

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

Tālrūnis: 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		hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai	LP6	
hroniskas saslimšanas paasinājums	LP2		kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā	LP7	
pirms plānveida operācija	LP3		grūtnieču skrīnings		
operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums	LP4		slēpto asiņu skrīnings		
iespējamās slimības dēļ	LP5				

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 _____

MAKSĀTĀJS

NVD 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	Retikulocīti	M	
40016*	A	S	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	
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 oļiņas	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	Laktātdehidrogenēze (LDH)		
41025	A	B	Kreatīnkināze		
41204	A	Or	Troponīns T	M	
41004	A	B	Ūrea		
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 uztriepju 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		
IMŪNĶĪMISKĀS 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		
41213*	A	B	Kopējais D(25OH) vitamīns		
CITI IZMEKLĒJUMI					

Atzīmēto analīžu skaits

!! Serums jāatdala 1 (vienas) stundas laikā

PRIMĀRĀ PARAUGA TIPS

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

MARKĒJUMS 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)
Or – oranžs (stobriņš Monovette® ar heparīnu)
PK – paraugu konteineris