS)	41405	Anti-HIV 1/2 ekspresdiagnotika (bez reaktīvu cenas)	3.72		Apmaksā arī ambulatori.		
HIV(AIDS)	41406*	HIV 1 RNS kvantitatīvi (HIV slodze) (PQR) (ar diagnostiskuma cenu)	122.07				
Citoloģija (manipulācijas 42004–42033)							
Citoloģija	42004	Citoloģiskie izmeklējumi no cervikālā kanāla (trīs preparāti)	6.93		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42005	Citoloģiskie izmeklējumi no dzemdes dobuma (trīs preparāti)	6.45		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42006	Citoloģiskie izmeklējumi no vēdera, pleiras un Duglasa dobumiem (trīs preparāti) (serozo dobumu šķidrums)	6.44		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42007	Citoloģiskie izmeklējumi pēc specifiskas terapijas (staru, hormonu vai ķīmijterapijas) (trīs preparāti)	8.17		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42008	Urīna vai urīnpūšļa skalojuma citoloģiskie izmeklējumi (pieci preparāti)	8.85		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42012	Pie bronhoskopijas ņemta materiāla citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	8.58		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42013	Nospiedumu vai nokasījumu no ādas vai gļotādas bojājumiem citoloģiskā izmeklēšana (divi preparāti)	8.04		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42014	Citoloģiskās uztriepes no piena dziedzeriem (viens preparāts)	4.53		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42015	Biopsijas un operācijas materiāla nospiedumu citoloģiskā izmeklēšana	11.50		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42016	Veidojumu un orgānu punktātu citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	11.93		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42017	Steidzamo un neatliekamo (operāciju laikā) materiālu citoloģiskā izmeklēšana	22.27				
Citoloģija	42026	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A0 – testēšana bez rezultāta	5.07		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42027	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A1 – norma, nav atrasts intraepitēliāls bojājums	5.07		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42028	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A2 – ASC-US: neskaidras nozīmes daudzķārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atpiskās izmaiņas	5.07		Apmaksā arī ambulatori.		
Citoloģija	42029	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A3 – LSIL: viegla displāzija	5.07		Apmaksā arī ambulatori.		

Citoloģija	42030	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija	5.07		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	5.07		Apmaksā arī ambulatori.			
Citoloģija	42032	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A6 – malignizācijas pazīmes	5.07		Apmaksā arī ambulatori.			
Citoloģija	42033	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A7 – saplīsis stikliņš	5.07		Apmaksā arī ambulatori.			
Hematopatoloģija (manipulācijas 43002–43007)								
Hematopatoloģija	43002	Šūnu lipīdi	14.28					
Hematopatoloģija	43003	Šūnu glikogēns	18.61					
Hematopatoloģija	43004	Šūnu acetātesterāze un acetātesterāze ar inhibīciju	27.64					
Hematopatoloģija	43005	Šūnu butirātesterāze	22.28					
Hematopatoloģija	43006	Šūnu hloracetātesterāze	23.13					
Hematopatoloģija	43007	Šūnu skābā fosfatāze un skābā fosfatāze ar inhibīciju	29.16					
Mikrobioloģiskie izmeklējumi (manipulācijas 44002–44158R)								
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44002	Asins uzņēmums uz mikrofluoru – negatīvs ar automatisku sistēmu	12.01		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44004	Asins uzņēmums uz mikrofluoru – pozitīvs ar automatisku sistēmu	18.25		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44005	Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofluoru – negatīvs	10.15		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44006	Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofluoru – pozitīvs (bez Neisseria meningitidis seroloģiskās tipēšanas)	12.19		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44007	Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofluoru – pozitīvs (ar Neisseria meningitidis seroloģisko tipēšanu)	20.56		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 mikrofluoru – negatīvs	9.68		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 mikrofluoru – pozitīvs	18.34		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44011R	R Listeria monocytogenes kultūru identifikācija	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44013R	R Haemophilus influenzae kultūras uzņēmums	0.00		Apmaksā references 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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44015	Urīna uzņēmums uz mikrofluoru un mikroorganismu skaita noteikšana – negatīvs	9.16		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44016	Urīna uzņēmums uz mikrofluoru un mikroorganismu skaita noteikšana – pozitīvs	9.25		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44017	Krēpu uzņēmums uz mikrofluoru – negatīvs	7.67		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			

Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44018	Krēpu uzsējums uz mikrofluoru – pozitīvs	12.79		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44019	Žults uzsējums uz mikrofluoru – negatīvs	9.62		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44020	Žults uzsējums uz mikrofluoru – pozitīvs	17.38		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44025	Fēču uzsējums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – negatīvs	8.24		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44026	Fēču uzsējums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – pozitīvs	11.17		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44028	Fēču uzsējums uz Shigella, Salmonella – negatīvs	7.21		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44029	Fēču uzsējums uz patogēno zarnu mikrofluoru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serogrupai)	12.43		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44030	Fēču uzsējums uz patogēno zarnu mikrofluoru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serotipam)	13.04		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44031	Fēču uzsējums uz enteropatogēnām E. coli – negatīvs	7.79		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44032	Fēču uzsējums uz enteropatogēnām E. coli – pozitīvs	7.79		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44033	Fēču uzsējums uz E. coli 157 – negatīvs	6.75		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44034	Fēču uzsējums uz E. coli 157 – pozitīvs	12.68		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44035	Fēču uzsējums uz holēras izsaucējmikroorganismiem – negatīvs	7.56		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44036	Fēču uzsējums uz holēras izsaucējmikroorganismiem – pozitīvs	10.50		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44045	A grupas hemolītiskais streptokoks – ātrais tests	3.47	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	10.00		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44047	Uzsējums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – pozitīvs	10.01		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44049	Uzsējums no kakla N. meningitidis nēsāšanu – negatīvs	5.99		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)	12.89		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)	18.46		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44052R	R Uzsējums ar legionellozi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44055	Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – negatīvs	7.31		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44056	Uzsējums uz B. pertussis un B. parapertussis – pozitīvs	11.57		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44057	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – negatīvs	8.98		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44058	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – pozitīvs (identifikācija līdz Lensfilda grupai)	11.77		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44059	Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – negatīvs	6.42		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44060	Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – pozitīvs	9.37		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			

Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44061	Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – negatīvs	6.17		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44061R	R Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44062	Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – pozitīvs	6.17		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44062R	R Uzsējums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – pozitīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44064	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – negatīvs	5.31		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44065	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs	7.12		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44070	Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – negatīvs	7.77		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44070R	R Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44071	Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – pozitīvs	25.60		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44071R	R Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – pozitīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44072	Uzsējums uz Helicobacter ģints mikroorganismiem – negatīvs	10.64		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44073	Uzsējums uz Helicobacter ģints mikroorganismiem – pozitīvs	15.17		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44074	Uzsējums uz anaerobo mikrofloru – negatīvs	13.38		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44075*	Uzsējums uz anaerobo mikrofloru – pozitīvs	23.40		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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44079R	R Intrahospitālo infekciju izraisītāju apstiprinošā diagnostika un antimikrobās jutības noteikšana	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44080*	Izmeklējumi uz disbiozi	28.50		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44081	Fagotipēšana	11.80		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44082	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibakteriāliem līdzekļiem	8.48		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44105	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs (lietojot identifikācijā kompjuterizētas identifikācijas sistēmas)	10.95		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	9.70		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44107	Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu	10.78		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44109	Neutralizācijas reakcija uz dzīvniekiem botulotoksīna noteikšanai (bioprobe)	17.88		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44110	Aglutinācijas reakcija antivielu pret Bordetella pertusis noteikšanai	4.07		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44111R	R Antibakteriālās jutības noteikšana ar mikroatšķaidījuma 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 (salmoneleze, šigeloze)	5.24		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44116	Seroloģiskā reakcija uz antivielām pret Y. enterocolitica un Y. pseudotuberculosis	5.00		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44119	IgG antivielas pret difterijas toksīnu	8.32		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	9.40		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)	6.06		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	24.90		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44134	Legionella Ag urīnā (imūnhromatogrāfija)	14.92		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44135	Cryptococcus antigēna noteikšana bioloģiskos šķidrums ar eksprestestu	8.86		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44136	Clostridium difficile toksīna noteikšana fēcēs	10.40		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 referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44139R	R Adenovīrusi (vīrusu izolēšana audu kultūrā)	0.00		Apmaksā referenes 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 referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44142R	R C. diphtheriae kultūras uzņēmums – pozitīvs ar toksigenitātes noteikšanu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44143R	R N. meningitidis kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44144R	R N. meningitidis kultūras uzņēmums – pozitīvs ar seroloģisko tipēšanu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44145R	R Streptococcus pneumoniae kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44146R	R Streptococcus pneumoniae kultūras uzņēmums – pozitīvs ar serotipu noteikšanu	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44147R	R Shigella, Salmonella kultūras uzņēmums – pozitīvs ar identifikāciju līdz serotipam	0.00		Apmaksā referenes laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44148R	R Shigella, Salmonella kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā referenes 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 uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā referenes 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 uzņēmums – pozitīvs ar serotipu noteikšanu	0.00		Apmaksā referenes 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	6.60		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 uzsējums – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi (manipulācijas 45001–45023R)								
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45001	Uzsējums tuberkulozes diagnostikai ar automātisko sistēmu	30.52					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45001R	R Uzsējums tuberkulozes diagnostikai ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45002	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	129.23					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45002R	R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45003	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	294.98					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45003R	R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45004	Mycobacterium ģints mikroorganismu diferenciāltests (NAP) ar automātisko sistēmu	92.22					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45005	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret pirazinamīdu (PZA) ar automātisko sistēmu	55.58					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45005R	R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret pirazinamīdu (PZA) ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45006	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	17.01					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45006R	R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45007	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	19.13					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45007R	R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45008	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	32.21					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45008R	R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem uz cietajām barotnēm	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45009	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	170.83					
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45009R	R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45010	Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret vienu medikamentu ar automātisko sistēmu	64.65					
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	3.86		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	11.76					
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)	12.27					
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46006	Leikocītu metaboliskās aktivitātes un "oksidatīvā sprādziena" noteikšana (NZT + hemiluminiscences metode)	10.75					
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46009	DNS citofluorimetriskā izmeklēšana	24.50					
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46010	T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (viena pozīcija)	7.67		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	19.46		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematologa, onkologa vai imunologa nosūtījumu.		X	
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46016*	CD4+ un CD8+ šūnu noteikšana	19.46					
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46017*	T un B šūnu virsmas receptoru noteikšana (CD3, CD19, CD4, CD8, CD16+56, CD3/HLA-DR, HLA-DR) (citofluorimetrija)	34.88		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	32.91					
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46019*	T-imūnregulējošo šūnu noteikšana (CD45, CD3, CD4, CD8), četru krāsu citofluorimetrija	35.46					
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46020*	Leikožu šūnu fenotips (citofluorimetrija)	59.35		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematologa nosūtījumu.		X	

Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46021*	Cilmes (CD34+) šūnu noteikšana	46.08				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46022	Citokīnu noteikšana asins serumā	12.09				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46023	Inducētā interferona gamma (γ IFN) testēšana šūnu kultūrā (ELISA)	13.36				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46024	Inducēto citokīnu testēšana šūnu kultūrā (ELISA)	13.77				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46035	HLA-A(B,C)-1 antigēna noteikšana (limfocitotoksiskā metode)	9.63				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46036*	HLA-B27 noteikšana	12.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai imunologa nosūtījumu.		X
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46037	Īmūngēnētisko parametru noteikšana slimniekiem ar autoimūnām slimībām (HLA-B, HLA-DR)	18.48				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46038	HLA-DR 1 antigēna noteikšana (limfocitotoksiskais tests)	10.08				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46039	HLA DR, DQA 1, DQB 1 genotipizēšana ar polimerāzes ķēdes reakciju – viena pozīcija	14.64				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46040	HLA DR, DQA 1, DQB 1 genotipizēšana ar polimerāzes ķēdes reakciju	18.71				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46041*	HLA I klases fenotipizācija (AB, Cw). Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	38.85				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46042*	HLA II klases fenotipizācija (DR, DQ). Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	44.48				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46043*	Anti HLA antivielu noteikšana. Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	69.32				
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46044*	Donora un recipienta saderības tests. Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	43.21				
Humorālā imunitāte (manipulācijas 46051–46075)							
Humorālā imunitāte	46051*	Īmūnglobulīna G (A, M) noteikšana	10.57		Apmaksā arī ambulatori.		
Humorālā imunitāte	46053	Humorālās imunitātes aktivitātes noteikšana (IgG, M, A, IgG1, IgG2, IgG3, IgG4) (Mančīni + ELISA)	10.35				
Humorālā imunitāte	46054	Cirkulējošo imūnkompleksu noteikšana (CIK) nefelometriski	4.67		Apmaksā arī ambulatori.		
Humorālā imunitāte	46055*	Oligoklonālā IgG joslu noteikšana likvorā ar izoelektriskās fokusēšanas elektroforēzi (IEFE)	42.77				
Humorālā imunitāte	46056	Īmūnglobulīna IgG noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.39		Apmaksā arī ambulatori.		
Humorālā imunitāte	46057	Īmūnglobulīna IgA noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.48		Apmaksā arī ambulatori.		
Humorālā imunitāte	46058	Īmūnglobulīna IgM noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.58		Apmaksā arī ambulatori.		
Humorālā imunitāte	46059	Īmūnglobulīna IgE noteikšana (ELISA)	6.20		Apmaksā arī ambulatori.		
Humorālā imunitāte	46060*	Specifiskā IgE noteikšana (panelis – 5 Ag)	9.16		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)	10.51		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	26.70		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)	12.55		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)	12.10					
Humorālā imunitāte	46070	Komplementa komponentes C3 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.60		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu nefrologa vai imunologa nosūtījumu.		X	
Humorālā imunitāte	46071	Komplementa komponentes C4 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	3.87		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu alergologa, bērnu pneimonologa, bērnu nefrologa vai imunologa nosūtījumu.			
Humorālā imunitāte	46074	Cistatīna C noteikšana	5.52		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Humorālā imunitāte	46075	Seruma amiloīda A noteikšana	5.86		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte (manipulācijas 46085–46136)								
Autoimunitāte	46085	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	8.30		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46086*	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	15.60		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte	46087	ANA, SMA, GPC, LKM, AMA noteikšana audu griezumos (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	11.87					
Autoimunitāte	46088*	ANA, SMA, GPC, LKM, AMA noteikšana audu griezumos (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	28.43					
Autoimunitāte	46089*	ANCA noteikšana (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	9.40		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46090	ANCA noteikšana (diferencēšana – netiešā imūnfluorescence)	12.38					
Autoimunitāte	46091	Anti-DNS antivielu noteikšana uz Crithidia lucidia	10.28					
Autoimunitāte	46092	Anti-DNS antivielu noteikšana (kvantitatīvi)	6.75		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46095	Reimatoīdo faktoru noteikšana (RF-IgG, RF-IgA, RF-IgM) (ELISA)	18.61					
Autoimunitāte	46100	ENA noteikšana (skrīnings – ELISA)	6.44		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46101	ENA subtipu (SM, RNP, SSB, SSA, JO-1, Scl-70) noteikšana	20.76		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte	46102	ENA subtipu noteikšana (viena pozīcija no sešām, kas norādītas manipulācijā 409101) (ELISA)	6.91		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46103*	Anti DNS antivielu noteikšana un ENA subtipu noteikšana (SM, RNP, SSB, SSA, JO-1, Scl-70)	26.11					
Autoimunitāte	46104*	ENA skrīnings un ANA noteikšana HEP – divu šūnu kultūrā	17.45		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte	46105	Antivielu pret Langerhansa saliņu šūnām noteikšana – netiešā imūnfluorescence	12.40					
Autoimunitāte	46107	Antivielu pret Helicobacter pylori IgG noteikšana (ELISA)	11.39		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46108	Antivielu pret Helicobacter pylori IgA noteikšana (ELISA)	11.39					
Autoimunitāte	46109	Antitireoidālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	12.48					
Autoimunitāte	46110	Autoantivielu pret tireoglobulīnu noteikšana	7.96		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, bērnu reimatologa vai bērnu gastroenterologa nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte	46111	Autoantivielu pret fosfolipīdiem noteikšana	9.28		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Autoimunitāte	46112	Autoantivielu pret MPO noteikšana	7.16		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46113	Autoantivielu pret PR3 noteikšana	6.49		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46115*	Antimikrosomālo antivielu noteikšana (ELISA)	10.25		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte	46116	Tireoglobulīns	6.16		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte	46119	Antispermālo antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)	15.70		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46120	Antiadrenālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	12.76		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	

Autoimunitāte	46121	Antisēklineku antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	9.31		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46122	Antiolnīcu antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	13.80		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46123	Anti-GBM antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	12.21		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46124	Antihistonu antivielu noteikšana (ELISA)	8.00		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46125	Antikardiolipīnu antivielu noteikšana	6.84		Apmaksā arī ambulatori.			
Autoimunitāte	46130	Antivielu pret skeleta muskulatūru noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	13.55					
Autoimunitāte	46131	Antivielu noteikšana pret glutamīldekarboksilāzi	17.08					
Autoimunitāte	46132*	TSH receptoru antivielu noteikšana	12.06		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
Autoimunitāte	46134	Antivielu noteikšana pret acetilholīnu receptoriem	15.79					
Autoimunitāte	46135	Anti-GM1 antivielu noteikšana	12.39					
Autoimunitāte	46136	Anti-MAG antivielu noteikšana	11.48					
Tumoru marķieru noteikšana (manipulācijas 46148–46163)								
Tumoru marķieru noteikšana	46148*	CYFRA 21-1 citokeratīna 19. fragments	8.61		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga vai imunologa nosūtījumu.		X	
Tumoru marķieru noteikšana	46149*	SCC – plakanšūnu vēža antigēns	8.51		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, radiologa terapieta vai imunologa nosūtījumu.		X	
Tumoru marķieru noteikšana	46150*	Beta-HGH – brīvais horiongonadotropīns	6.36		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, 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	4.02		Apmaksā arī ambulatori.		X	
Tumoru marķieru noteikšana	46152	CEA – karcioembrionālais antigēns	5.36		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapieta vai imunologa nosūtījumu.		X	
Tumoru marķieru noteikšana	46153*	Audzēja marķieris CA-125	5.73		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta, 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	5.73		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu.		X	
Tumoru marķieru noteikšana	46155*	NSE – neironu specifiskā enolāze	10.90		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	5.13		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	10.59		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	5.73		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapieta vai imunologa nosūtījumu.		X	
Tumoru marķieru noteikšana	46159*	BMG – beta 2 mikroglobulīns	6.99		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	47.58					

Tumoru marķieru noteikšana	46161*	Progesterona receptoru kvantitatīva un kvalitatīva noteikšana audzēja audos	47.71					
Tumoru marķieru noteikšana	46162	Anti-p-53 noteikšana serumā	20.29					
Tumoru marķieru noteikšana	46163	BTA – urīnpūšļa vēža antigēns	9.28					
Citas imunoloģiskas analīzes (manipulācijas 46164–46175)								
Citas imunoloģiskas analīzes	46164	Antivielas pret transglutamināzi (IgA)	9.45		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Citas imunoloģiskas analīzes	46165	Antivielas pret transglutamināzi (IgG)	9.45		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Citas imunoloģiskas analīzes	46166*	Antivielas pret GM1, asialo GM2, GD1a, GD1b, GQ1b	38.53					
Citas imunoloģiskas analīzes	46170	Renīna–angiotenzīna noteikšana asins plazmā (radioizotopu metode)	17.35					
Citas imunoloģiskas analīzes	46171*	2. trimestra Dauna sindroma un trisomijas 18 (Edvardsa sindroma) diagnostika (AFP + HGH + brīvais estriols) vai (AFP + HGH)	23.11		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)	28.59		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Citas imunoloģiskas analīzes	46175	Eozinofilu katjoniskā proteīna noteikšana	21.12					
Virusoloģija (manipulācijas 46999–47034)								
Virusoloģija	46999	Augsta riska HPV onkogēna E6/E7 mRNS (pozitīvs)	27.03		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	17.15					
Virusoloģija	47002*	Enterovīrusu, t. sk. poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	30.10					
Virusoloģija	47003	Imūnfermentīvā analīze rotavīrusu specifisko antigēnu noteikšanai fēcēs	6.21					
Virusoloģija	47004	Hepatīta A vīrusa specifiskā antigēna indikācija fēcēs	9.08					
Virusoloģija	47005	Hepatīta A vīrusa specifiskā antigēna indikācija ūdenī	9.68					
Virusoloģija	47007*	Elpošanas ceļu vīrusu (gripa A, B, adenovīruss, paragripa I, II, III RSV) izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	26.28					
Virusoloģija	47009	Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu indikācija un tipēšana ar monoklonālajām antivielām, ekspresmetode – imūnfluorescence ar pozitīvu rezultātu	14.68					
Virusoloģija	47010	Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu noteikšana	8.74					
Virusoloģija	47010R	R Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu noteikšana	0.00		Apmaksā references 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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47012R	R TBE vīrusa RNS, Borrelia burgdorferi sl DNS, Anaplasma phagocytophilum DNS, Ehrlichia chaffeensis/Ehrlichia muris DNS noteikšana klīniskajā materiālā vai ērcēs ar multiplex polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (PKR-RL)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Virusoloģija	47013R	R Vibrio cholerae DNS noteikšana (V. cholerae toksigēna O1 serogrupsa, V. cholerae toksigēna O139 serogrupsa, V. cholerae netoksigēna O1 serogrupsa, V. cholerae netoksigēna O139 serogrupsa, V. cholerae ne-O1, ne-O139 serogrupsas) ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47014R	R Filovīrusu (Ebola, Marburgas) RNS noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47016	Herpes vīrusu specifisko antigēnu noteikšana audu kultūrā	9.90					
Virusoloģija	47016R	R Herpes vīrusu specifisko antigēnu noteikšana audu kultūrā	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47018	Citomegalovīrusa specifiskā antigēna noteikšana	9.38					
Virusoloģija	47020	Citomegalovīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	20.70					
Virusoloģija	47021	Herpes Zoster vīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	20.70					
Virusoloģija	47021R	R Herpes Zoster vīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47025	Cilvēka papilomas vīrusu specifiskās DNS noteikšana	17.43		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. Skrīninga ietvaros samaksa par manipulāciju tiks veikta līdz 31.12.2019.			
Virusoloģija	47026	Rotavīrusa Ag	5.05		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.		X	
Virusoloģija	47027*	Kvantitatīva CMV DNS vai EBV DNS noteikšana (polimerāzes ķēdes reakcija)	54.21		Apmaksā arī ambulatori.			
Virusoloģija	47028R	R Elpošanas ceļu vīrusu (gripa A, B) izolēšana un tipēšana audu kultūrās	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47030R	R Enterovīrusu, tai skaitā poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47031R	R Antivielu pret poliovīrusu un citu enterovīrusu noteikšana ar neitralizācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47032R	R Enterovīrusu, tai skaitā poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar negatīvu rezultātu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47033R	R Norovīrusu, rotavīrusu, adenovīrusu, astrovīrusu, sapovīrusu DNS noteikšana ar multiplex RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Virusoloģija	47034	Augsta riska HPV onkogēna E6/E7 mRNS (negatīvs)	27.03		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	8.00		Apmaksā arī ambulatori.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47036	IgM klases antivielas pret parvovīrusu B19	9.03					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47036R	R IgM klases antivielas pret parvovīrusu B19	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47038	Anti-CMV – IgG	7.63		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47039	Anti-CMV – IgG (kvantitatīvi)	11.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47040	Anti-CMV – IgM	9.03		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47041	Anti-CMV – IgM (WB) (apstiprinošais tests)	34.60					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47041R	R Anti-CMV – IgM (WB) (apstiprinošais tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47042	Anti-EBV IgM	5.89		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47043	Anti-EBV IgG	5.89		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47044	Anti-EBV IgG (kvantitatīvi)	9.58					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47050	Antivielas pret EBV kodola antigēnu (EBV EBNA)	8.23					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47050R	R Antivielas pret EBV kodola antigēnu (EBV EBNA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47053	Anti-Herpes simplex I, II IgM	6.34		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47053R	R Anti-Herpes simplex I, II IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47054	Anti-Herpes simplex I, II IgG	6.88		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47056	Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM	9.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47057	Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG	7.75		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47059	IgG klases antivielu noteikšana pret ērcu encefālīta vīrusu	8.73		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas.		X	
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47061	Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgG	4.36		Apmaksā arī ambulatori.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47062	Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgM	4.64		Apmaksā arī ambulatori.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47065	IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu	8.92		Apmaksā arī ambulatori.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47066	IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu	10.45		Apmaksā arī ambulatori.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47067	Vīrusa specifisko IgG klases antivielu noteikšana (trakumsērgas vīruss)	12.56					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47080	IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	9.78					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47080R	R IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47081	IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	9.78					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47081R	R IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47082R	R Ig G klases antivielas pret masaliņu vīrusu kvalitatīvi vai kvantitatīvi (Rubella IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47083R	R Ig G klases antivielas pret masalu vīrusu (Rubeola IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47084	IgG vai IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusu (apstiprinošais tests IgG klases antivielām – LIA, SIA, RIBA)	20.50					
Vīrusiem 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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47085	IgG vai IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusu (apstiprinošais tests IgM klases antivielām – LIA, SIA, RIBA)	20.50					
Vīrusiem 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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47086	IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.63					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47086R	R IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47087	IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	9.64					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47087R	R IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgM) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47088	IgM klases antivielas pret Herpes simplex I un II vīrusiem (apstiprinošais tests IgM klases antivielām – LIA, SIA, RIBA, WB)	21.02					
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47090	IgM klases antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	9.99					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47090R	R IgM klases antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47091	C hepatīta vīrusa antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA, imūnhemiluminiscentā metode Ch LIA)	36.63		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pacientiem ar primāri pozitīvu C hepatīta vīrusa antivielu (anti-HCV) testēšanas rezultātu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47091R	R C hepatīta vīrusa antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA, imūnhemiluminiscentā metode Ch LIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47092R	R Astrovīrusa antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47095R	R IgM klases antivielu pret hepatīta E vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47096R	R IgG klases antivielu pret hepatīta E vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47097	IgM klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.70					
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47098	IgG klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.70					
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47099	IgG klases specifiskās antivielas pret Toxocara canis (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA, WB)	51.01					
Vīrusiem 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.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47100	Hialuronskābes koncentrācijas noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA)	10.15				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47101	Ar apoptozi saistīta citokeratīna CK18Asp396 neoepitopa (M30-antigēna) koncentrācijas noteikšana ar ELISA	9.86				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47102	IgA antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.65				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47102R	R IgA antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47103	IgG antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.65				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47103R	R IgG antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47104	IgA antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.65				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47104R	R IgA antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47105	IgG antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	8.65				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47105R	R IgG antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47106R	R IgA antivielas pret Echo vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47107R	R IgM antivielas pret Echo vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47108R	R IgA antivielas pret Koksaki vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47109R	R IgM antivielas pret Koksaki vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47110	IgA antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (RSV) noteikšana ar ELISA	10.31				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47110R	R IgA antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (RSV) noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47111	IgA antivielas pret paragripas 1, 2, 3 vīrusiem noteikšana ar ELISA	10.41				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47111R	R IgA antivielas pret paragripas 1, 2, 3 vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47112	IgG antivielas pret paragripas 1 vīrusu noteikšana ar ELISA	10.41				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47112R	R IgG antivielas pret paragripas 1 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47113	IgG antivielas pret paragripas 2 vīrusu noteikšana ar ELISA	10.41				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47113R	R IgG antivielas pret paragripas 2 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47114	IgG antivielas pret paragripas 3 vīrusu noteikšana ar ELISA	10.41				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47114R	R IgG antivielas pret paragripas 3 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47115	IgA antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	9.71				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47115R	R IgA antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47116	IgG antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	9.71				
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47116R	R IgG antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47117	IgM klases antivielu pret TORCH antigēniem noteikšana ar imūnblota metodi (IB)	20.72				

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47117R	R IgM klases antivielu pret TORCH antigēniem noteikšana ar imūnblota metodi (IB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47118R	R IgG klases antivielu pret parvovīrusu B19 noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47119	Citomegalo vīrusa IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	12.82					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47119R	R Citomegalo vīrusa IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47120R	R WB T. Pallidum IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47121R	R WB T. Pallidum IgG	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47122R	R Rubella vīrusa IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47123R	R Rubeola vīrusa IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47124	Legionella pneumophilla antigēna noteikšana urīnā ar ELISA, EIA	9.44					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47124R	R Legionella pneumophilla antigēna noteikšana urīnā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47125	Candia Ag noteikšana ar ELISA, EIA	12.22					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47125R	R Candia Ag noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47126	Aspergillus Ag noteikšana ar ELISA, EIA	10.98					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47126R	R Aspergillus Ag noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47127	IgA klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	6.59		Apmaksā arī ambulatori.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47127R	R IgA klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47128	IgG klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	7.80		Apmaksā arī ambulatori.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47128R	R IgG klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47129	IgA klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	15.64					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47129R	R IgA klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47130	IgG klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	15.64					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47130R	R IgG klases antivielu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47131R	R IgG klases antivielas pret Borrelia burgdorferi noteikšana likvorā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47132R	R IgM klases antivielas pret Borrelia burgdorferi noteikšana likvorā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47133	Toxoplasma Gondii IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	11.83					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47133R	R Toxoplasma Gondii IgG klases antivielu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47134R	R Anti-Trichinella spiralis WB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47135	IgG klases specifiskās antivielas pret Echinococcus (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA, WB)	51.01					

Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47136	IgG klases specifiskās antivielas pret Taenia solium cisticerkiem (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	51.01					
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47137	IgG antivielas pret Taenia solium (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	11.39					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47137R	R IgG antivielas pret Taenia solium (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47138	IgA klases antivielas pret Toxoplazma gondii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	7.05		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā grūtniecēm un bērniem līdz gada vecumam.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47138R	R IgA klases antivielas pret Toxoplazma gondii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47139R	R Norovīrusu antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47140R	R Adenovīrusu antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47141	B hepatīta virsmas antigēns (HbsAg) – kvantitatīvais (imūnhemiluminiscētā metode ChLIA)	35.68					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47141R	R B hepatīta virsmas antigēns (HbsAg) – kvantitatīvais (imūnhemiluminiscētā metode ChLIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47143R	R Parvovīrusa B19 RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47144R	R IgA klases antivielu pret Bordetella parapertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47148	Herpes simplex vīrusu 1 un 2 tipu DNS (PCR) (kvalitatīvi)	27.92					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47148R	R Herpes simplex vīrusu 1 un 2 tipu DNS (PCR) (kvalitatīvi)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47149	Epšteina-Barra vīrusa DNS (PCR) (kvalitatīvi)	21.54					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47149R	R Epšteina-Barra vīrusa DNS (PCR) (kvalitatīvi)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47150	Chlamydia trachomatis rRNS un Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	25.51					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47150R	Chlamydia trachomatis rRNS un Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47151	Chlamydia trachomatis rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	25.51					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47151R	R Chlamydia trachomatis rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47152	Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	25.51					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47152R	R Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47154	Chlamydia trachomatis, Ureaplasma un Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (RT-PCR)	16.43					

Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47155	Trichomona vaginalis DNS ar polimerāzes ķēdes reakciju ar fluorescences detekciju pēc beigu punkta (end point)	16.32					
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47156R	R HIV-1 jutības noteikšana pret CCR5 receptoru antagonistiem, izmantojot genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47157R	R HIV-1 rezistences pret antiretrovirāliem medikamentiem noteikšana, izmantojot genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47158	T-limfocītu imūnofenotipu CD4 (absolūtais skaits, %) un CD8 (absolūtais skaits)	17.68					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47158R	R T-limfocītu imūnofenotipu CD4 (absolūtais skaits, %) un CD8 (absolūtais skaits)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47159	Cilvēka leukocitārā antigēna HLA B*5701 noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	30.62					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47159R	R Cilvēka leukocitārā antigēna HLA B*5701 noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47160R	R Toxoplasma gondii DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47161R	R Pneumocystis jirovecii (carinii) DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47162	Mycobacterium tuberculosis kompleksa DNS un rezistences pret rifampicīnu noteikšana ar RT-PCR	59.75					
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47163	Bakteriālo meningītu izraisītāju (Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Streptococcus agalactiae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	52.05		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem observācijas nodaļā, ja ir aizdomas par meningītu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47164	Bakteriālo pneimoniju izraisītāju (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila, Bordetella pertussis, Mycoplasma pneumoniae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	50.05		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem observācijas nodaļā (palātā).			
Vīrusiem 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.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47165R	R Legionella pneumophila DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47166	Mycoplasma pneumoniae/Chlamydia pneumoniae DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	18.71					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47166R	R Mycoplasma pneumoniae/Chlamydia pneumoniae DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47167	Bordetella pertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	31.79					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47167R	R Bordetella pertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47168	Bordetella parapertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	31.79					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47168R	R Bordetella parapertussis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47169R	R Meticilīnrezistentā Staphylococcus aureus (MRSA) Staphylococcus aureus DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47171R	R Meticilīnrezistentā Staphylococcus aureus (MRSA) Staphylococcus aureus DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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	49.76		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).			
Vīrusiem 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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47173R	R Enterohemorāģisko Escherichia coli (EHEC) DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47174R	R Leptospira spp. 16S RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47175R	R Brucella spp. DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47176R	R Borrelia DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47178R	R Ērču encefālīta vīrusa (TBE) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47181R	R Salmonella spp. genotipēšana ar gēla elektroforēzes pulsējošā lauka metodi (Pulse Field Gel Electrophoresis – PFGE)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47182R	R Listeria monocytogenes genotipēšana ar Pulse Field Gel Electrophoresis – PFGE	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47183R	R Streptococcus pneumoniae serotipu noteikšana ar sekvenēšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47184R	R Neisseria meningitidis serogrupas (sia D gēni B, C, Y, W 135; mynB gēns; porA, fet A gēni) noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47185R	R Haemophilus influenzae serotipa (ompP2, bexA, cap a-f gēni) noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47186R	Neisseria meningitidis porA un fetA gēnu noteikšana ar genotipēšanu, MLST (Multilocus Sequencing Typing)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47187R	R Verotoksīnproducējošo Escherichia coli (VTEC) vtx1 un vtx2 gēnu noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47188R	R Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar spoligotipēšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47189R	R Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar RLFP (Restriction Fragment Length Polymorphism)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47190R	R Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar MIRU-VNTR (Mycobacterial Interspersed Repetitive Units – Variable Number Tandem Repeat)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47191R	Legionella pneumophila tipēšana ar MLST	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47193R	R Mycobacterium leprae DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47194	Mycoplasma spp. DNS noteikšana ar PCR	38.50		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47194R	R Mycoplasma spp. DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47195R	R B tipa gripas vīrusu līnijas noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47196	Parainfluenza vīrus 1-3, Adenovirus A/B/C/D/E, Coronavirus 229E/NL63, Coronavirus OC43, Rhinovirus A/B/C, Influenza A vīrus, Respiratory syncytial virus A, Respiratory syncytial virus Bocavirus 1/2/3/4, Influenza B vīrus, Metapneumovīrus, Parainfluenza vīrus 4, Enterovīrus RNS/DNS noteikšana ar Multiplex PCR	51.20		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā observācijas nodaļā (palātā), ja pacientam ir smaga vai vidēji smaga akūtas augšējo elpceļu infekcijas norise.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47196R	R Parainfluenza vīrus 1-3, Adenovirus A/B/C/D/E, Coronavirus 229E/NL63, Coronavirus OC43, Rhinovirus A/B/C, Influenza A vīrus, Respiratory syncytial virus A, Respiratory syncytial virus Bocavirus 1/2/3/4, Influenza B vīrus, Metapneumovīrus, Parainfluenza vīrus 4, Enterovīrus RNS/DNS noteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47200R	R Masalu (Rubeola) vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47201R	R Masaliņu (Rubella) vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47202R	R Masalu (Rubeola) vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47203R	R Masaliņu (Rubella) vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47204R	R Epidēmiskā parotīta vīrusa (Mumps) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47205R	R Epidēmiskā parotīta vīrusa (Mumps) genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47206R	R A hepatīta vīrusa (HAV) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47207R	R A hepatīta vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47208R	R C hepatīta vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47209R	R E hepatīta vīrusa (HEV) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47210R	R B hepatīta rezistences pret lamivudīnu noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47212	HSV 1 DNS, HSV 2 DNS, VZV DNS, EBV DNS, CMV DNS, HHV6 DNS, enterovīrusu RNS noteikšana ar Multiplex PCR	41.28					
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47213R	R Enterovīrusu RNS (PCR), kvalitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47215R	R Hepatīta B vīrusa DNS ar RT-PCR, kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47216	Citomegalovīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	40.70					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47216R	R Citomegalovīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47217	Herpes simplex vīrusa 1 un 2 tipu DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	40.70					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47217R	R Herpes simplex vīrusa 1 un 2 tipu DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47218	Varicella zoster vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	51.80					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47218R	R Varicella zoster vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47219	Epšteina-Barra vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	44.42					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47219R	R Epšteina-Barra vīruss DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47220R	R Enterovīruss RNS, kvantitatīvi (RT PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47221	A/B gripas vīruss RNS (A gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	21.72					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47221R	R A/B gripas vīruss RNS (A gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47222	A/B gripas vīruss RNS (B gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	21.72					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47222R	R A/B gripas vīruss RNS (B gripas vīrusu RNS) (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47223	A gripas vīrusu subtipi (RT-PCR)	25.63					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47223R	R A gripas vīrusu subtipi (RT-PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47224	HIV 1 Ag (ELISA) (ar diagnostiskuma cenu)	24.92					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47224R	R HIV 1 Ag (ELISA) (ar diagnostiskuma cenu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47225	Citomegalovīruss DNS (PCR), kvalitatīvi	27.28					
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47225R	R Citomegalovīruss DNS (PCR), kvalitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47226R	R Norovīrusu 1 un 2 tipa RNS (PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47227R	R Coxiella burnetii DNS noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47229R	R T. pallidum DNS noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47231R	R Bacillus anthracis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47232R	R Yersinia pestis DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47234R	R Francisella tularensis DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47236R	Chlamydia psittaci DNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47239R	R Dengue vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47240R	R Dengue vīrusa tipa noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47241R	R West-Nile vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47242R	R SARS vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47243R	R Rabies vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47244R	R Chikungunya vīrusu RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47245R	R Japanese encephalitis vīrusa RNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (PQR-RL)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47246R	R Yellow fever vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47247R	R Crimean-Congo Fever vīrusu RNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47249R	R IgM klases antivielas pret Francisella tularensis (ELISA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47250R	R IgG klases antivielas pret Francisella tularensis (ELISA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47251R	R IgG klases antivielu pret Bordetella parapertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem 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.			
	47254R	R A un B tipa gripas vīrusu RNS noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47255R	R vanA/vanB rezistences gēnu noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47256R	R IgM klases antivielu pret MERS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47257R	R MERS HCoV vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47258R	R IgG klases antivielu pret MERS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47261R	Karbapenēmāzes gēnu noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47262R	R Multiplex PQR ar rezistenci asociēto mutāciju noteikšanai klīniskajā materiālā (20 gēni)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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, Rickettsia prowazekii, Variola vīruss, WEE vīruss, Yersinia pestis, Ortoksu vīruss) detekcijai un diferencēšanai vides paraugos	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem 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), Enteroagratīvā E.coli (EAgEC)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47270R	R IgM klases antivielas pret Hanta vīrusiem noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47271R	R IgG klases antivielas pret Hanta vīrusiem noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47272R	R IgM klases antivielas pret Hanta vīrusiem noteikšana ar imūnfluorescento analīzi (IF)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47273R	R IgM klases antivielas pret Puumala vīrusu noteikšana ar imūnhromatogrāfisko eksprestestu (Ihr)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47274R	R IgM klases antivielas pret Dobrava vīrusu noteikšana ar Ihr	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47275R	R IgM klases antivielas pret Hantaan vīrusu noteikšana ar Ihr	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47276R	R IgM klases antivielas pret Coxiella burnetii noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47277R	R IgG klases antivielas pret Coxiella burnetii noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47280R	R IgG/IgM antivielas pret Dengue vīrusu noteikšana ar Ihr (imūnhromatogrāfijas metode)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47281R	R IgM klases antivielas pret Chlamydia psitaci noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47282R	R IgG klases antivielas pret Chlamydia psitaci noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47283R	R IgM klases antivielas pret Rickettsia typhi noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47284R	R IgG klases antivielas pret Rickettsia typhi noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47285R	R IgM klases antivielu pret Chikungunya vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47286R	R IgG klases antivielu pret Chikungunya vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47287R	R IgM klases antivielu pret Sandfly fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47288R	R IgG klases antivielu pret Sandfly fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47289R	R IgM klases antivielu pret Dengue vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47290R	R IgG klases antivielu pret Dengue vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47291R	R IgM klases antivielu pret SARS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47292R	R IgG klases antivielu pret SARS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47295R	R IgM klases antivielu pret Crimean-Congo Fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47296R	R IgG klases antivielu pret Crimean-Congo Fever vīrusu noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47297R	R IgA klases antivielas pret Brucella spp. noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47298R	R IgM klases antivielas pret Brucella spp. noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47299R	R IgG klases antivielas pret Brucella spp. noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem 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.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47301R	R IgM klases antivielas pret Hanta vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47302R	R IgG klases antivielas pret Hanta vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47303R	R IgM klases antivielas pret Coxiella burnetii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47304R	R IgG klases antivielas pret Coxiella burnetii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47305R	IgG klases antivielas pret SARS vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47306R	R IgG klases antivielas pret West-Nile vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47307R	R IgM klases antivielas pret West-Nile vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47308R	R IgM klases antivielas pret Dengue vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47309R	R IgG klases antivielas pret Dengue vīrusu (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47310R	R HBsAg (apstiprinošais tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47311R	R Anti-HCV	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47312R	R Anti-HCV (WB) (apstiprinošais)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47313R	R Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag ELISA (bez reaktīvu cenas)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47314R	R HIV 1 Ag (apstiprinošais)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47315R	R Antivielas pret HIV 1 vai HIV 2 (Western Blot – apstiprinošais tests) (bez diagnostiskuma cenas)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47316R	R HIV 1 RNS, kvantitatīvi (HIV slodze) (PKR) (ar diagnostiskuma cenu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47318R	R Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti Rubeola (masalas) IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47319R	R IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47320R	R IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47321R	R Sifiliss – TPHA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47322R	R Imūnfermatīvā analīze IgG vai IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47323R	R Imūnfluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47400R	R Asins parazīti (mikroskopija) (biezais piliens)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47450R	R IgG klases antivielas pret Hg Ehrlichia sp. (netiešā imūnfluorescence IF)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Parazitoloģija (manipulācijas 48001–48015)								
Parazitoloģija	48001	Kašķa ērce	6.73					
Parazitoloģija	48002	Anti-Trichinella spiralis	4.64		Apmaksā arī ambulatori.			
Parazitoloģija	48004	Giardia lamblia trofozītu un cistu Ag	7.36		Apmaksā arī ambulatori.			
Parazitoloģija	48005	Lambliju un helmintu oļiņu noteikšana žults natīvā preparātā un sedimentā (viena porcija)	2.84					
Parazitoloģija	48006	Anti-Toxocara canis IgG	5.04		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu.		X	
Parazitoloģija	48007	Anti-Echinococcus sp.	9.96		Apmaksā arī ambulatori.			
Parazitoloģija	48008	Anti-Echinococcus granulosus IgG	10.31					
Parazitoloģija	48008R	R Anti-Echinococcus granulosus IgG	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Parazitoloģija	48009	Anti-Echinococcus granulosus IgM	10.31					
Parazitoloģija	48010	Izmeklēšana uz demodekozi, dziedzērci	3.63		Apmaksā arī ambulatori.			
Parazitoloģija	48011	Anti-Entamoeba histolytica (HA)	11.68					
Parazitoloģija	48012	Entamoeba histolytica Ag	8.37					
Parazitoloģija	48012R	R Entamoeba histolytica Ag	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.			
Parazitoloģija	48013	Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzērci, vai kašķa ērci no viena perēkļa	0.39		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)	0.61		Apmaksā arī ambulatori.			
Parazitoloģija	48015	Materiāla izmeklēšana uz sēnītēm no vairākiem perēkļiem (nagi, āda, mati)	1.93		Apmaksā arī ambulatori.			
Ģenētika (manipulācijas 49001–49064)								
Ģenētika	49001*	Aminoskābju spektra noteikšana asinīs ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	148.79		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49002*	Aminoskābju spektra noteikšana urīnā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	148.79		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	

Ģenētika	49003*	Aminoskābju spektra noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	148.79		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.			X	
Ģenētika	49004*	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija urīnā	48.66		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.			X	
Ģenētika	49005*	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija asins serumā	48.66		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.			X	
Ģenētika	49006*	Jaundzimušo fenilketonūrijas skrīnings	3.10		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu.	X		X	
Ģenētika	49007*	Jaundzimušo iedzimtas hipotireozes skrīnings	4.40		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu.	X		X	
Ģenētika	49008*	PAPP-A noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī	10.74		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	9.99		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)	12.08		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)	5.41		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu, ja izmeklējums nav veikts stacionārā, vai gadījumos, kad izmeklējums jāveic atkārtoti.	X		X	
Ģenētika	49012*	Jaundzimušo kopējās galaktozes kvantitatīvā fluorometriskā noteikšana	5.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu, ja izmeklējums nav veikts stacionārā, vai gadījumos, kad izmeklējums jāveic atkārtoti.	X		X	
Ģenētika	49013*	Jaundzimušo 17-OH-Progesterons noteikšana ar fluorometrisko enzīmu imūntestu (FEIA)	5.49		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu, ja izmeklējums nav veikts stacionārā, vai gadījumos, kad izmeklējums jāveic atkārtoti.	X		X	
Ģenētika	49014*	Jaundzimušo Biotinidāzes enzīmiskās aktivitātes noteikšana	5.36		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu, ja izmeklējums nav veikts stacionārā, vai gadījumos, kad izmeklējums jāveic atkārtoti.	X		X	
Ģenētika	49015*	Alfa-fetoproteīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm (prenatālais skrīnings augļa nervu caurules defektiem)	7.41		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	7.41		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	76.14		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.			X	
Ģenētika	49018*	Organisko skābju spektra noteikšana asins serumā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	81.12						
Ģenētika	49019*	Organisko skābju spektra noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	77.76						
Ģenētika	49021*	Mukopolisaharīdu (MPS) skrīnings un kvantitatīvā spektrometriskā noteikšana urīnā	27.75		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.			X	
Ģenētika	49022*	Mukopolisaharīdu (MPS) kvantitatīva spektrofotometriskā noteikšana amniotiskajā šķidrumā	27.75		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.			X	
Ģenētika	49023*	Mukopolisaharīdu (MPS) spektra noteikšana urīnā ar elektroforēzes palīdzību	65.66		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.			X	
Ģenētika	49024*	Mukopolisaharīdu (MPS) noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar divdimensiju elektroforēzes palīdzību	65.66						
Ģenētika	49025*	Cilvēka genoma DNS izdalīšana	33.95		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, onkologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, bērnu hematoloģista, 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	279.02		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49027*	Ph (Filadelfijas) hromosomas kvalitatīva noteikšana, izmantojot RT-divpakāpju PCR (La/MoB 075)	116.87		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģa, 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)	322.14		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģa, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49030*	DNS analīze, izmantojot polimerāzes ķēdes reakciju cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai (vienai mutācijai)	59.53		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, bērnu neirologa, imunologa, alergologa, pediatra, onkologa, onkologa-ķīmijterapeita, hematologa, bērnu hematoloģa, hepatologa, endokrinologa, neiroķirurga vai radiologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49031	Genoma DNS izdalīšana no Guthrie papīrīšiem cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai	11.02		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49032*	Gēnu mutāciju selektīvais skrīnings ar DGGE analīzi	155.70		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49033*	SMA gēna mutāciju noteikšana	69.02		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)	50.51		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49035*	Vidēja garuma Acil-Ko A dehidrogenāzes gēna K329E mutācijas noteikšana	53.67		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49036*	Fragilā X sindroma selektīvais skrīnings ar PCR metodi	66.44		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49037*	Fragilā X sindroma mutācijas noteikšana ar Sauzerna blotingu, izmantojot neradioaktīvas iezīmes	96.69		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49038*	Nekultivēto šūnu fluorescentās in situ hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	313.60		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)	300.17		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49040*	Papildu metafāžu hromosomu fluorescentās in situ hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	287.12		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 diagnostika, izmantojot kvantitatīvu fluorescējošu PQR (QF-PCR)	155.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49045*	Papildu hromosomu C joslu krāsošana ar bārija hidroksīdu	28.89		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49046*	Papildu hromosomu KOR joslu krāsošana ar Gimzas krāsu	32.43		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49047*	Postnatalā fragilā X hromosomu analīze (izmaksas vienam pacientam)	136.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49048*	Asiņu un kaulu smadzeņu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) ar standarta metodi	126.38		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*	Amniocītu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	287.56		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)	299.93		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	

Ģenētika	49052*	Ārsta ģenētika medicīniski ģenētiskā konsultācija ģimenei (pirmreizējā)	64.23					
Ģenētika	49053*	Ārsta ģenētika medicīniski ģenētiskā konsultācija ģimenei (atkārtota)	22.24					
Ģenētika	49061*	VNTR (minisatelītu) sistēmas analīze FAH ģēnā	61.14		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49062*	STR (mikrosatelītu) sistēmas analīze FAH ģēnā	68.28		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	131.91		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, androloga vai urologa nosūtījumu.		X	
Ģenētika	49064*	Ģenētiskās ultraskaņas izmeklējums akušērijā	13.03					
MORFOLOĢIJA, TOKSIKOLOĢIJA (manipulācijas 54001–54086)								
Morfoloģija, toksikoloģija	54001*	Sekcija (pieaugušo, bērnu); 1. kategorija. Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54007, 54008, 54009, 54010	72.66					
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	88.13					
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	98.36					
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)	17.22		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)	21.45		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 diferenciāldiagnostiskas grūtībām). Mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem, virs 10 preparātiem, tai skaitā histotopogrammas, intraoperācijas materiāls un endobiopsija, bronhobiopsija, trepanobiopsijas, nieru, aknu, olniņu, priekšdziedzera, limfmezglu biopsijas, visu veidu ļaundabīgie audzēji neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildu krāsošanas metodes), 3. kategorija (sarežģīta), ja ir diferenciāldiagnostiskas grūtības	32.09		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 virs 20 preparātiem plašu operāciju gadījumā ar vairāku orgānu vai audu izmeklēšanu, kā arī intraoperatīvās (citobiopsijas) un biopsiju materiāls no endokrīniem orgāniem, CNS, artroskopiju, acs, vairogdziedzera, plaušu izmeklējumiem, transuretrālās prostatas rezekcijas un biopsijas no nierēm, aknām, limfmezgliem, kauliem neatkarīgi no preparātu skaita (sevišķi sarežģīts morfoloģisks izmeklējums)	60.96		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54011**	Operācijas un biopsijas materiālā fluorescences in situ hibridizācijas izmeklējums mutāciju noteikšanai	221.81		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54013*	Biopsijas un operācijas materiāla imūnhistoķīmija piena dziedzera audzēja gadījumā. Nenorādīt kopā ar manipulāciju 54016	106.04		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54014*	Biopsijas un operācijas materiāla imūnhistoķīmija limfoproliferatīvo slimību gadījumā. Nenorādīt kopā ar manipulāciju 54016	106.04		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54015*	Operāciju un biopsiju materiāla elektronmikroskopija	122.73		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54016*	Operāciju un biopsiju materiāla imūnhistoķīmija. Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54013 un 54014.	106.04		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54017*	Nieres biopsijas gaismas mikroskopija (pārskata preparāti, PAS, Masson trihroma)	49.88		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54018*	Nieres biopsijas materiāla imūnfluorescences izmeklējums	23.15		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54019*	Nieres biopsijas materiāla elektronmikroskopija	132.62		Apmaksā arī ambulatori.			

Morfoloģija, toksikoloģija	54025*	Tiesu ķīmijas laboratorijas toksikoloģijas nodaļas viens izmeklējums uz nezināmām toksiskām vielām (ekspresanalīze akūtas saindēšanās gadījumā)	60.61				
Morfoloģija, toksikoloģija	54026*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz karboksihemoglobīnu	18.74				
Morfoloģija, toksikoloģija	54027*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz brīvo hemoglobīnu (hemolīzes pakāpes analīze saindēšanās gadījumā)	18.74				
Morfoloģija, toksikoloģija	54028*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz psihotropām vielām	43.12				
Morfoloģija, toksikoloģija	54032*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz salicilātiem	38.34				
Morfoloģija, toksikoloģija	54046*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz alkoholu un tā surogātiem ar gāzes hromatogrāfijas metodi	13.03				
Morfoloģija, toksikoloģija	54050*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 1 vielas grupu	6.98		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54051*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 2 vielu grupu	8.59		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54052*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 3 vielu grupu	10.20		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54053*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 4 vielu grupu	11.82		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54054*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 5 vielu grupu	13.43		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54055*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 6 vielu grupu	15.05		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54056*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 7 vielu grupu	16.66		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54057*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 8 vielu grupu	18.27		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54058*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 9 vielu grupu	19.89		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54059*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 10 vielu grupu	21.50		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54060*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 11 vielu grupu	23.12		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54061*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 12 vielu grupu	24.73		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54062*	Pilna ķīmiski toksikoloģiskā analīze	65.32		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54063*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz opija alkaloidiem	37.83		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54064*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz efedrīnu un efedronu	19.22		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54065*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz amfetamīnu un MDA	19.22		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54066*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz metamfetamīnu un MDMA (ecstasy)	19.22		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54067*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu); objekts – urīns, noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	29.09		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54068*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu). Objekts – urīns	21.50		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54069*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu). Objekts – noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	22.59		Apmaksā arī ambulatori.		
Morfoloģija, toksikoloģija	54070*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz barbiturātiem	29.09		Apmaksā arī ambulatori.		

Morfoloģija, toksikoloģija	54071*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz 1,4-benzodiazepīna atvasinājumiem (trankvilizatoriem)	31.73		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54072*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz kokaīnu	30.48		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54073*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz promedolu	23.47		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54074*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ciklodolu	25.47		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54075*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz dimedrolu	18.89		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54076*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz klofēlīnu	20.91		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54077*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tricikliskiem antidepresantiem (amitriptilīns, notriptilīns, imipramīns)	23.00		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54078*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz fenotiazīna atvasinājumiem (neiroleptiķiem)	28.82		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54079*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz acetonu	8.71		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54080*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz imovānu	26.27		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54081*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tramadolu	26.27		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54082*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz beta-adrenoblokatoriem	28.02		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54083*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ketamīnu	21.55		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54084*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz gamma-oksibutirātu	23.32		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54085*	Alkohola reibuma izmeklējumi izelpojamā gaisā	4.13		Apmaksā arī ambulatori.			
Morfoloģija, toksikoloģija	54086*	Alkohola reibuma laboratoriskie izmeklējumi bioloģiskā vidē	17.04		Apmaksā arī ambulatori.			