

Laboratorisko izmeklējumu un to apmaksas nosacījumu saraksts no 01.07.2021.

VISPĀRĪGIE NOTEIKUMI

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

Sadaļas nosaukums un amplitūda	Sadaļas	Manipulācijas kods	Manipulācijas papildu apzīmējums (*vai **, ja attiecināms)	Manipulācijas nosaukums	Tarifs (euro)	Ģimenes ārsta praksei apmaksājamas manipulācijas	Apmaksas nosacījumi
0	2	3	4	5		11	12
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Hematoloģija (manipulācijas 40002–40043)	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40002		Seruma (plazmas) iegūšana	0.46		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, kā arī veicot specifiskā antigēna noteikšanas izmeklējumu prostatas vēža skrīningam.
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40003		Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā	1.30	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, kā arī veicot specifiskā antigēna noteikšanas izmeklējumu prostatas vēža skrīningam. 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	1.44	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	1.60	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	0.87		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40010		Hemoglobīns	0.80	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	1.53		Apmaksā arī ambulatori.

	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40016		Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.)	0.66		Apmaksā arī ambulatori. Ambulatori neapmaksā gadījumā, ja manipulācija norādīta kopā ar manipulāciju 41127 – CRO kvantitatīvi, izņemot ar onkologa, bērnu hematoloģu, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40018		Retikulocīti	2.03		Apmaksā arī ambulatori.
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40019		Retikulocīti – automatizēta izmeklēšana ar hematoloģisko analizatoru	5.99		Apmaksā arī ambulatori.
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40034		Sternālpunktāta izmeklēšana	31.78		Apmaksā arī ambulatori.
	Laboratoriskie izmeklējumi - Hematoloģija	40042		Pilna asins aina (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula (vismaz neitrofili, eozinofili, bazofili, limfocīti, monocīti)). Papildus nenorādīt manipulācijas 40010, 40014	4.23		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, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus nenorādīt manipulāciju 40010	1.83		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot grūtnieces un gadījumu, ja ir akūta un hroniska slimība.
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Koagulogija (manipulācijas 40086–40123)	Koagulogija	40086		Protrombīns, protrombīna komplekss un INR	2.39		Apmaksā arī ambulatori.
	Koagulogija	40087		Aktivētais parciālais tromboplastīna laiks (APTT)	2.76		Apmaksā arī ambulatori.
	Koagulogija	40088		Fibrinogēns	2.76		Apmaksā arī ambulatori.
	Koagulogija	40089		Antitrombīns III (AT-III)	6.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40090		Trombīna laiks	2.67		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40095		Fibrīna degradācijas produkti	6.25		
	Koagulogija	40097		Šķīstošie fibrīna monomēru kompleksi	5.28		
	Koagulogija	40098		VIII faktora aktivitātes noteikšana	10.48		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40099		IX faktora noteikšana	10.35		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40100		VIII faktora C aktivitātes noteikšana	9.68		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40101		VIII un IX recēšanas faktora inhibitoru noteikšana	79.40		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40105		IX faktora Ag aktivitātes noteikšana	8.44		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40106		XI faktora aktivitātes noteikšana	8.44		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40107		Proteīna C noteikšana	16.61		Apmaksā arī ambulatori.
	Koagulogija	40108		Proteīna S noteikšana	16.61		Apmaksā arī ambulatori.
	Koagulogija	40109		Von Villebranda faktors	10.93		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Koagulogija	40115		Plazminogēna aktivitātes noteikšana	9.25		
	Koagulogija	40116		Plazminogēna koncentrācijas noteikšana	9.25		
	Koagulogija	40117		Fibrinopeptīda A kvalitātes noteikšana	9.12		
	Koagulogija	40118		Heparīna kvantitatīva noteikšana	6.94		
Koagulogija	40119		Proteīna C rezistences tests (APC-R)	11.98		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.	
Koagulogija	40120		Trombocītu funkciju izmeklēšana Coll/EPI	16.60			
Koagulogija	40121		Trombocītu funkciju izmeklēšana Coll/ADP	16.56			
Koagulogija	40123		D-dimēri (kvantitatīvi)	7.68		Apmaksā arī ambulatori.	
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Urīna analīzes (manipulācijas 40131–40150)	Urīna analīzes	40131		Kopējais olbaltums, kvantitatīvi	1.07		Apmaksā arī ambulatori.
	Urīna analīzes	40133		Ketonvielas	0.70		Apmaksā arī ambulatori.
	Urīna analīzes	40135		Glikoze un ketonvielas urīnā	0.70		Apmaksā arī ambulatori.
	Urīna analīzes	40140		Urīna sedimenta kvantitatīva izmeklēšana	2.14		Apmaksā arī ambulatori.
	Urīna analīzes	40148		Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)	1.46	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	0.34		
	Urīna analīzes	40150		Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija	1.97		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)").
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Izkārnījumu analīzes (manipulācijas 40160–40174)	Izkārnījumu analīzes	40160		Koprogramma	3.78		Apmaksā arī ambulatori.
	Izkārnījumu analīzes	40161		Apslēptās asinis fēcēs – ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode (pozitīva)	0.85		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 oliņām	1.26		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem.
	Izkārnījumu analīzes	40165		Enterobiozes izmeklēšana ar lipīgās lentes metodi	1.70		
	Izkārnījumu analīzes	40168		Vienšūnu cistu un helmintu oliņu izmeklēšana ar bagātināšanas metodi	8.67		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
	Izkārnījumu analīzes	40169		Helmintu oliņu noteikšana ar Kato metodi	2.62		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
	Izkārnījumu analīzes	40170		Helmintu un to fragmentu noteikšana	3.73		Apmaksā arī ambulatori.
	Izkārnījumu analīzes	40171		Vienšūnu zarnu parazītu noteikšana natīvā un ar Lugola šķīdumu krāsotā preparātā	4.71		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
	Izkārnījumu analīzes	40174		Apslēptās asinis fēcēs – ķīmiskā vai imūnhromatogrāfiskā metode (negatīva)	0.85		Apmaksā arī ambulatori. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Citas klīniskās analīzes (manipulācijas 40180–40194)	Citas klīniskās analīzes	40180		Žults izmeklēšana mikroskopiski (viena porcija)	3.09		
	Citas klīniskās analīzes	40181		Likvora klīniskā analīze	4.11		
	Citas klīniskās analīzes	40183		Krēpu klīniskā analīze	3.25		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas klīniskās analīzes	40184		Eozinofīlie leikocīti krēpās	3.05		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas klīniskās analīzes	40188		Prostatas eksprimāta izmeklēšana	4.99		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
	Citas klīniskās analīzes	40189		Spermogramma	12.66		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
	Citas klīniskās analīzes	40190		Materiāla (nagi, āda, mati) izmeklēšana uz sēnītēm	4.15		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas klīniskās analīzes	40191		Iztriepju bakterioskopija uz mikrofloru un seksuāli transmisīvajām slimībām	4.19		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas klīniskās analīzes	40193		Acidorezistento baktēriju mikroskopija tiešā iztriepē	3.10		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas klīniskās analīzes	40194		Acidorezistento baktēriju mikroskopija koncentrētā paraugā	5.88		Apmaksā arī ambulatori.
LABORATORIJAS IZMEKLĒJUMI: Imūnhematoloģija (manipulācijas 40300–40348)	Imūnhematoloģija	40300		Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (tiešā reakcija)	1.36		Apmaksā arī ambulatori.
	Imūnhematoloģija	40301		Asins grupas noteikšana ABO sistēmā ar plaknes metodi (dubultreakcija)	2.89		Apmaksā arī ambulatori.
	Imūnhematoloģija	40302		Rh (D) pazīmes noteikšana ar plaknes metodi (ar diviem reaģentiem)	2.98		Apmaksā arī ambulatori.
	Imūnhematoloģija	40303		Rh (D) pazīmes noteikšana gēla tehnikā (ar vienu reaģentu)	3.35		Apmaksā arī ambulatori.
	Imūnhematoloģija	40304		Asins grupas noteikšana ABO un Rh sistēmās gēla tehnikā	5.56		Apmaksā arī ambulatori.
	Imūnhematoloģija	40305		Jaundzimušā asins imūnhematoloģiskā izmeklēšana gēla tehnikā (ID karte DiaClon ABO/Rh jaundzimušam)	5.92		
	Imūnhematoloģija	40306		RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana ar plaknes metodi	8.55		
	Imūnhematoloģija	40307		RH fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana gēla tehnikā	7.71		Apmaksā arī ambulatori.

Imūnhematoloģija	40309		Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gēla tehnikā ar trim skrīningeritrocītu paraugiem	4.81		Apmaksā arī ambulatori.
Imūnhematoloģija	40315		Nepilno antieritrocitāro antivielu titrēšana gēla tehnikā ar vienu antigēnu (ID karte – Liss/Coombs)	9.96		Apmaksā arī ambulatori.
Imūnhematoloģija	40316		Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID-paneļi gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	20.39		Apmaksā arī ambulatori.
Imūnhematoloģija	40317		Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija ar ID enzīmu paneļi gēla tehnikā (ID karte NaCl Enzyme)	18.98		
Imūnhematoloģija	40318		Recipienta un donora asins individuālās saderības testi laboratorijā (ABO saderība – plaknes tests, saderība Rh un citās sistēmās – gēla tehnikā)	12.86		
Imūnhematoloģija	40325		Tiešais antiglobulīna tests (DAT) gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	2.99		Apmaksā arī ambulatori.
Imūnhematoloģija	40326		Tiešā antiglobulīna testa (DAT) diferencēšana gēla tehnikā (ID karte IgG+C3d+ctl/IgG+C3d+ctl)	6.53		
Imūnhematoloģija	40327		Tiešā antiglobulīna testa (DAT) diferencēšana gēla tehnikā (ID karte IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ctl)	12.43		
Imūnhematoloģija	40328	*	Speciāla asins piemeklēšana sensibilizētam recipientam (antivielu identifikācija ar ID kartēm Liss/Combs + fenotipizācija + 1 saderības tests)	35.11		
Imūnhematoloģija	40329	*	Speciāla asins piemeklēšana sensibilizētam recipientam (antivielu identifikācija ar ID kartēm Liss/Combs un Na Cl/Enzyme + fenotipizācija + viens saderības tests)	50.28		
Imūnhematoloģija	40330		Krioglobīni (kvalitatīvi)	2.10		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.
Imūnhematoloģija	40335		Aukstuma aglutinīnu noteikšana gēla tehnikā	9.45		Apmaksā arī ambulatori.
Imūnhematoloģija	40336		ABO sistēmas antieritrocitāro antivielu titrēšana serumā	4.64		
Imūnhematoloģija	40337	*	Skābes elūcijas tests ar antieritrocitāro antivielu identifikāciju eluātā gēla tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	31.91		
Imūnhematoloģija	40338		Antigēnu M un N fenotipizācija gēla tehnikā	5.94		
Imūnhematoloģija	40339		Antigēnu Jka un Jkb fenotipizācija gēla tehnikā	7.26		
Imūnhematoloģija	40340		Antigēnu K un k fenotipizācija gēla tehnikā	6.21		
Imūnhematoloģija	40341		Antigēna P1 noteikšana gēla tehnikā	5.35		
Imūnhematoloģija	40342		Antigēnu Lua un Lub fenotipizācija gēla tehnikā	7.26		
Imūnhematoloģija	40343		Antigēnu Lea un Leb fenotipizācija gēla tehnikā	7.69		
Imūnhematoloģija	40344		Antigēnu Kpa un Kpb fenotipizācija gēla tehnikā	7.26		
Imūnhematoloģija	40345		Antigēnu Fya un Fyb fenotipizācija gēla tehnikā	10.16		
Imūnhematoloģija	40346		Antigēnu S un s fenotipizācija gēla tehnikā	10.16		

	Imūnhematoloģija	40347		Recipienta un donora individuālās saderības testi imūnhematoloģiski neizmeklētām recipientam (pilna imūnhematoloģiska izmeklēšana; ABO saderība – uz plaknes; saderība Rh un citās sistēmās – gēla tehnikā)	12.68	
	Imūnhematoloģija	40348		Piemaksa manipulācijām 40347, 40328, 40329 par katru papildus saderinātu eritrocītu masas devu, sākot no otrās	12.03	
KLĪNISKĀ ĶĪMIJA. Olbaltumvielu maiņa (manipulācijas 41001–41006)	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41001		Kopējais olbaltums	1.52	Apmaksā arī ambulatori.
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41002		Albumīns	1.52	Apmaksā arī ambulatori.
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41003		Olbaltuma frakcijas serumā vai urīnā	5.12	Apmaksā arī ambulatori.
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41004		Urīnviela	1.91	Apmaksā arī ambulatori.
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41005		Urīnskābe	1.73	Apmaksā arī ambulatori.
	Klīniskā ķīmija - Olbaltumvielu maiņa	41006		Kreatinīns	1.39	Apmaksā arī ambulatori.
Fermenti (manipulācijas 41020–41035)	Fermenti	41020		Sārmainā fosfatāze (SF)	1.25	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41022		ALAT – alanīnaminotransferāze	1.25	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41023		ASAT – aspartātaminotransferāze	1.25	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 ķīmijterapieta, ārsta ģenētiķa, bērnu pneimonologa, bērnu gastroenterologa, bērnu alergologa, pediatra reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ģimenes ārsta vai ārsta speciālista nosūtījumu pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu barošanu.
	Fermenti	41024		Gamma glutamīntransferāze	1.54	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41025		Kreatīnkināze	1.39	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41026		Laktātdehidrogenāze	1.25	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41027		Lipāze	3.19	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41028		Laktātdehidrogenāzes frakcijas	4.39	
	Fermenti	41030		Kreatīnkināzes MB frakcija	3.94	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41031		Kreatīnkināzes MB masa	6.68	Apmaksā arī ambulatori.
	Fermenti	41032		Holīnesterāze	2.49	
	Fermenti	41033		Sārmainās fosfatāzes frakcijas	6.04	
	Fermenti	41034		Alfa amilāze	2.31	Apmaksā arī ambulatori.
Fermenti	41035		Angiotenzīna konvertāze	3.45	Apmaksā arī ambulatori.	

Lipīdi (manipulācijas 41046–41060)	Lipīdi	41046	Triglicerīdi	2.00	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 hematologa, pediatra vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10-E27, I10–I15.9, I25–I50.9, I60– I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
	Lipīdi	41047	ABL – holesterīns (tiešā metode)	3.13	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 hematologa, pediatra vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10-E27, I10–I15.9, I25–I50.9, I60– I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
	Lipīdi	41048	Apolipoproteīns A1	3.21		
	Lipīdi	41049	Apolipoproteīns B	3.21		
	Lipīdi	41050	Lipoproteīdu frakcijas	5.96		
	Lipīdi	41051	Lipoproteīns (A)	3.68		
	Lipīdi	41052	Bilirubīns, frakcijas	1.54		Apmaksā arī ambulatori.
	Lipīdi	41054	ABL – holesterīns (ar precipitāciju)	2.11		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.
	Lipīdi	41056	Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija 5 mmol/L vai mazāka	1.45	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu gastroenterologa, pediatra, bērnu nefrologa vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA "Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca" hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10-E27, I10–I15.9, I20-I22.9, I24-I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.

	Lipīdi	41057		Kopējais holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 5 mmol/L	1.45	X	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā, izņemot gadījumus, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar bērnu psihiatra, bērnu gastroenterologa, pediatra, bērnu nefrologa vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Ģimenes ārstam samaksa par šo manipulāciju tiek veikta, ja to norāda par ģimenes ārsta praksē sniegtiem veselības aprūpes pakalpojumiem pacientiem pie diagnozēm E03–E03.8, E10–E27, I10–I15.9, I20–I22.9, I24–I50.9, I60–I70.2, Z03.5. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
	Lipīdi	41058		ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, mazāka par 2,0 mmol/L	3.49		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai bērnu nefrologa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
	Lipīdi	41059		ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija no 2,0 mmol/L līdz 2,5 mmol/L	3.49		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai bērnu nefrologa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
	Lipīdi	41060		ZBL holesterīna līmenis asinīs – koncentrācija, lielāka par 2,5 mmol/L	3.49		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendāra gadā no 45 gadu vecuma, izņemot gadījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju vai bioloģisko medikamentu terapiju vai pacientam ir sirds asinsvadu slimību risks, vai ar ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai bērnu nefrologa nosūtījumu, vai pacientiem ar ģimenes ārsta nosūtījumu un diagnozi Z03.5, veicot sirds un asinsvadu slimību riska vērtējumu 40, 45 50, 55, 60 un 65 gadu vecumā, kā arī apmaksā ar SIA “Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīca” hepatologa, infektologa, gastroenterologa, ķirurga, transplantologa nosūtījumu pacientiem periodā pirms un pēc aknu transplantācijas. Tāpat biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā apmaksā arī pacientiem, kuri saņem valsts apmaksātu parenterālu vai enterālu (caur zondi vai mākslīgi izveidotu atveri) barošanu. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars,	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41065		Kālijs	1.24		Apmaksā arī ambulatori.

neorganiskie elementi (manipulācijas 41065–41085)	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41067		Nātrijs	1.24		Apmaksā arī ambulatori.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41068		Kalcijs	1.25		Apmaksā arī ambulatori.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41069		Fosfors	1.54		Apmaksā arī ambulatori.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41070		Hlorīdi	1.54		Apmaksā arī ambulatori.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41071		Dzelzs	1.26		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.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41072		Magnijs	2.49		Apmaksā arī ambulatori.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41073		Dzelzs saistīšanas spēja	3.29		
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41077		Varš asinīs	4.70		Apmaksā arī ambulatori.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41079	*	Asins gāzu un Ph analīze	13.92		Samaksa par manipulāciju tiek veikta, ja to norāda VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" uzņemšanas nodaļas pacientiem vecumā līdz 18 gadiem (bērniem) ar bērnu nefrologa vai nefrologa nosūtījumu un šādām pamata diagnozēm: N15.8, N16.3, N16.8, N18.1-N18.5, N18.9, N22, N22.8, N25.8, N25.9, N28.9, N29.8, E26.8, E72.0.
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41081		Jonizētais kalcijs	3.22		
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41082		Kālija, nātrija un jonizētā kalcija noteikšana ar vienreizlietojamu kivetī	8.21		
	Elektrolīti, skābju–bāzu līdzsvars, neorganiskie elementi	41085		Oksimetrijas rādītāji (dažādu hemoglobīna frakciju un skābekļa satura automatizēta noteikšana)	13.43		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" uzņemšanas nodaļas pacientiem vecumā līdz 18 gadiem (bērniem).
Glikozes regulācija (manipulācijas 41095–41105)	Glikozes regulācija	41095		Glikoze asinīs	1.57	X	Apmaksā arī ambulatori.
	Glikozes regulācija	41096		Glikozes slodzes tests	5.55		Apmaksā arī ambulatori.
	Glikozes regulācija	41099		C peptīds	6.06		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.
	Glikozes regulācija	41100		Insulīns	4.91		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.
	Glikozes regulācija	41101		Mikroalbuminūrijas noteikšana	4.12	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 ar diagnozēm E10-E14. Manipulācija tiek ņemta vērā, veicot ģimenes ārsta darbības gada kvalitātes novērtēšanu atbilstoši līguma nosacījumiem.
	Glikozes regulācija	41102		Glikozes noteikšana ar vienreizlietojamām kivetēm	1.65		Apmaksā arī ambulatori.

	Glikozes regulācija	41103		Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,4 % un zemāks	5.49	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.
	Glikozes regulācija	41104		Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 6,5–7,4 %	5.49	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.
	Glikozes regulācija	41105		Glikohemoglobīns. Izmeklējuma rezultāts – HbA1C līmenis 7,5 % un vairāk	5.49	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.
Reimotesti, akūtās fāzes olbaltumvielas (manipulācijas 41116–41130)	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41116		Antistreptolizīns (kvantitatīvi)	2.56	Apmaksā arī ambulatori.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41117		Transferīns	2.37	Apmaksā arī ambulatori.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41122		Ceruloplazmīns	3.75	Apmaksā arī ambulatori.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41124		Feritīns	7.12	Apmaksā arī ambulatori.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41127		CRO (kvantitatīvi)	2.55	Apmaksā arī ambulatori. Ambulatori neapmaksā gadījumā, ja manipulācija norādīta kopā ar manipulāciju 40016 – eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u. c.), izņemot ar onkologa, bērnu hematologa, bērnu gastroenterologa, onkologa ķīmijterapieta, hematologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41128		Reimatoīdais faktors (kvantitatīvi)	2.40	Apmaksā arī ambulatori.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41129		Imūnglobulīnu vieglās ķēdes	7.99	Apmaksā arī ambulatori.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41130		Paraproteīnu noteikšana ar imūnfiksāciju vai imūntipēšanu	15.45	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoloģiskām saslimšanām.
	Reimosti, akūtās fāzes olbaltumvielas	41131	**	Interleikīns - 6	9.55	Apmaksā SARS-CoV-2 (COVID-19) ambulatorajiem un stacionārajiem pacientiem
Vairogdziedzera hormoni (manipulācijas 41142–41144)	Vairogdziedzera hormoni	41142		Tireotropais hormons (TSH)	5.14	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.
	Vairogdziedzera hormoni	41143		Brīvais tiroksīns (FT4)	4.80	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)).
	Vairogdziedzera hormoni	41144		Brīvais trijodtironīns (FT3)	4.80	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ārsta ģenētiķa, bērnu psihiatra, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai radiologa terapeita nosūtījumu.

Dzimumhormoni un grūtniecības testi (manipulācijas 41150–41164)	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41150		Prolaktīns	4.80		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41151		Folikulstimulējošais hormons (FSH)	4.67		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41152		Luteinizētājhormons (LH)	4.67		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41153		Estradiols	5.00		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41154		Testosterons	4.93		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41155		Progesterons	4.93		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41156		Estriols (brīvais)	6.08		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41161		Dehidroepiandrosterona sulfāts	5.14		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41163		Androstendions	5.47		Apmaksā arī ambulatori.
	Dzimumhormoni un grūtniecības testi	41164		Horiongonadotropīns	6.61		Apmaksā arī ambulatori.
Citas hormonu analīzes (manipulācijas 41170–41176)	Citas hormonu analīzes	41170		Aldosterons	6.76		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas hormonu analīzes	41172		Somatotropais hormons (STH)	4.93		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas hormonu analīzes	41173		Kortizols	4.43		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas hormonu analīzes	41174		Kateholamīni (adrenālīns, noradrenālīns d/n urīnā)	14.13		
	Citas hormonu analīzes	41175		Parathormons	6.76		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas hormonu analīzes	41176		Adrenokortikotropais hormons (AKTH)	5.47		Apmaksā arī ambulatori.
Zāļu terapeitiskās devas noteikšana (manipulācijas 41180–41191)	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41180		Primidons	10.94		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41181		Fenobarbitāls	10.94		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41182		Fenitoīns	10.94		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41183		Karbamazepīns	10.94		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41184		Ciklosporīns un takrolīms (radioimūnoloģiskā metode)	15.65		Apmaksā arī ambulatori.
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41186		Valprojskābe	8.74		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41187		Teofilīns	10.02		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41188		Etanola noteikšana ar fluorescences polarizācijas imūnoloģisko metodi	5.78		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41189		Etanola noteikšana fermentatīvi	5.76		Apmaksā arī ambulatori.
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41190		Metotreksāts (augsti dozēts)	15.50		
	Zāļu terapeitiskās devas noteikšana	41191		Metotreksāts	8.41		
Citas specifiskas analīzes (manipulācijas 41200–41223)	Citas specifiskas analīzes	41200		Vitamīns B 12	8.72		Apmaksā arī ambulatori.
	Citas specifiskas analīzes	41201		Folskābe	7.94		

	Citas specifiskas analīzes	41202		Deoksipiridolīns	11.96	
	Citas specifiskas analīzes	41203		Troponīns I, tai skaitā augsti jutīgais	5.63	Apmaksā arī ambulatori.
	Citas specifiskas analīzes	41204		Troponīns T, tai skaitā augsti jutīgais	5.92	Apmaksā arī ambulatori.
	Citas specifiskas analīzes	41205		Mioglobīns	5.42	Apmaksā arī ambulatori.
	Citas specifiskas analīzes	41206		Osteokalcīns	6.97	
	Citas specifiskas analīzes	41207		Prokalcitonīns	13.88	
	Citas specifiskas analīzes	41208		Homocisteīns	7.93	
	Citas specifiskas analīzes	41209		Eritropoetīns	9.23	Apmaksā arī ambulatori.
	Citas specifiskas analīzes	41210		Šķīstošie transferīna receptori	9.20	
	Citas specifiskas analīzes	41211		Amonjaks asinīs, serumā un plazmā	6.66	Apmaksā arī ambulatori.
	Citas specifiskas analīzes	41212		Nātrijurētisko peptīdu (B-tipa nātrijurētiskais peptīds vai N termināla pro-B tipa nātrijurētiskais peptīds) noteikšana	19.44	Ambulators pakalpojums. Manipulāciju apmaksā pacientiem ar diagnozi I27.0 vai I27.2
	Citas specifiskas analīzes	41223		Reducētais glutatīons	16.37	
Infekcijas (manipulācijas 41230–41294R)	Infekcijas	41230		Sifilisa ekspresdiagnotika (RPR, VDRL)	2.25	Apmaksā arī ambulatori.
	Infekcijas	41231		Sifilisa ekspresdiagnotika (kvantitatīvā metode RPR, VDRL titri)	7.79	
	Infekcijas	41232		Sifiliss – TPHA	3.97	Apmaksā arī ambulatori.
	Infekcijas	41233		Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	7.56	Apmaksā arī ambulatori.
	Infekcijas	41233R		R Sifiliss – TPHA kvantitatīvā metode (titri)	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Infekcijas	41234		Uzsējums uz gonoreju	5.59	Apmaksā arī ambulatori.
	Infekcijas	41237		Imunofluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	6.96	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
	Infekcijas	41240		Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns vīriešiem (no urīnizvadkanāla)	7.28	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
	Infekcijas	41241R		R IgG klases antivielu pret Tetanus toksīnu noteikšana	0.00	Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Infekcijas	41244		Remdesivīra medikamenta lietošanas uzskaitē stacionārā; 100 mg	0.00	
	Infekcijas	41245		Hlamīdiju noteikšana ar tiešo imūnfluorescences metodi (TIFR) – MOMP antigēns sievietēm (no dzemdes kakla kanāla un urīnizvadkanāla)	14.51	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
	Infekcijas	41246		Vaginozes DNS/RNS diagnostika (trihomonas, gardnerellas, candida)	12.31	
	Infekcijas	41248		Uzsējums uz urogenitālām mikoplazmām	7.64	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
	Infekcijas	41251		Imūnfluorescences reakcija IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgM)	10.41	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
	Infekcijas	41253		Imūnfermentatīvā analīze IgG vai IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa	7.01	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.

Infekcijas	41254		Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgG noteikšanai	6.24		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
Infekcijas	41255		Imūnfermentatīvā analīze Chlamydia trachomatis IgA noteikšanai	5.94		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu.
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	8.75		Apmaksā arī ambulatori.
Infekcijas	41262		Chlamydia trachomatis specifiskās DNS noteikšana (PKR)	14.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
Infekcijas	41263		Anti-Toxoplasma gondii IgM	7.92		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.
Infekcijas	41264		Anti-Toxoplasma gondii IgG	6.69		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)	9.30		
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 asiņš (imūnhromatogrāfija)	9.29		
Infekcijas	41277		Pneumocista carinii	17.68		
Infekcijas	41277R		R Pneumocista carinii	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Infekcijas	41279		Anti-Hg Ehrlichia sp. IgM	22.66		
Infekcijas	41279R		R Anti-Hg Ehrlichia sp. IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Infekcijas	41280		Anti-Borrelia burgdorferi IgG	6.76		Apmaksā arī ambulatori.
Infekcijas	41281		Anti-Borrelia burgdorferi IgM	6.76		Apmaksā arī ambulatori.
Infekcijas	41282		Borrelia burgdorferi (total)	11.01		
Infekcijas	41283		Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG	9.87		Apmaksā arī ambulatori.
Infekcijas	41284		Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM	9.11		Apmaksā arī ambulatori.
Infekcijas	41285	*	Mycobacterium tuberculose noteikšana ar ligāzes ķēdes reakciju	45.58		
Infekcijas	41290		Anti-Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	11.39		Apmaksā arī ambulatori.
Infekcijas	41291		Anti-Chlamydia pneumoniae IgM (ELISA)	11.39		Apmaksā arī ambulatori.
Infekcijas	41292		IgG antivielas pret Bartonella noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (IF)	23.54		
Infekcijas	41293		IgM antivielas pret Bartonella noteikšana ar imūnfluorescences metodi (IF)	23.54		
Infekcijas	41294		Cilvēka metapneimovīrusa antigēna (hMPV Ag) noteikšana ar imūnfluorescences metodi (IF)	12.10		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.
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	3.71		Apmaksā arī ambulatori.
	Hepatīti	41303	Anti-HBs (kvantitatīvi)	12.95		Apmaksā arī ambulatori.
	Hepatīti	41304	HBs Ag (apstiprinošais tests)	12.44		
	Hepatīti	41307	Anti-HAV IgM	8.31		Apmaksā arī ambulatori.
	Hepatīti	41308	Anti-HAV	6.88		
	Hepatīti	41308R	R Anti-HAV	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepatīti	41309	Anti-HCV	9.28		Apmaksā arī ambulatori.
	Hepatīti	41310	*	Anti-HCV (WB) (apstiprinošais)	46.26	

	Hepaīti	41311R		R B hepaīta vīrusa genotipēšana (sekvenēšana)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41312R		R B vīrusu hepaīta genotipa noteikšana ar PQR RL metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41313R		R E hepaīta IgM klases antivielu apstipriņošā diagnostika ar Immunoblot metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41314R		R E hepaīta IgG klases antivielu apstipriņošā diagnostika ar Immunoblot metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41317		HCV RNS (PQR)	58.05		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pacientiem ar pozitīvu C hepaīta 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.
	Hepaīti	41317R		R HCV RNS (PQR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41318		HCV slodze (PQR) kvantitatīvi (vīrusa slodze)	118.39		
	Hepaīti	41318R		R HCV slodze (PQR) kvantitatīvi (vīrusa slodze)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41319		HCV genotipēšana	104.12		
	Hepaīti	41319R		R HCV genotipēšana	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41321		Anti-HBc IgM	8.94		Apmaksā arī ambulatori.
	Hepaīti	41322		Anti-HBc	8.96		Apmaksā arī ambulatori.
	Hepaīti	41323		Anti-Hbe	10.09		
	Hepaīti	41323R		R Anti-HBc	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41324		Hbe Ag	10.09		
	Hepaīti	41324R		R HBe Ag	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41325		HDV Ag	7.90		
	Hepaīti	41325R		R HDV Ag	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41326		Anti-HDV IgM	8.38		
	Hepaīti	41326R		R Anti-HDV IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Hepaīti	41327		Anti-HDV IgG	8.38		
	Hepaīti	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)	6.36		Apmaksā arī ambulatori.
	HIV(AIDS)	41402		HIV 1 Ag (IFA) (ar diagnostiskuma cenu)	10.95		Apmaksā arī ambulatori.
	HIV(AIDS)	41403	*	HIV 1 Ag (apstipriņošais)	39.93		
	HIV(AIDS)	41404		Antivielas pret HIV 1 vai HIV 2 (Western Blot – apstipriņošais tests) (bez diagnostiskuma cenas)	11.34		Apmaksā arī ambulatori.
	HIV(AIDS)	41405		Anti-HIV 1/2 ekspresdiagnostika (bez reaktīvu cenas)	4.97		Apmaksā arī ambulatori.
	HIV(AIDS)	41406	*	HIV 1 RNS kvantitatīvi (HIV slodze) (PQR) (ar diagnostiskuma cenu)	130.12		
Citoloģija (manipulācijas 42004–42041)	Citoloģija	42004		Citoloģiskie izmeklējumi no cervikālā kanāla (trīs preparāti)	9.21		Apmaksā arī ambulatori.
	Citoloģija	42005		Citoloģiskie izmeklējumi no dzemdes dobuma (trīs preparāti)	8.57		Apmaksā arī ambulatori.
	Citoloģija	42006		Citoloģiskie izmeklējumi no vēdera, pleiras un Duglasa dobumiem (trīs preparāti) (serozo dobumu šķidrums)	8.56		Apmaksā arī ambulatori.
	Citoloģija	42007		Citoloģiskie izmeklējumi pēc specifiskas terapijas (staru, hormonu vai ķīmijterapijas) (trīs preparāti)	10.94		Apmaksā arī ambulatori.

Citoloģija	42008		Urīna vai urīnpūšļa skalojuma citoloģiskie izmeklējumi (pieci preparāti)	11.62		Apmaksā arī ambulatori.
Citoloģija	42012		Pie bronhoskopijas ņemta materiāla citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	11.35		Apmaksā arī ambulatori.
Citoloģija	42013		Nospiedumu vai nokasījumu no ādas vai glotādas bojājumiem citoloģiskā izmeklēšana (divi preparāti)	10.81		Apmaksā arī ambulatori.
Citoloģija	42014		Citoloģiskās iztriepes no piena dziedzeriem (viens preparāts)	6.05		Apmaksā arī ambulatori.
Citoloģija	42015		Biopsijas un operācijas materiāla nospiedumu citoloģiskā izmeklēšana	15.42		Apmaksā arī ambulatori.
Citoloģija	42016		Veidojumu un orgānu punktātu citoloģiskā izmeklēšana (trīs preparāti)	15.76		Apmaksā arī ambulatori.
Citoloģija	42017		Steidzamo un neatliekamo (operāciju laikā) materiālu citoloģiskā izmeklēšana	28.60		
Citoloģija	42026		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A0 – testēšana bez rezultāta	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemtā atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.
Citoloģija	42027		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A1 – norma, nav atrasts intraepiteliāls bojājums	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemtā atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.
Citoloģija	42028		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A2 – ASC-US: neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemtā atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.
Citoloģija	42029		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A3 – LSIL: viegla displāzija	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemtā atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.

Citoloģija	42030		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.
Citoloģija	42031		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A5 – AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.
Citoloģija	42032		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A6 – malignizācijas pazīmes	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.
Citoloģija	42033		Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A7 – saplīsis stiklīšs	6.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem.
Citoloģija	42034		Dzemdes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts A0 – testēšana bez rezultāta.	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija
Citoloģija	42035		Dzemdes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts A1 – norma, nav atrasts intraepitēliāls bojājums.	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemdes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija

	Citoloģija	42036		Dzemes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts A2 – ASC-US: neskaīdras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas.	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija
	Citoloģija	42037		Dzemes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts AH – ASC-H neskaīdras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas, nevar izslēgt HSIL.	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija
	Citoloģija	42038		Dzemes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts A3 – LSIL: viegla displāzija	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija
	Citoloģija	42039		Dzemes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts A4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija.	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija
	Citoloģija	42040		Dzemes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts A5 – AGUS: neskaīdras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas.	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija
	Citoloģija	42041		Dzemes kakla materiāla šķidrums citoloģijas PAP tests. Izmeklējuma rezultāts A6 – malignizācijas pazīmes.	13.00		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā: 1. sievietēm, veicot valsts organizēto dzemes kakla vēža skrīningu, norādot diagnozi Z12.4; 2. pacientiem ar pamatdiagnozi B20 vienu reizi gadā; 3. pacientiem ar pamatdiagnozi C53, D06, N87, Z03.153; 4. grūtniecēm, kas ir jaunākas par 25 gadiem, stājoties uzskaitē; 5. grūtniecēm pēc 25 gadiem, ja tā nav veikta organizētā vēža skrīninga ietvaros, kurā pēdējos trijos gados saņemta atbilde ir norma; 6. sievietēm, kas ir vecākas par 70 gadiem. Spēkā no 2021. gada 1. jūnija
Hematopatoloģija (manipulācijas 43002–43007)	Hematopatoloģija	43002		Šūnu lipīdi	19.07		
	Hematopatoloģija	43003		Šūnu glikogēns	24.77		
	Hematopatoloģija	43004		Šūnu acetātestesterāze un acetātestesterāze ar inhibīciju	37.06		

	Hematopatoloģija	43005		Šūnu butirātesterāze	29.76	
	Hematopatoloģija	43006		Šūnu hloracetātesterāze	31.09	
	Hematopatoloģija	43007		Šūnu skābā fosfatāze un skābā fosfatāze ar inhibīciju	38.99	
Mikrobioloģiskie izmeklējumi (manipulācijas 44002–44158R)	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44002		Asins uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs ar automātisku sistēmu	12.78	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44004		Asins uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs ar automātisku sistēmu	19.85	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44005		Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs	11.12	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44006		Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs (bez Neisseria meningitidis seroloģiskās tipēšanas)	13.16	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44007		Lumbālā punktāta uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs (ar Neisseria meningitidis seroloģisko tipēšanu)	22.72	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44008		Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u. c. materiālu uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – negatīvs	10.59	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44009		Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t. sk. kakla un deguna), skalojumu u. c. materiālu uzņēmums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – pozitīvs	20.70	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 mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – negatīvs	10.57	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44016		Urīna uzņēmums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana – pozitīvs	10.34	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44017		Krēpu uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs	8.95	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44018		Krēpu uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs	14.21	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44019		Žults uzņēmums uz mikrofloru – negatīvs	11.22	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44020		Žults uzņēmums uz mikrofloru – pozitīvs	19.63	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44025		Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – negatīvs	9.15	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44026		Fēču uzņēmums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem – pozitīvs	13.00	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44028		Fēču uzņēmums uz Shigella, Salmonella – negatīvs	7.98	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
	Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44029		Fēču uzņēmums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serogrupai)	13.88	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44030		Fēču uzņēmums uz patogēno zarnu mikrofloru – pozitīvs (Shigella, Salmonella identifikācija līdz serotipam)	13.92	Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.	

Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44031		Fēču uzņēmums uz enteropatogēnām E. coli – negatīvs	8.56		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44032		Fēču uzņēmums uz enteropatogēnām E. coli – pozitīvs	8.56		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44033		Fēču uzņēmums uz E. coli 157 – negatīvs	7.33		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44034		Fēču uzņēmums uz E. coli 157 – pozitīvs	13.45		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44035		Fēču uzņēmums uz holēras izsaucējmikroorganismiem – negatīvs	8.47		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44036		Fēču uzņēmums uz holēras izsaucējmikroorganismiem – pozitīvs	12.08		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44045		A grupas hemolītiskais streptokoks – ātrais tests	3.78	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		Uzņēmums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – negatīvs	11.15		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44047		Uzņēmums no kakla un deguna uz C. diphtheriae – pozitīvs	11.16		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44049		Uzņēmums no kakla N. meningitidis nēsāšanu – negatīvs	6.61		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44050		Uzņēmums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (bez N. meningitidis seroloģiskās tipēšanas)	14.15		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44051		Uzņēmums no kakla uz N. meningitidis nēsāšanu – pozitīvs (ar N. meningitidis seroloģisko tipēšanu)	20.05		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44052R		R Uzņēmums ar legionellozi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44055		Uzņēmums uz B. pertussis un B. parapertussis – negatīvs	8.22		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44056		Uzņēmums uz B. pertussis un B. parapertussis – pozitīvs	13.11		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44057		Uzņēmums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – negatīvs	9.44		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44058		Uzņēmums uz beta hemolītiskiem streptokokiem – pozitīvs (identifikācija līdz Lensfilda grupai)	12.63		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44059		Uzņēmums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – negatīvs	7.24		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44060		Uzņēmums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu – pozitīvs	9.99		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44061		Uzņēmums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – negatīvs	6.79		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44061R		R Uzņēmums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44062		Uzņēmums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – pozitīvs	6.79		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44062R		R Uzņēmums uz Yersinia ģints mikroorganismiem – pozitīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44064		Uzņēmums uz Candida ģints sēnītēm – negatīvs	6.38		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44065		Uzņēmums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs	8.29		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.

Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44070		Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganismiem – negatīvs	8.45		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	26.27		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	11.79		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44073		Uzsējums uz Helicobacter ģints mikroorganismiem – pozitīvs	16.62		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44074		Uzsējums uz anaerobo mikrofloru – negatīvs	14.83		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44075	*	Uzsējums uz anaerobo mikrofloru – pozitīvs	25.18		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	30.17		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44081		Fagotipēšana	13.10		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44082		Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibakteriāliem līdzekļiem	9.85		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44105		Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm – pozitīvs (lietojot identifikācijā kompjuterizētas identifikācijas sistēmas)	12.20		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	10.95		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44107		Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu	12.03		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44109		Neitralizācijas reakcija uz dzīvniekiem botulotoksīna noteikšanai (bioprove)	18.29		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44110		Aglutinācijas reakcija antiviēlu pret Bordetella pertusis noteikšanai	4.70		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44111R		R Antibakteriālās jutības noteikšana ar mikroaatskaidījuma metodi buljonā	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44115		Hemaglutinācijas reakcija pie bakteriālām infekcijām (salmoneloze, šigeloze)	5.87		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44116		Seroloģiskā reakcija uz antivielām pret Y. enterocolitica un Y. pseudotuberculosis	5.63		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Apmaksā arī ambulatori.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44119		IgG antivielas pret difterijas toksīnu	10.14		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	10.66		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)	7.50		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 antibiotikām vielām	29.89		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44134		Legionella Ag urīnā (imūnhromatogrāfija)	16.07		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44135		Cryptococcus antigēna noteikšana bioloģiskos šķidrums ar eksprestestu	10.14		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44136		Clostridium difficile toksīna noteikšana fēcēs	11.68		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44138R		R Herpes simplex vīrusi 1, 2 tips (vīrusu izolēšana audu kultūrā)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44139R		R Adenovīrusi (vīrusu izolēšana audu kultūrā)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44140R		R Masalu/masaliņu vīrusu izolēšana audu kultūrā	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44142R		R C. diphtheriae kultūras uzņēmums – pozitīvs ar toksigenitātes noteikšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44143R		R N. meningitidis kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā references 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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44145R		R Streptococcus pneumoniae kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā references 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 references 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 references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44148R		R Shigella, Salmonella kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44151R		R E. coli, kas producē Šiga toksīnu/verotoksīnu (STEC/VTEC), kultūras uzņēmums – negatīvs	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44152R		R E. coli, kas producē Šiga toksīnu/verotoksīnu (STEC/VTEC), kultūras uzņēmums – pozitīvs ar serotipu noteikšanu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu. Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44155		Neisseria gonorrhoeae kultūras jutības noteikšana pret antibiotikālajām vielām kultūrās ar fenotipiskām metodēm	7.50		Mikrobioloģisko izmeklējumu kontrolanalīžu izmaksas ir iekļautas manipulācijas tarifā. Ambulatori apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
Mikrobioloģiskie izmeklējumi	44155R		R Neisseria gonorrhoeae kultūras jutības noteikšana pret antibiotikālajām vielām kultūrās ar fenotipiskām metodēm	0.00		Apmaksā references 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 references 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 uzsējums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru – pozitīvs (Bacillus anthracis, Francisella tularensis, Brucella spp., Yersinia pestis identifikācija)	0.00		Apmaksā references 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	35.55		
	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	135.65		
	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	305.82		
	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	101.08		
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45005		Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret pirazinamīdu (PZA) ar automātisko sistēmu	60.13		
	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	19.62		
	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	22.12		
	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	37.50		
	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	178.56		
	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	70.11		
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45010R		R Mycobacterium ģints mikroorganismu jutības noteikšana pret vienu medikamentu ar automātisko sistēmu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Tuberkulozes mikrobioloģiskie izmeklējumi	45011		Mycobacterium ģints mikroorganismu mikroskopiskā izmeklēšana ar luminiscento metodi	4.57		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	13.94		
	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)	15.65		
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46006		Leikocītu metaboliskās aktivitātes un "oksidatīvā sprādziena" noteikšana (NZT + hemiluminiscences metode)	12.13		
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46009		DNS citofluorimetriskā izmeklēšana	26.31		
	Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46010		T un B limfocītu subpopulāciju noteikšana (viena pozīcija)	8.49		Apmaksā arī ambulatori.

Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46014R		R CD4 + helper/induktoru T-limfocītu noteikšana (absolūtais skaits, %)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.	
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46015	*	CD3+ un CD19+ šūnu noteikšana	21.04		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģa, onkologa vai imunologa nosūtījumu.	
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46016	*	CD4+ un CD8+ šūnu noteikšana	21.04			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46017	*	T un B šūnu virsmas receptoru noteikšana (CD3, CD19, CD4, CD8, CD16+56, CD3/HLA-DR, HLA-DR) (citofluorimetrija)	37.74		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģa, onkologa vai imunologa nosūtījumu.	
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46018	*	Imūnregulējošo šūnu noteikšana (CD45, CD3, CD16, CD19), četru krāsu citofluorimetrija	34.72			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46019	*	T-imūnregulējošo šūnu noteikšana (CD45, CD3, CD4, CD8), četru krāsu citofluorimetrija	38.24			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46020	*	Leikožu šūnu fenotips (citofluorimetrija)	62.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģa nosūtījumu.	
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46021	*	Cilmes (CD34+) šūnu noteikšana	47.89			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46022		Citokīnu noteikšana asins serumā	13.69			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46023		Inducētā interferona gamma (γ IFN) testēšana šūnu kultūrā (ELISA)	15.56			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46024		Inducēto citokīnu testēšana šūnu kultūrā (ELISA)	15.97			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46035		HLA-A(B,C)-1 antigēna noteikšana (limfocitotoksiskā metode)	12.48			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46036	*	HLA-B27 noteikšana	13.87		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai imunologa nosūtījumu.	
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46037		Imūnģenētisko parametru noteikšana slimniekiem ar autoimūnām slimībām (HLA-B, HLA-DR)	24.10			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46038		HLA-DR 1 antigēna noteikšana (limfocitotoksiskais tests)	12.86			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46039		HLA DR, DQA 1, DQB 1 genotipizēšana ar polimerāzes ķēdes reakciju – viena pozīcija	18.03			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46040		HLA DR, DQA 1, DQB 1 genotipizēšana ar polimerāzes ķēdes reakciju	21.49			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46041	*	HLA I klases fenotipizācija (AB, Cw). Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	43.89			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46042	*	HLA II klases fenotipizācija (DR, DQ). Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	51.23			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46043	*	Anti HLA antivielu noteikšana. Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	83.12			
Imunoloģija - Šūnu imunoloģija	46044	*	Donora un recipienta saderības tests. Norādīt tikai pie transplantācijas pakalpojumiem	57.01			
IMUNOLOĢIJA: Humorālā imunitāte (manipulācijas 46051–46075)	Humorālā imunitāte	46051	*	Imūnglobulīna G (A, M) noteikšana	12.55		Apmaksā arī ambulatori.
	Humorālā imunitāte	46053		Humorālās imunitātes aktivitātes noteikšana (IgG, M, A, IgG1, IgG2, IgG3, IgG4) (Mančēni + ELISA)	12.78		
	Humorālā imunitāte	46054		Cirkulējošo imūnkompleksu noteikšana (CIK) nefelometriski	5.72		Apmaksā arī ambulatori.
	Humorālā imunitāte	46055	*	Oligoklonālā IgG joslu noteikšana likvorā ar izoelektriskās fokusēšanas elektroforēzi (IEFE)	48.06		

	Humorālā imunitāte	46056		Imūnglobulīna IgG noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	4.06		Apmaksā arī ambulatori.
	Humorālā imunitāte	46057		Imūnglobulīna IgA noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	4.15		Apmaksā arī ambulatori.
	Humorālā imunitāte	46058		Imūnglobulīna IgM noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	4.20		Apmaksā arī ambulatori.
	Humorālā imunitāte	46059		Imūnglobulīna IgE noteikšana (ELISA)	7.48		Apmaksā arī ambulatori.
	Humorālā imunitāte	46060	*	Specifiskā IgE noteikšana (panelis – 5 Ag)	10.44		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.
	Humorālā imunitāte	46065		Specifiskā IgE noteikšana (panelis – 12 Ag)	11.79		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.
	Humorālā imunitāte	46066	*	Specifiskā IgE noteikšana – 20 atsevišķu antigēnu panelis	28.31		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.
	Humorālā imunitāte	46067		Totālā un specifiskā IgE noteikšana (IgE totālais + IgE specifiskais) (ELISA)	15.12		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu.
	Humorālā imunitāte	46069		C1 inhibitora noteikšana (radiālā imūndifūzijā)	13.73		
	Humorālā imunitāte	46070		Komplementa komponentes C3 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	4.22		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu nefrologa vai imunologa nosūtījumu.
	Humorālā imunitāte	46071		Komplementa komponentes C4 noteikšana nefelometriski (turbidimetriski)	4.49		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa, bērnu alergologa, bērnu pneimonologa, bērnu nefrologa vai imunologa nosūtījumu.
	Humorālā imunitāte	46074		Cistatīna C noteikšana	6.32		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa, urologa, reimatologa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.
	Humorālā imunitāte	46075		Seruma amiloīda A noteikšana	6.22		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.
IMUNOLOĢIJA: Autoimunitāte (manipulācijas 46085–46136)	Autoimunitāte	46085		ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	10.56		Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46086	*	ANA noteikšana HEP-2 šūnu kultūrā (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	18.41		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.
	Autoimunitāte	46087		ANA, SMA, GPC, LKM, AMA noteikšana aužu griezumos (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	14.13		
	Autoimunitāte	46088	*	ANA, SMA, GPC, LKM, AMA noteikšana aužu griezumos (titrēšana – netiešā imūnfluorescence)	31.27		
	Autoimunitāte	46089	*	ANCA noteikšana (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	11.66		Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46090		ANCA noteikšana (diferencēšana – netiešā imūnfluorescence)	15.15		
	Autoimunitāte	46091		Anti-DNS antivielu noteikšana uz Crithidia lucidia	13.05		
	Autoimunitāte	46092		Anti-DNS antivielu noteikšana (kvantitatīvi)	8.03		Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46095		Reimatoīdo faktoru noteikšana (RF-IgG, RF-IgA, RF-IgM) (ELISA)	24.63		
	Autoimunitāte	46100		ENA noteikšana (skrīnings – ELISA)	7.76		Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46101		ENA subtipu (SM, RNP, SSB, SSA, JO-1, Scl-70) noteikšana	23.19		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.
	Autoimunitāte	46102		ENA subtipu noteikšana (viena pozīcija no sešām, kas norādītas manipulācijā 409101) (ELISA)	8.06		Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46103	*	Anti DNS antivielu noteikšana un ENA subtipu noteikšana (SM, RNP, SSB, SSA, JO-1, Scl-70)	29.49		
	Autoimunitāte	46104	*	ENA skrīnings un ANA noteikšana HEP – divu šūnu kultūrā	21.93		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu.

	Autoimunitāte	46105		Antivielu pret Langerhansa saliņu šūnām noteikšana – netiešā imūnfluorescence	14.21	
	Autoimunitāte	46107		Antivielu pret Helicobacter pylori IgG noteikšana (ELISA)	13.34	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46108		Antivielu pret Helicobacter pylori IgA noteikšana (ELISA)	13.34	
	Autoimunitāte	46109		Antitireoidālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	14.11	
	Autoimunitāte	46110		Autoantivielu pret tireoglobulīnu noteikšana	8.71	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, bērnu reimatologa, bērnu gastroenterologa vai radiologa terapeita nosūtījumu.
	Autoimunitāte	46111		Autoantivielu pret fosfolipīdiem noteikšana	10.60	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
	Autoimunitāte	46112		Autoantivielu pret MPO noteikšana	8.48	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46113		Autoantivielu pret PR3 noteikšana	7.81	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46115	*	Antimikrosomālo antivielu noteikšana (ELISA)	11.57	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa terapeita nosūtījumu.
	Autoimunitāte	46116		Tireoglobulīns	7.31	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa–terapeita nosūtījumu. Ambulatori apmaksā arī ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar diagnozi Z03.173.
	Autoimunitāte	46119		Antispermālo antivielu total IgG, IgM noteikšana (ELISA)	18.58	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46120		Antiadrenālo antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	14.45	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu.
	Autoimunitāte	46121		Antisēklinieku antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	11.79	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46122		Antiolnīcu antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	15.43	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46123		Anti-GBM antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	13.84	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46124		Antihistonu antivielu noteikšana (ELISA)	9.28	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46125		Antikardioliipīnu antivielu noteikšana	8.12	Apmaksā arī ambulatori.
	Autoimunitāte	46130		Antivielu pret skeleta muskulatūru noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	15.19	
	Autoimunitāte	46131		Antivielu noteikšana pret glutamīldekarboksilāzi	19.29	
	Autoimunitāte	46132	*	TSH receptoru antivielu noteikšana	14.27	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa vai radiologa terapeita nosūtījumu.
	Autoimunitāte	46134		Antivielu noteikšana pret acetilholīnu receptoriem	18.26	
	Autoimunitāte	46135		Anti-GM1 antivielu noteikšana	14.29	
	Autoimunitāte	46136		Anti-MAG antivielu noteikšana	13.38	
		46143	*	PSA – prostatas specifiskais antigēns. Izmeklējuma rezultāts - norma	5.39	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā reizi divos gados vīriešiem virs 50 gadiem un vīriešiem no 45 gadiem, kuriem ģimenes anamnēzē asinsradniekam ir konstatēts prostatas vēzis, norādot diagnozi Z12.5. Pacientiem ar diagnozēm C61, N40, N42 un Z03.1 vai kuriem konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.
		46144	*	PSA – prostatas specifiskais antigēns. Izmeklējuma rezultāts - paaugstināts	5.39	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ne biežāk kā reizi divos gados vīriešiem virs 50 gadiem un vīriešiem no 45 gadiem, kuriem ģimenes anamnēzē asinsradniekam ir konstatēts prostatas vēzis, norādot diagnozi Z12.5. Pacientiem ar diagnozēm C61, N40, N42 un Z03.1 vai kuriem konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.
IMUNOLOĢIJA: Tumoru marķieru	Tumoru marķieru noteikšana	46148	*	CYFRA 21-1 citokeratīna 19. fragments	9.43	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga vai imunologa nosūtījumu.

noteikšana (manipulācijas 46148–46163)	Tumoru marķieru noteikšana	46149	*	SCC – plakanšūnu vēža antigēns	9.20	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu.
	Tumoru marķieru noteikšana	46150	*	Beta-HGH – brīvais horiongonadotropīns	7.02	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu hematooonkologa, imunologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.
	Tumoru marķieru noteikšana	46151		Alfa-FP – alfa fetoproteīns	4.28	Apmaksā arī ambulatori.
	Tumoru marķieru noteikšana	46152		CEA – karcioembrionālais antigēns	5.85	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu.
	Tumoru marķieru noteikšana	46153	*	Audzēja marķieris CA-125	6.22	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu, kā arī pacientiem ar diagnozi Z03.1 ar ģimenes ārsta nosūtījumu.
	Tumoru marķieru noteikšana	46154	*	Audzēja marķieris CA19-9	6.22	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu.
	Tumoru marķieru noteikšana	46155	*	NSE – neironu specifiskā enolāze	11.64	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, bērnu hematooonkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu.
	Tumoru marķieru noteikšana	46157	*	PSA, brīvais – prostatas specifiskais antigēns	11.76	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.
	Tumoru marķieru noteikšana	46158	*	Audzēja marķieris CA15-3	6.22	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu.
	Tumoru marķieru noteikšana	46159	*	BMG – beta 2 mikroglobulīns	7.39	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapieta, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, hematologa vai imunologa nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematooonkoloģiskām saslimšanām.
	Tumoru marķieru noteikšana	46160	*	Estrogēna receptoru kvantitatīva un kvalitatīva noteikšana audzēja audos	61.54	
	Tumoru marķieru noteikšana	46161	*	Progesterona receptoru kvantitatīva un kvalitatīva noteikšana audzēja audos	61.67	
	Tumoru marķieru noteikšana	46162		Anti-p-53 noteikšana serumā	21.55	
	Tumoru marķieru noteikšana	46163		BTA – urīnpūšļa vēža antigēns	9.86	
IMUNOLOĢIJA: Citas imunoloģiskas analīzes (manipulācijas 46164–46175)	Citas imunoloģiskas analīzes	46164		Antivielas pret transglutamināzi (IgA)	10.73	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
	Citas imunoloģiskas analīzes	46165		Antivielas pret transglutamināzi (IgG)	10.73	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm.
	Citas imunoloģiskas analīzes	46166	*	Antivielas pret GM1, asialo GM2, GD1a, GD1b, GQ1b	39.88	
	Citas imunoloģiskas analīzes	46170		Renīna–angiotenzīna noteikšana asins plazmā (radioizotopu metode)	22.96	
	Citas imunoloģiskas analīzes	46171	*	2. trimestra Dauna sindroma un trisomijas 18 (Edvardsa sindroma) diagnostika (AFP + HGH + brīvais estriols) vai (AFP + HGH)	26.35	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Citas imunoloģiskas analīzes	46172	*	Spoātāna aborta draudu imunoloģiskā kontrole (LAI tests + HGH)	37.27	Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.

	Citas imunoloģiskas analīzes	46175		Eozinofilu katjoniskā proteīna noteikšana	24.97		
Virusoloģija (manipulācijas 46990–47034)	Virusoloģija	46996		Norovīrusa antigēna noteikšana (ātrais tests)	0.00		Statistikas uzskaites manipulācija
	Virusoloģija	46997		Rota un adenovīrusa antigēna noteikšana (ātrais tests)	0.00		Statistikas uzskaites manipulācija
	Virusoloģija	46998		Cilvēka papilomas vīrusu specifiskās DNS noteikšana (pozitīvs)	20.04		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pēc skrīninga izmeklējumiem, ja pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C53.0–9; D06.0–9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9, blakusdiagnoze Z12.4.
	Virusoloģija	46999		Augsta riska HPV onkogēna E6/E7 mRNS (pozitīvs)	28.98		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	21.83		
	Virusoloģija	47002	*	Enterovīrusu, t. sk. poliovīrusu, izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	36.71		
	Virusoloģija	47003		Imūnfermentīvā analīze rotavīrusu specifisko antigēnu noteikšanai fēcēs	6.92		
	Virusoloģija	47004		Hepatīta A vīrusa specifiskā antigēna indikācija fēcēs	11.03		
	Virusoloģija	47005		Hepatīta A vīrusa specifiskā antigēna indikācija ūdenī	11.87		
	Virusoloģija	47007	*	Elpošanas ceļu vīrusu (gripa A, B, adenovīruss, paragripa I, II, III RSV) izolēšana un tipēšana audu kultūrās ar pozitīvu rezultātu	32.88		
	Virusoloģija	47009		Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu indikācija un tipēšana ar monoklonālajām antivielām, ekspresmetode – imūnfluorescence ar pozitīvu rezultātu	16.63		
	Virusoloģija	47010		Elpošanas ceļu vīrusu specifisko antigēnu noteikšana	10.02		
	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 fēcēs 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 serogrupa, V. cholerae toksigēna O139 serogrupa, V. cholerae netoksigēna O1 serogrupa, V. cholerae netoksigēna O139 serogrupa, V. cholerae ne-O1, ne-O139 serogrupas) 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	11.16			

	Virusoloģija	47016R		R Herpes vīrusu specifisko antigēnu noteikšana audu kultūrā	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Virusoloģija	47018		Citomegalovīrusa specifiskā antigēna noteikšana	10.45		
	Virusoloģija	47020		Citomegalovīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	27.36		
	Virusoloģija	47021		Herpes Zoster vīrusa noteikšana (kvalitatīvi) (polimerāzes ķēdes reakcija)	27.36		
	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 (negatīvs)	20.04		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pēc skrīninga izmeklējumiem, ja pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C53.0–9; D06.0–9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9, blakusdiagnoze Z12.4.
	Virusoloģija	47026		Rotavīrusa Ag	5.71		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar speciālista nosūtījumu.
	Virusoloģija	47027	*	Kvantitatīva CMV DNS vai EBV DNS noteikšana (polimerāzes ķēdes reakcija)	58.30		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)	28.98		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	9.02		Apmaksā arī ambulatori.
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47036		IgM klases antivielas pret parvovīrusu B19	10.29		
	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	9.50		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47039		Anti-CMV – IgG (kvantitatīvi)	14.48		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47040		Anti-CMV – IgM	11.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47041		Anti-CMV – IgM (WB) (apstiprinošais tests)	37.00		
	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	6.96		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām, kā arī ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar diagnozi Z03.181.
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47043		Anti-EBV IgG	6.96		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām, kā arī ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar diagnozi Z03.181.
	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47044		Anti-EBV IgG (kvantitatīvi)	12.05		

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47046R		R IgA klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47047R		R IgM klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47049R		R IgG klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47050		Antivielas pret EBV kodola antigēnu (EBV EBNA)	10.42		
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	47051R		R IgG klases antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) kvantitatīva noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47053		Anti-Herpes simplex I, II IgM	7.19		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	8.23		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47056		Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM	10.71		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47057		Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG	9.34		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem un grūtniecēm, imūnkompromitētiem (HIV inficētiem) pacientiem.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47059		IgG klases antivielu noteikšana pret ērcu encefālīta vīrusu	9.99		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47060		SARS-CoV-2 (COVID-19) ambulatora parauga (nazofaringeāla uztriepe) paņemšana pārvietojamā teltī, modulī vai izbraukumā	4.13		Manipulācija tiek apmaksāta, veicot parauga paņemšanu pārvietojamajā modulī, teltīs vai izbraukumos. Manipulāciju nenorāda kopā ar manipulācijām 60162, 60164, 60173, 47268. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47061		Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgG	4.98		Apmaksā arī ambulatori.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47062		Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) IgM	5.00		Apmaksā arī ambulatori.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47064R		R Kopējo antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšana ar imūnfermentatīvo metodi (ELISA, CMIA, ECLIA, CLIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47065		IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu	10.18		Apmaksā arī ambulatori.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47066		IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu	12.66		Apmaksā arī ambulatori.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47067		Vīrusa specifisko IgG klases antivielu noteikšana (trakumsērgas vīruss)	14.51		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47073		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PĶR (bez parauga paņemšanas)	26.68		Apmaksā laboratorijām saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47075		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) apstiprināšana ar reālā laika PĶR (bez parauga paņemšanas)	33.40		Manipulāciju pie neskaidra/šaubīga vai pie pozitīva rezultāta apmaksā laboratorijām saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47076R		R Asins ņemšana ar slēgtu sistēmu vienā stobriņā antivielu pret SARS-CoV-2 (COVID-19) noteikšanai	0.00		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47077R		R SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga ņaņemšanas) ātrai diagnostikai un diferenciāldiagnostikai - izmeklējums ar Multiplex reaģentiem	0.00		Apmaksā references laboratorijai saskaņā ar līguma nosacījumiem, kad nepieciešama vairāku patogēnu noteikšana. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47078	**	SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga ņaņemšanas) ātrai diagnostikai un diferenciāldiagnostikai	48.20		Apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām manipulācijas apmaksā ietverta līguma nosacījumos, situācijās, kad testa veikšana nepieciešama akūtā kārtā, piemēram, pirms neatliekamās operācijas. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47079		SARS-CoV-2 (COVID-19) transporta barotne ar diviem lokaniem tamponiem	1.50		Manipulāciju nedrīkst norādīt kopā ar manipulāciju 60046, kā arī nenorādīt pie manipulācijas 47268. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47080		IgG klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa agrīniem antigēniem (EBV EA IgG) (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	10.84		
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)	10.84		
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)	22.45		
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)	22.45		
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)	8.69		
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 antivienu noteikšana	47087		IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgM) (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	10.70		
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47087R		R IgM klases antivielas pret Epšteina–Barra vīrusa kapsīda antigēniem (EBV VCA IgM) (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47088		IgM klases antivielas pret Herpes simplex I un II vīrusiem (apstiprinošais tests IgM klases antiviēlām – LIA, SIA, RIBA,WB)	22.97		
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47088R		R IgM klases antivielas pret Herpes simplex I un II vīrusiem (apstiprinošais tests IgM klases antiviēlām – LIA, SIA, RIBA, WB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47090		IgM klases antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	11.77		
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47090R		R IgM klases antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47091		C hepatīta vīrusa antigēns (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA, imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	37.59		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā pacientiem ar primāri pozitīvu C hepatīta vīrusa antivienu (anti-HCV) testēšanas rezultātu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47091R		R C hepatīta vīrusa antigēns (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA, imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47092R		R Astrovīrusa antigēns (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47093R		R IgG klases antivielas pret Borrelia burgdorferi (Apstiprinošais tests IgG klases antiviēlām – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47094R		R IgM klases antivielas pret Borrelia burgdorferi (apstiprinošais tests IgG klases antiviēlām – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47095R		R IgM klases antivienu pret hepatīta E vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47096R		R IgG klases antivienu pret hepatīta E vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47097		IgM klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	8.99		
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47097R		R IgM klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47098		IgG klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	8.99		
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47098R		R IgG klases antivielas pret Legionella pneumophila serogrupu 1 (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47099		IgG klases specifiskās antivielas pret Toxocara canis (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	53.20		
Vīrusiem specifisko antivienu 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 antivieliu noteikšana	47100		Hialuronskābes koncentrācijas noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA)	10.86		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47101		Ar apoptozi saistīta citokeratīna CK18Asp396 neopitopa (M30-antigēna) koncentrācijas noteikšana ar ELISA	10.57		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47102		IgA antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	10.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47102R		R IgA antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47103		IgG antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	10.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47103R		R IgG antivielas pret A gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47104		IgA antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	10.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47104R		R IgA antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47105		IgG antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	10.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47105R		R IgG antivielas pret B gripas vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47106R		R IgA antivielas pret Echo vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47107R		R IgM antivielas pret Echo vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47108R		R IgA antivielas pret Koksaki vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47109R		R IgM antivielas pret Koksaki vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47110		IgA antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (RSV) noteikšana ar ELISA	12.09		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47110R		R IgA antivielas pret respiratori sincitiālo vīrusu (RSV) noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47111		IgA antivielas pret paragripas 1, 2, 3 vīrusiem noteikšana ar ELISA	12.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47111R		R IgA antivielas pret paragripas 1, 2, 3 vīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47112		IgG antivielas pret paragripas 1 vīrusu noteikšana ar ELISA	12.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47112R		R IgG antivielas pret paragripas 1 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47113		IgG antivielas pret paragripas 2 vīrusu noteikšana ar ELISA	12.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47113R		R IgG antivielas pret paragripas 2 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47114		IgG antivielas pret paragripas 3 vīrusu noteikšana ar ELISA	12.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47114R		R IgG antivielas pret paragripas 3 vīrusu noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47115		IgA antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	11.49		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47115R		R IgA antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.

Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47116		IgG antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	11.49		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47116R		R IgG antivielas pret adenovīrusiem noteikšana ar ELISA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47117		IgM klases antivieliu pret TORCH antigēniem noteikšana ar imūnblota metodi (IB)	22.67		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47117R		R IgM klases antivieliu pret TORCH antigēniem noteikšana ar imūnblota metodi (IB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47118R		R IgG klases antivieliu pret parvovīrusu B19 noteikšana ar imūnfermatīvo metodi (ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47119		Citomegalo vīrusa IgG klases antivieliu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	14.36		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47119R		R Citomegalo vīrusa IgG klases antivieliu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47120R		R WB T. Pallidum IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47121R		R WB T. Pallidum IgG	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47122R		R Rubella vīrusa IgG klases antivieliu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47123R		R Rubeola vīrusa IgG klases antivieliu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47124		Legionella pneumophilla antigēna noteikšana urīnā ar ELISA, EIA	10.73		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47124R		R Legionella pneumophilla antigēna noteikšana urīnā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47125		Candia Ag noteikšana ar ELISA, EIA	13.51		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47125R		R Candia Ag noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47126		Aspergillus Ag noteikšana ar ELISA, EIA	12.27		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47126R		R Aspergillus Ag noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47127		IgA klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	7.88		Apmaksā arī ambulatori.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47127R		R IgA klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47128		IgG klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	9.09		Apmaksā arī ambulatori.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47128R		R IgG klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47129		IgA klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	17.83		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47129R		R IgA klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47130		IgG klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	17.83		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47130R		R IgG klases antivieliu pret Bordetella pertussis noteikšana ar IB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47131R		R IgG klases antivielas pret Borrelia burgdorferi noteikšana likvorā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.

Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47132R		R IgM klases antiviēlas pret Borrelia burgdorferi noteikšana likvorā ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47133		Toxoplasma Gondii IgG klases antiviēlu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	13.37		
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47133R		R Toxoplasma Gondii IgG klases antiviēlu aviditātes noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47134R		R Anti-Trichinella spiralis WB	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47135		IgG klases specifiskās antiviēlas pret Echinococcus (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	53.20		
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47135R		R IgG klases specifiskās antiviēlas pret Echinococcus (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47136		IgG klases specifiskās antiviēlas pret Taenia solium cisticerkiem (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	53.20		
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47136R		R IgG klases specifiskās antiviēlas pret Taenia solium cisticerkiem (apstiprinošais tests – LIA, SIA, RIBA,WB)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47137		IgG antiviēlas pret Taenia solium (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	14.49		
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47137R		R IgG antiviēlas pret Taenia solium (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47138		IgA klases antiviēlas pret Toxoplasma gondii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	8.11		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā grūtniecēm un bērniem līdz gada vecumam.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47138R		R IgA klases antiviēlas pret Toxoplasma gondii (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47139R		R Norovīrusu antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47140R		R Adenovīrusu antigēns (imūnfermatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47141		B hepatīta virsmas antigēns (HbsAg) – kvantitatīvais (imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	36.64		
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47141R		R B hepatīta virsmas antigēns (HbsAg) – kvantitatīvais (imūnhemiluminiscētā metode Ch LIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47143R		R Parvovīrusa B19 RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47144R		R IgA klases antiviēlu pret Bordetella parapertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47148		Herpes simplex vīrusu 1 un 2 tipu DNS (PCR) (kvalitatīvi)	32.63		
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47148R		R Herpes simplex vīrusu 1 un 2 tipu DNS (PCR) (kvalitatīvi)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47149		Epšteina-Barra vīrusa DNS (PCR) (kvalitatīvi)	24.95		
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47149R		R Epšteina-Barra vīrusa DNS (PCR) (kvalitatīvi)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antiviēlu noteikšana	47150		Chlamydia trachomatis rRNS un Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	28.02		

Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47150R		Chlamydia trachomatis rRNS un Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47151		Chlamydia trachomatis rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	28.02		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47151R		R Chlamydia trachomatis rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47152		Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	28.02		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47152R		R Neisseria gonorrhoeae rRNS ar izotermiskās amplifikācijas metodi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47154		Chlamydia trachomatis, Ureaplasma un Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju reālajā laikā (RT-PCR)	18.94		
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 antivieliu noteikšana	47155		Trichomona vaginalis DNS ar polimerāzes ķēdes reakciju ar fluorescences detekciju pēc beigu punkta (end point)	18.83		
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 antivieliu noteikšana	47156R		R HIV-1 jutības noteikšana pret CCR5 receptoru antagonistiem, izmantojot genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47157R		R HIV-1 rezistences pret antiretrovirāliem medikamentiem noteikšana, izmantojot genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47158		T-limfocītu imunofenotipu CD4 (absolūtais skaits, %) un CD8 (absolūtais skaits)	20.19		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47158R		R T-limfocītu imunofenotipu CD4 (absolūtais skaits, %) un CD8 (absolūtais skaits)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47159		Cilvēka leikocitārā antigēna HLA B*5701 noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	33.79		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47159R		R Cilvēka leikocitārā antigēna HLA B*5701 noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47160R		R Toxoplasma gondii DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47161R		R Pneumocystis jirovecii (carinii) DNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47162		Mycobacterium tuberculosis kompleksa DNS un rezistences pret rifampicīnu noteikšana ar RT-PCR	61.62		
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 agalacticae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	55.22		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 agalacticae) 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, Chlamydomphila pneumoniae, Legionella pneumophila, Bordetella pertussis, Mycoplasma pneumoniae) DNS noteikšana ar Multiplex PCR	53.22		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā bērniem observācijas nodaļā (palātā).
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47164R		R Bakteriālo pneimoniju izraisītāju (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Chlamydomphila 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/Chlamydomphila pneumoniae DNS noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju (PCR)	21.22		
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47166R		R Mycoplasma pneumoniae/Chlamydomphila 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	34.30		
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	34.30		
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	52.93		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 Ērcu 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 gens; 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		R 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		R 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	41.43		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 B, Bocavirus 1/2/3/4, Influenza B vīrus, Metapneumovīrus, Parainfluenza vīrus 4, Enterovīrus RNS/DNS noteikšana ar Multiplex PCR	53.32		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā observācijas nodaļā (palātā), ja pacientam ir smaga vai vidēji smaga akūtas augšējo elpceļu infekcijas norise.

Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47196R		R Parainfluenza virus 1-3, Adenovirus A/B/C/D/E, Coronavirus 229E/NL63, Coronavirus OC43, Rhinovirus A/B/C, Influenza A virus, Respiratory syncytial virus A, Respiratory syncytial virus Bocavirus 1/2/3/4, Influenza B virus, Metapneumovirus, Parainfluenza virus 4, Enterovirus RNS/DNS noteikšana ar Multiplex PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 antivieliu 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 antivieliu noteikšana	47200R		R Masalu (Rubeola) vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47201R		R Masaliņu (Rubella) vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47202R		R Masalu (Rubeola) vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47203R		R Masaliņu (Rubella) vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47204R		R Epidēmiskā parotīta vīrusa (Mumps) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47205R		R Epidēmiskā parotīta vīrusa (Mumps) genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47206R		R A hepatīta vīrusa (HAV) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47207R		R A hepatīta vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47208R		R C hepatīta vīrusa genotipa noteikšana ar genotipēšanu (sekvenēšanu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47209R		R E hepatīta vīrusa (HEV) RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47210R		R B hepatīta rezistences pret lamivudīnu noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47212		HSV 1 DNS, HSV 2 DNS, VZV DNS, EBV DNS, CMV DNS, HHV6 DNS, enterovīrusu RNS noteikšana ar Multiplex PCR	43.40		
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 antivieliu noteikšana	47213R		R Enterovīrusu RNS (PCR), kvalitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 antivieliu noteikšana	47215R		R Hepatīta B vīrusa DNS ar RT-PCR, kvantitatīvi	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47216		Citomegalovīrus DNS (RT-PCR), kvantitatīvi	44.11		
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47216R		R Citomegalovīrus 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	44.11		
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	55.21		
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	47.83		
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)	23.84		
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)	23.84		
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)	27.75		
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)	25.98		
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	30.69		
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		R 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 antivieliu noteikšana	47240R		R Dengue vīrusa tipa noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47241R		R West-Nile vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47242R		R SARS vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47243R		R Rabies vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47244R		R Chikungunya vīrusu RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 antivieliu noteikšana	47246R		R Yellow fever vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47247R		R Crimean-Congo Fever vīrusu RNS noteikšana ar PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47249R		R IgM klases antivielas pret Francisella tularensis (ELISA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47250R		R IgG klases antivielas pret Francisella tularensis (ELISA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47251R		R IgG klases antivieliu pret Bordetella parapertussis noteikšana ar ELISA, EIA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47252R		R Baktēriālo 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 antivieliu 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.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47254R		R A un B tipa gripas vīrusu RNS noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47255R		R vanA/vanB rezistences gēnu noteikšana ar RT PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47256R		R IgM klases antivieliu pret MERS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47257R		R MERS HCoV vīrusa RNS noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47258R		R IgG klases antivieliu pret MERS Coronavirus noteikšana ar IF	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu noteikšana	47261R		Karbapenemāzes gēnu noteikšana ar RT-PCR	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivieliu 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 vīrus/Seoul vīrus, Japānas encefālīta 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), Enteroagregatīvā E.coli (EAgEC)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47268	**	SARS-CoV-2 (COVID-19) antigēna noteikšana (Ag eksprests) (ar reaģenta komplekta vērtību)	9.36		Apmaksā stacionārajām ārstniecības iestādēm stacionārajiem un ambulatorajiem pacientiem un laboratorijām atbilstoši testēšanas algoritmam, kā arī ārstniecības iestādēm, kas nodrošina izbraukuma un masveida vakcināciju. Manipulāciju nenorāda kopā ar 47079 vai 60046, 47060 vai 60044. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021.saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47269	**	SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar reālā laika PQR (bez parauga paņemšanas) ātrai diagnostikai un diferenciāldiagnostikai (bez reaģenta vērtības)	12.20		Apmaksā šādām slimnīcām: SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca", SIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca", SIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca", SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca", SIA "Vidzemes slimnīca", SIA "Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca" un SIA "Jēkabpils reģionālā slimnīca". Manipulāciju norāda, ja testu veic ar valsts centralizētā iepirkumā iegādātiem reaģentiem. Manipulācijas tarifā nav iekļautas reaģentu izmaksas. Manipulāciju nenorāda kopā ar manipulāciju 47078. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
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 eksprestu (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 agentu 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 antivienu noteikšana	47302R		R IgG klases antivielas pret Hanta vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47303R		R IgM klases antivielas pret Coxiella burnetii (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47304R		R IgG klases antivielas pret Coxiella burnetii (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47305R		IgG klases antivielas pret SARS vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47306R		R IgG klases antivielas pret West-Nile vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47307R		R IgM klases antivielas pret West-Nile vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47308R		R IgM klases antivielas pret Dengue vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47309R		R IgG klases antivielas pret Dengue vīrusu (imūnfermentatīvā metode ELISA, EIA)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47310R		R HBsAg (apstiprinošais tests)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47311R		R Anti-HCV	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47312R		R Anti-HCV (WB) (apstiprinošais)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47313R		R Anti-HIV 1, HIV 2 + HIV Ag ELISA (bez reakciju cenas)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47314R		R HIV 1 Ag (apstiprinošais)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu 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 antivienu noteikšana	47316R		R HIV 1 RNS, kvantitatīvi (HIV slodze) (PQR) (ar diagnostiskuma cenu)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47318R		R Anti-Rubella (masaliņas) vai Anti Rubeola (masalas) IgM	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47319R		R IgG klases antivielas pret parofīta vīrusu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47320R		R IgM klases antivielas pret parofīta vīrusu	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47321R		R Sifiliss – TPHA	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47322R		R Imūnfermentatīvā analīze IgG vai IgM antivienu noteikšanai pie sifilisa	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47323R		R Imūnfluorescences reakcija IgG antivienu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47328		SARS-CoV-2 (COVID-19) antigēna noteikšana (Ag ekspretests) (bez reaģenta komplekta vērtības)	3.67		Apmaksā stacionārajām ārstniecības iestādēm stacionārajiem un ambulatorajiem pacientiem un laboratorijām atbilstoši testēšanas algoritmam, kā arī ārstniecības iestādēm, kas nodrošina izbraukuma un masveida vakcināciju. Manipulāciju nenorāda kopā ar 47079 vai 60046, 47060 vai 60044. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivienu noteikšana	47400R		R Asins parazīti (mikroskopija) (biežais piliens)	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.

Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47403		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (10 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	7.42		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47404		Siekalu parauga paņemšana SARS-CoV-2 (COVID-19) izmeklējumam	0.00		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47405		Siekalu parauga paņemšanas komplekts un loģistika SARS-CoV-2 (COVID-19) izmeklējumam	3.36		Manipulācijas tarifa ietilpst 1) siekalu parauga komplekta (lietošanas pamācība, savākšanas trauciņš, stabilizators) izmaksas 2) loģistikas (koordinēšana, nogāde - piegāde) izmaksas. Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulāciju nenorāda kopā ar manipulācijām 60162, 60164, 60173. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47406		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (2 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	15.98		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47407		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (3 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	12.41		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47408		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (4 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	10.63		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47409		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (5 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	9.56		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47410		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (6 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	8.85		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47411		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (7 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	8.34		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47412		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (8 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	7.96		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47413		SARS-CoV-2 RNS (COVID-19) noteikšana ar "pooling" metodi (9 paraugi) (bez parauga paņemšanas)	7.66		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kurām tās apmaksas un apmaksas nosacījumi ietverti līguma nosacījumos. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47416		SARS-CoV-2 (COVID-19) ambulatora parauga (nazofaringeāla uztriepe) paņemšana laboratorijā	2.85		Manipulācija tiek apmaksāta, veicot parauga paņemšanu laboratorijā. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.

	Vīrusiem specifisko antivielu noteikšana	47417		SARS-CoV-2 vīrusa variantu skrīninga PQR tests	33.40		Manipulāciju pie pozitīva rezultāta apmaksā laboratorijām saskaņā ar līguma nosacījumiem. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243. un 244. punktā noteikto.
	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	9.05		
	Parazitoloģija	48002		Anti-Trichinella spiralis	5.00		Apmaksā arī ambulatori.
	Parazitoloģija	48004		Giardia lamblia trofozītu un cistu Ag	8.96		Apmaksā arī ambulatori.
	Parazitoloģija	48005		Lambliju un helmintu oīņu noteikšana žults natīvā preparātā un sedimentā (viena porcija)	3.80		
	Parazitoloģija	48006		Anti-Toxocara canis IgG	5.52		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu.
	Parazitoloģija	48007		Anti-Echinococcus sp.	10.70		Apmaksā arī ambulatori.
	Parazitoloģija	48008		Anti-Echinococcus granulosus IgG	11.83		
	Parazitoloģija	48008R		R Anti-Echinococcus granulosus IgG	0.00		Apmaksā references laboratorijai ar tāmes finansējumu.
	Parazitoloģija	48009		Anti-Echinococcus granulosus IgM	11.83		
	Parazitoloģija	48010		Izmeklēšana uz demodekozi, dziedzērēci	4.85		Apmaksā arī ambulatori.
	Parazitoloģija	48011		Anti-Entamoeba histolytica (HA)	12.71		
	Parazitoloģija	48012		Entamoeba histolytica Ag	9.65		
	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 dziedzērēci, vai kašķa ērci no viena perēkļa	0.48		Apmaksā arī ambulatori.	
Parazitoloģija	48014		Materiāla paņemšana izmeklēšanai uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm vai dziedzērēci, vai kašķa ērci no vairākiem perēkļiem (vidēji 2–3 perēkļi)	0.76		Apmaksā arī ambulatori.	
Parazitoloģija	48015		Materiāla izmeklēšana uz sēnītēm no vairākiem perēkļiem (nagi, āda, mati)	2.56		Apmaksā arī ambulatori.	
Ģenētika (manipulācijas 49001–49064)	Ģenētika	49001	*	Aminoskābju spektra noteikšana asinīs ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	165.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49002	*	Aminoskābju spektra noteikšana urīnā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	165.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49003	*	Aminoskābju spektra noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar šķidrums hromatogrāfijas palīdzību	165.21		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49004	*	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija urīnā	57.69		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49005	*	Ogļhidrātu plānslāņa hromatogrāfija asins serumā	57.69		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49006	*	Jaundzimušo fenilketonūrijas skrīnings	3.84		Manipulāciju apmaksā VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”. Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.
	Ģenētika	49007	*	Jaundzimušo iedzimtas hipotireozes skrīnings	5.31		Manipulāciju apmaksā VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”. Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.
	Ģenētika	49008	*	PAPP-A noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī	11.65		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.

Ģenētika	49009	*	Brīvā beta horioniskā gonadotropīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī	11.16		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.
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)	13.25		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.
Ģenētika	49011	*	Imunreaktīvā tripsinogēna (IRT) noteikšana jaundzimušajiem ar fluorometrisko enzīmu imūntestu (FEIA)	6.70		Manipulāciju apmaksā VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca". Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.
Ģenētika	49012	*	Jaundzimušo kopējās galaktozes kvantitatīvā fluorometriskā noteikšana	6.41		Manipulāciju apmaksā VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca". Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.
Ģenētika	49013	*	Jaundzimušo 17-OH-Progesterons noteikšana ar fluorometrisko enzīmu imūntestu (FEIA)	6.78		Manipulāciju apmaksā VSIA "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca". Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.
Ģenētika	49014	*	Jaundzimušo Biotinidāzes enzīmiskās aktivitātes noteikšana	6.65		Ja pirmreizējs izmeklējums nav veikts stacionārā, tad ambulatori pirmreizēju izmeklējumu apmaksā ar neonatologa, ārsta ģenētiķa, ģimenes ārsta vai pediatra nosūtījumu. Ja izmeklējums jāveic atkārtoti (pēc pirmreizēja izmeklējuma), tad ambulatori manipulāciju apmaksā atbilstoši līgumā noteiktiem nosacījumiem.
Ģenētika	49015	*	Alfa-fetoproteīna noteikšana asins serumā riska grupas grūtniecēm (prenatālais skrīnings augļa nervu caurules defektiem)	8.32		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.
Ģenētika	49016	*	Alfa-fetoproteīna noteikšana amniotiskajā šķidrumā riska grupas grūtniecēm	8.32		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu.
Ģenētika	49017	*	Organisko skābju spektra noteikšana urīnā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	89.75		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.
Ģenētika	49018	*	Organisko skābju spektra noteikšana asins serumā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	94.73		
Ģenētika	49019	*	Organisko skābju spektra noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar gāzu hromatogrāfijas palīdzību	90.03		
Ģenētika	49021	*	Mukopolisaharīdu (MPS) skrīnings un kvantitatīvā spektrometriskā noteikšana urīnā	32.31		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu reimatologa nosūtījumu.
Ģenētika	49022	*	Mukopolisaharīdu (MPS) kvantitatīvā spektrofotometriskā noteikšana amniotiskajā šķidrumā	32.31		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49023	*	Mukopolisaharīdu (MPS) spektra noteikšana urīnā ar elektroforēzes palīdzību	74.43		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49024	*	Mukopolisaharīdu (MPS) noteikšana amniotiskajā šķidrumā ar divdimensiju elektroforēzes palīdzību	74.43		
Ģenētika	49025	*	Cilvēka genoma DNS izdalīšana	42.71		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, onkologa, onkologa ķīmijterapeita, hematologa, bērnu hematoloģa, hepatologa, endokrinologa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, imunologa, alergologa, neiroķirurga, pediatra vai radiologa nosūtījumu.

Ģenētika	49026	*	Himērisma monitorings pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu transplantācijas, izmantojot STR lokusu genotipēšanu	326.29		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.
Ģenētika	49027	*	Ph (Filadelfijas) hromosomas kvalitatīva noteikšana, izmantojot RT-divpakāpju PCR (La/MoB 075)	132.48		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.
Ģenētika	49028	*	Ph (Filadelfijas) hromosomas pozitīvu leikožu terapijas efektivitātes kontrole, izmantojot BCR/ABL gēna ekspresijas kvantitatīvu analīzi (La/MoB 089)	368.94		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar hematologa, bērnu hematoloģista, ārsta ģenētiķa vai pediatra nosūtījumu.
Ģenētika	49029	**	Mutāciju noteikšana onkoloģijas jomā no audu parauga ar nākamās paaudzes sekvencēšanas (NGS) tehnoloģiju	564.36		Apmaksā SIA "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca" pacientiem, ja nepieciešams lemt par medikamentu tālāku pielietošanas taktiku ar plaušu vēzi (C34), kolorektālo vēzi (C18-C20) un olnīcu vēzi (C56), kā arī VSIA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca", SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca" un SIA "Liepājas reģionālā slimnīca" slimnīcu stacionāriem pacientiem ar plaušu vēzi (C34), kolorektālo vēzi (C18-C20) un olnīcu vēzi (C56), ja izmeklējums veikts VSIA "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca".
Ģenētika	49030	*	DNS analīze, izmantojot polimerāzes ķēdes reakciju cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai (vienai mutācijai)	66.89		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, bērnu neirologa, imunologa, alergologa, pediatra, onkologa, onkologa-ķīmijterapeita, hematologa, bērnu hematoloģista, hepatologa, endokrinologa, neiroķirurga vai radiologa nosūtījumu.
Ģenētika	49031		Genoma DNS izdalīšana no Guthrie papīrīšiem cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai	14.77		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49032	*	Gēnu mutāciju selektīvais skrīnings ar DGGE analīzi	164.97		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49033	*	SMA gēna mutāciju noteikšana	76.42		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.
Ģenētika	49034	*	Fenilalanīnhidroksilāzes gēna mutāciju noteikšana (vienai mutācijai)	57.87		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49035	*	Vidēja garuma Acil-Ko A dehidrogenāzes gēna K329E mutācijas noteikšana	59.97		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49036	*	Fragilā X sindroma selektīvais skrīnings ar PCR metodi	73.84		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49037	*	Fragilā X sindroma mutācijas noteikšana ar Sauzerna blotingu, izmantojot neradioaktīvas iezīmes	111.63		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49038	*	Nekultivēto šūnu fluorescētās in situ hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	385.82		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, hematologa, bērnu hematoloģista, endokrinologa nosūtījumu un ar ginekologa, dzemdību speciālista nosūtījumu apmaksā pacientiem ar diagnozēm Z35.5, Z35.8, Z35.9, Z36.0 un Z36.2.
Ģenētika	49039	*	Fibroblastu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam)	383.95		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49040	*	Papildu metafāžu hromosomu fluorescētās in situ hibridizācijas metodes (izmaksas vienam pacientam vienai patoloģijai)	336.72		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu. Pacientiem ar diagnozēm Q20-Q23 ambulatori manipulāciju apmaksā arī ar bērnu kardiologa nosūtījumu.
Ģenētika	49041		Biežāko hromosomu aneiploīdiju prenatalā diagnostika, izmantojot kvantitatīvu fluorescējošu PQR (QF-PCR)	172.78		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
Ģenētika	49042	**	Genoma visaptveroša profilēšana ar nākamās paaudzes sekvencēšanu (NGS), izmantojot šķidro biopsiju onkoloģijas jomā	1506.96		Apmaksā SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcai” tikai ar Plaušu slimību konsilija slēdzieni par izmeklējuma veikšanu pacientiem ar plaušu vēzi (C34)
Ģenētika	49045	*	Papildu hromosomu C joslu krāsošana ar bārija hidroksīdu	38.56		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.

	Ģenētika	49046	*	Papildu hromosomu KOR joslu krāsošana ar Gimzas krāsu	43.40		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49047	*	Postnatālā fragilā X hromosomu analīze (izmaksas vienam pacientam)	171.62		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49048	*	Asiņu un kaulu smadzeņu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) ar standarta metodi	159.20		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar bērnu endokrinologa, endokrinologa, hematologa, onkologa, bērnu hematoloģista, 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 E34.5, E25, E28.3, E30, N46, N91, N97, O26.2, Q50, Q56, Q96, Q97, Q99 ar ginekologa, dzemdību speciālista vai bērnu ginekologa nosūtījumu, pacientiem ar diagnozēm Q20-Q23 –arī ar bērnu kardiologa nosūtījumu.
	Ģenētika	49049	*	Amniocītu kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	365.58		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49050	*	Horiona biopsijas kultūras hromosomu analīzes (izmaksas vienam pacientam) (prenatālajā diagnostikā)	383.50		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49052	*	Ārsta ģenētiķa medicīniski ģenētiskā konsultācija ģimenei (pirmreizējā)	86.58		
	Ģenētika	49053	*	Ārsta ģenētiķa medicīniski ģenētiskā konsultācija ģimenei (atkārtota)	29.95		
	Ģenētika	49061	*	VNTR (minisatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	68.51		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49062	*	STR (mikrosatelītu) sistēmas analīze FAH gēnā	75.83		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa nosūtījumu.
	Ģenētika	49063	*	Y hromosomas delēciju noteikšana, izmantojot "Promega System, Version 1.1" kitu ar PCR metodi	139.46		Ambulatori šo manipulāciju apmaksā ar ārsta ģenētiķa, androloga vai urologa nosūtījumu.
	Ģenētika	49064	*	Ģenētiskās ultraskaņas izmeklējums akušerijā	16.44		
MORFOLOĢIJA, TOKSIKOLOĢIJA (manipulācijas 54001–54086)	Morfoloģija, toksikoloģija	54001	*	Sekcija (pieaugušo, bērnu); 1. kategorija. Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54007, 54008, 54009, 54010	92.07		
	Morfoloģija, toksikoloģija	54002	*	Sekcija (pieaugušo, bērnu); 2. kategorija (infekcijas slimības, mājās mirušie, ir klīniskā diagnoze, bet grūtības tanatogēnēzē). Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54007, 54008, 54009, 54010	112.82		
	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	124.67		
	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)	19.49		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)	24.55		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54009	*	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, ieguldīšana parafīna blokos, preparātu izgatavošana, ielikšana arhīvā un mikroskopiskā izmeklēšana, no 2–20 preparātiem, kā arī endoskopiju laikā iegūtais materiāls un ļaundabīgo audzēju biopsijas neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildu krāsošanas metodes (sarežģīts izmeklējums ar diferenciāldiagnostiskām grūtībām). Mikroskopiska izmeklēšana, ielikšana blokos, preparātu izgatavošana un histoloģiskā diagnostika, ielikšana arhīvā (pēc objektiem, virs 10 preparātiem, tai skaitā histotopogrammas, intraoperācijas materiāls un endobiopsija, bronhobiopsija, trepanobiopsijas, nieru, aknu, sēklinieku, priekšdziedzera, limfmezglu biopsijas, visu veidu ļaundabīgie audzēji neatkarīgi no preparātu skaita, ja izmantotas papildu krāsošanas metodes), 3. kategorija (sarežģīta), ja ir diferenciāldiagnostiskas grūtības	37.77		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54010	*	Operāciju un biopsiju materiāla primāra apstrāde, ieguldīšana parafīna blokos, preparātu izgatavošana, papildu griezumata 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)	72.66		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54011	**	Operācijas un biopsijas materiālā fluorescences in situ hibridizācijas izmeklējums mutāciju noteikšanai	218.44		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54012	**	Operācijas un biopsijas materiālā hromogēnā in situ hibridizācijas izmeklējums mutāciju noteikšanai	215.11		Apmaksā arī ambulatori.

Morfoloģija, toksikoloģija	54013	*	Biopsijas un operācijas materiāla imūnhistoķīmija piena dziedzera audzēja gadījumā. Nenorādīt kopā ar manipulāciju 54016	185.70		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54014	*	Biopsijas un operācijas materiāla imūnhistoķīmija limfoproliferatīvo slimību gadījumā. Nenorādīt kopā ar manipulāciju 54016	225.97		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54015	*	Operāciju un biopsiju materiāla elektronmikroskopija	159.12		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54016	*	Operāciju un biopsiju materiāla imūnhistoķīmija. Nenorādīt kopā ar manipulācijām 54013 un 54014.	137.24		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54017	*	Nieres biopsijas gaismas mikroskopija (pārskata preparāti, PAS, Masson trihroma)	65.80		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54018	*	Nieres biopsijas materiāla imūnfluorescences izmeklējums	30.94		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54019	*	Nieres biopsijas materiāla elektronmikroskopija	161.23		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54025	*	Tiesu ķīmijas laboratorijas toksikoloģijas nodaļas viens izmeklējums uz nezināmām toksiskām vielām (ekspresanalīze akūtas saindēšanās gadījumā)	77.51		
Morfoloģija, toksikoloģija	54026	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz karboksihemoglobīnu	25.23		
Morfoloģija, toksikoloģija	54027	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz brīvo hemoglobīnu (hemolīzes pakāpes analīze saindēšanās gadījumā)	25.23		
Morfoloģija, toksikoloģija	54028	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz psihotropām vielām	56.78		
Morfoloģija, toksikoloģija	54032	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz salicilātiem	51.33		
Morfoloģija, toksikoloģija	54046	*	Toksikoloģijas nodaļas izmeklējums uz alkoholu un tā surogātiem ar gāzes hromatogrāfijas metodi	17.10		
Morfoloģija, toksikoloģija	54050	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 1 vielas grupu	11.94		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54051	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 2 vielu grupu	14.03		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54052	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 3 vielu grupu	16.12		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54053	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 4 vielu grupu	18.21		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54054	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 5 vielu grupu	21.83		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54055	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 6 vielu grupu	22.42		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54056	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 7 vielu grupu	24.48		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54057	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 8 vielu grupu	26.57		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54058	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 9 vielu grupu	28.22		Apmaksā arī ambulatori.

Morfoloģija, toksikoloģija	54059	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 10 vielu grupu	30.76		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54060	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 11 vielu grupu	32.85		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54061	*	Testēšana ar enzimatisko imūnmetodi uz 12 vielu grupu	34.94		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54062	*	Pilna ķīmiski toksikoloģiskā analīze	96.35		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54063	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz opijs alkaloidiem	69.72		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54064	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz efedronu un efedronu	34.47		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54065	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz amfetamīnu un MDA	34.47		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54066	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz metamfetamīnu un MDMA (ecstasy)	34.47		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54067	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu); objekts – urīns, noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	55.96		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54068	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu). Objekts – urīns	33.94		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54069	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz hašiņu (marihuānu). Objekts – noskalojumi no mutes dobuma, nomazgājumi no rokām	37.52		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54070	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz barbiturātiem	50.14		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54071	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz 1,4-benzodiazepīna atvasinājumiem (trankvilizatoriem)	52.14		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54072	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz kokaīnu	49.80		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54073	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz promedolu	31.73		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54074	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ciklodolu	38.30		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54075	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz dimedrolu	27.29		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54076	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz klorofelīnu	31.78		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54077	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tricikliskiem antidepressantiem (amitriptilīns, notriptilīns, imipramīns)	38.51		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54078	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz fenotiazīna atvasinājumiem (neiroleptiķiem)	45.36		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54079	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz acetonu	16.68		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54080	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz imovānu	45.36		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54081	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz tramadolu	41.03		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54082	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz beta-adrenoblokatoriem	41.60		Apmaksā arī ambulatori.
Morfoloģija, toksikoloģija	54083	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz ketamīnu	37.39		Apmaksā arī ambulatori.

	Morfoloģija, toksikoloģija	54084	*	Ķīmiski toksikoloģiskā analīze uz gamma-oksibutirātu	36.12		Apmaksā arī ambulatori.
	Morfoloģija, toksikoloģija	54085	*	Alkohola reibuma izmeklējumi izelpojamā gaisā	6.59		Apmaksā arī ambulatori.
	Morfoloģija, toksikoloģija	54086	*	Alkohola reibuma laboratoriskie izmeklējumi bioloģiskā vidē	25.67		Apmaksā arī ambulatori.
CITĀS SADAĻĀS NEIEKĻAUTĀS MANIPULĀCIJAS (manipulācijas 60002–60483)	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60126		I-Fobt tests (negatīvs)	0.00		
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60127		I-Fobt tests (pozitīvs)	0.00		
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60128		I-Fobt testu nav iespējams veikt nepareizi paņemta materiāla dēļ	0.00		
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60162		Ceļa izdevumi par 10 minūtēm uz COVID-19 pacienta dzīvesvietu ārsta vizītes nodrošināšanai	4.66		Manipulāciju apmaksā ārstniecības iestādēm, kas nodrošina veselības aprūpes pakalpojumus vai laboratoriskus izmeklējumus pacienta dzīvesvietā. Ceļa izdevumi sedz degvielas un auto nolietojuma izmaksas, kā arī 2 personu ceļā pavadīto laiku. Manipulāciju norāda par katrām 10 minūtēm, kas pavadītas ceļā. Nedrīkst norādīt pie manipulācijām 47405, 47060, 60043. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60173		Ceļa izdevumi par 10 minūtēm SARS-CoV-2 (COVID-19) parauga paņemšanai pacienta dzīvesvietā	3.70		Manipulāciju apmaksā, ja personas nevar nokļūt uz paraugu paņemšanas punktu ar savu transportu. Nedrīkst norādīt ar manipulācijām 47060, 47405, 60043. Manipulācija norāda situācijās, kad paraugi tiek paņemti vienas mājsaimniecības ietvaros. Testēšanai sociālajos centros un citos izbraukumos ceļa izdevumi ir iekļauti tarifā - 47060. Manipulācija ar pašreizējiem apmaksas nosacījumiem ir spēkā līdz 31.12.2021. saskaņā ar MK noteikumu Nr.555 243.punktā noteikto.
	Citās sadaļās neiekļautās manipulācijas	60257	*	Himērisma analīze pēc alogēno kaulu smadzeņu vai perifērisko asiņu cilmes šūnu transplantācijas, izmantojot faktiskā laika polimerāzes ķēdes reakciju (real time PCR)	0.00		Norāda arī ambulatori.