

Izmeklējamo materiālu var nodot:**PROCEDŪRU KABINETS** (venozās asinis un citu materiālu)

18. Novembra iela 17, Ludza, Darba dienās Tālr. **65707107**
 Ludzas novads, LV-5701 **8:00 – 14:00**

KLĪNISKĀ LABORATORIJA (kapilārās asinis un citu materiālu)

Raiņa iela 43, Ludza, Ludzas Darba dienās Tālr. **65707114; 657070113**
 novads, LV-5701 **8:00 – 13:00**

PIEZĪMES**Nepieciešamos izmeklējumus atzīmē ārsts, norādot samaksas veidu****PIEMĒRS**

				Maksātājs	
				NVD	Maksas
40016*	A	V	EGĀ	✓	

vai

				Maksātājs	
				NVD	Maksas
40016*	A	V	EGĀ		✓

				Maksātājs	
				NVD	Maksas
40160	F	PK	Koprogramma	M	✓

M – izmeklējums tiek veikts tikai par maksu**PARAUGS PIENĒMTS LABORATORIJĀ**

datums _____ laiks _____

Darbinieka, kas paraugu pieņēma,
 paraksts, paraksta atšifrējums _____

Piezīmes: _____



SIA „Ludzas medicīnas centrs”

KLĪNISKĀ LABORATORIJA

Iestādes kods: 6802-00030

Raiņa iela 43, Ludza, Ludzas novads, LV-5701

Tālrunis: 65707113, 65707114, e-pasts: laboratorija@ludzahospital.lv**NOSŪTĪJUMS****UZ AMBULATORIEM LABORATORISKIEM IZMEKLĒJUMIEM**

Nosūtījuma datums _____ Derīguma termiņš _____

PACIENTS

Dzimums Siev. Vīr. Dzimšanas datums _____

Vārds, uzvārds _____

Personas kods/
 Identifikators _____ - _____

Adrese _____

Kontakttālrunis _____ E-pasts _____ Paraksts* _____

Pamat diagnozes kods Blakus diagnozes kods Asins grupa (noteikta pacienta klātbūtnē)

IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (atzīmējiet vienu prioritāro iemeslu)

akūta saslimšana	LP1	<input type="checkbox"/>	hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai	LP6	<input type="checkbox"/>
hroniskas saslimšanas paasinājums	LP2	<input type="checkbox"/>	kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā	LP7	<input type="checkbox"/>
pirms plānveida operācija	LP3	<input type="checkbox"/>	grūtnieču skrīnings		<input type="checkbox"/>
operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums	LP4	<input type="checkbox"/>	slēpto asiņu skrīnings		<input type="checkbox"/>
iespējamās slimības dēļ	LP5	<input type="checkbox"/>			

NOSŪTĪTĀJS

Iestāde _____

Ārsts _____ Specialitātes kods: _____

Personas kods/
 Identifikators _____

CITO! Tālr./fakss, e-pasts, pa kuru paziņot _____ Paraksts* _____

MATERIĀLA PAŅEMŠANAS DATUMS UN LAIKS Asinis _____ datums _____ laiks Urīns _____ datums _____ laiks Cits materiāls _____ datums _____ laiks

Darbinieka, kas noņēma materiālu, paraksts, paraksta atšifrējums _____

MAKSĀTĀJSNVD Maksas Cits Apdrošināšana Polises sērija/Nr. _____ Polise derīga līdz _____

* Ar savu parakstu apliecinu un apzinos, ka sūtītā uz manu e-pastu informācija satur/ var saturēt konfidencialus vai sensitīvus datus. Informācijas pārsūtīšana notiks bez šifrēšanas, atvērtā veidā, izmantojot publisko interneta tīklu.

				Maksātājs	
				NVD	Maksas
HEMATOLOĢIJA					
40042*	A	S	Pilna asins analīze (Hb, L, Er, Tr, Ht, L formula)		
40043*	A	S	Nepilna asins analīze (Hb, L, Er, Tr, Ht)		
40014*	A	S	Leikocītu formula manuāli		
40018	A	S	Retikuloцитi	M	
40016*	A	V	EGĀ		
41124	A	B	Ferriūns		
URĪNA IZMEKLĒJUMI					
40148	U	PK	Urīna analīze ar stripu		
40150*	U	PK	Urīna sedimenta mikroskopija		
40140	U	PK	Nečiporenko prove	M	
44015/ 44016/ 44106	U	PK	Urīna uzņēmums uz mikrofloru un AB jutības noteikšana	M	
41101*	U	PK	Mikroalbuminūrija		
41034	U	PK	Alfa amilāze		
FĒČU IZMEKLĒJUMI					
40160	F	PK	Koprogramma	M	
40161	F	PK	Slēptās asinis		
40169*	F	PK	Parazītu oļņas	M	
47026*	F	PK	Rotavīrusa antigēns	M	
KRĒPU IZMEKLĒJUMI					
40183	K	PK	Krēpu klīniskā analīze	M	
40193	K	PK	Tuberkulozes mikobaktērijas	M	
IEKAISUMA MARĶIERI					
41127*	A	B	C reaktīvais olbaltums – CRO		
41128	A	B	Reimatoīdais faktors – RF		
41116	A	B	Antistreptolizīns – ASO		
GLIKOZES REGULĀCIJA					
41095	A	Dz	Glikoze		
41096	A	Dz	Glikozes slodzes tests		
41103*/ 41104*/ 41105*	A	S	Glikohemoglobīns		
KOAGULOĢIJA					
40086	A	Za	Protrombīns+INR		
40087	A	Za	APTL		
40123	A	Za	D-dimēri		

* Saskaņā ar Valsts apmaksāto laboratorisko izmeklējumu sarakstu

				Maksātājs	
				NVD	Maksas
KLĪNISKĀ ĶĪMIJA					
41052	A	B	Bilirubīns		
41022	A	B	ALAT		
41023*	A	B	ASAT		
41024	A	B	Gamma glutamīntransferāze		
41034	A	B	Alfa amilāze		
41027	A	B	Lipāze		
41020	A	B	Sārmaina fosfatāze		
41026	A	B!! Br	Laktātdehidrogenāze (LDH)		
41025	A	B	Kreatīnkināze		
41204	A	Or	Troponīns T	M	
41004	A	B	Urea		
41006	A	B	Kreatinīns		
41006	A	B	GFĀ, Kreatinīns bērniem garums _____ cm		
41005	A	B	Urīnskābe		
41001	A	B	Kopējais olbaltums		
41002	A	B	Albumīns		
41056/ 41057*	A	B	Kopējais holesterīns		
41047*	A	B	Augsta blīvuma holesterīns		
41058/ 41059/ 41060*	A	B	Zema blīvuma holesterīns		
41046*	A	B	Triglicerīdi		
ELEKTROLĪTI					
41067	A	B	Nātrijs		
41065	A	B!! Br	Kālijs		
41068	A	B	Kalcijs		
41069	A	B	Fosfors		
41072	A	B	Magnijs		
SEROLOĢIJA					
41230	A	B	RPR (SED)		
41232	A	B	TPHA (T.pallidum AV)		
CITAS KLĪNISKĀS ANALĪZES					
40190			Sēnītes mikroskopiski	M	
40191	Uz		Uroģenitālo uztriepu izmeklējumi		

				Maksātājs	
				NVD	Maksas
IMŪNHEMATOLOĢIJA					
40304	A	B	Asins grupa (ABO)		
40303	A	B	Rh (D) piederība		
40309	A	B	Antieritrocitārās antivielas (skrīnings)		
40315	A	B	Antieritrocitāro antivielu titrs		
40307	A	B	Fenotips un Kell antigēns	M	
IMŪNKĪMISKĀS ANALĪZES					
41142*	A	B	TSH-tireotropais hormons		
41143*	A	B	Brīvais T4		
41144*	A	B	Brīvais T3		
46115*	A	B	Anti-TPO		
41301	A	B	HBsAg		
46156*	A	B	PSA		
CITI IZMEKLĒJUMI					
-	A	B	Kopējais D(25OH) vitamīns	M	

Atzīmēto analīžu skaits

!! Serums jāatdala 1 (vienas) stundas laikā

PRIMĀRĀ PARAUGA TIPS

A – asinis
U – urīns
F – feces
K – krēpas
Uz – uztriepe

MARĶĒJUMS ANALIZĒJAMĀ MATERIĀLA SAVĀKŠANAI

B – balts (stobriņš Monovette® bez antikoagulanta)
Br – brūns (stobriņš Monovette® ar gēlu)
S – sarkans (stobriņš Monovette® ar EDTA)
Za – zaļš (stobriņš Monovette® ar Na citrātu)
Dz – dzeltens (stobriņš Monovette® ar Na fluorīdu)
V – violets (stobriņš Monovette® ar Na citrātu)
Or – oranžs (stobriņš Monovette® ar heparīnu)
PK – paraugu konteineris