



**Centrālā  
Laboratorija**

CL-V-PI-29 Red.1 24.01.2023

**Nosūtījums derīgs, uzrādot personu  
apliecinošu dokumentu!**

# NOSŪTĪJUMS

**uz ambulatoriem laboratoriskiem izmeklējumiem URĪNS, FĒCES**

**Nosūtījuma datums** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nosūtīto analīžu  
skaits**

**Nosūtījums derīgs līdz** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  12 mēneši

**Dinamiskai novērošanai** Izmeklējumu reižu skaits \_\_\_\_\_ intervāls \_\_\_\_\_

**PACIENTS** Dzimums: Siev.  Vir.  Dzimšanas datums (dd.mm.gggg.): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Vārds, uzvārds

Personas kods/identifikators

Pacienta adrese \_\_\_\_\_

Pacienta mobilais tālrunis (paroles saņemšanai) \_\_\_\_\_

Pacients piekrit saņemt atbildi e-pastā: \_\_\_\_\_ Pacienta paraksts

**Pamata Dg kods** \_\_\_\_\_ **Blakus Dg kods** \_\_\_\_\_ Grūtniecības \_\_\_\_\_ nedēļa

Tukšā dūša  Ir  Nav Parauga ņemšanas veicējs: \_\_\_\_\_

Antikoagulantu lietošana  Ir  Nav Laiks: asinis: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (datums) \_\_\_\_ (stunda)

**Asins grupa:** \_\_\_\_\_ urīns: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (datums) \_\_\_\_ (stunda)

noteikta pacienta klātbūtnē  cits (norādīt): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (datums) \_\_\_\_ (stunda)

Noteica:

**IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (atzīmēt vienu)**  akūta slimība (LP1)  hroniskas slimības dinamiskai novērošanai (LP6)

hroniskas slimības paasinājums (LP2)  kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā (LP7)

pirms plānveida operācijas (LP3)  grūtnieču skrīnings (LP8)

operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums (LP4)  slēpto asiņu skrīnings (LP9)

iespējamās slimības dēļ (LP5)  Sirds un asinsvadu slimību profilakse (SCORE)

## 1. NOSŪTĪTĀJS

Ārsts / Iestāde

Identifikators

Adrese

## 2. KOPIJAS SAŅĒMĒJS

Iestāde / Ārsts

Specialitātes kods

### Pacienta grupa

Grūtniece un sievietē pēcdzemdību periodā līdz 42 d. (04)

Ieslodzījuma vietā esoša persona (97)

Dienas stacionāra pacients (55)

Trūcīgā persona (15)

Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (14)

Bērns līdz 18 gadu vecumam (11)

Patvēruma meklētājs (101)

Ambulatorā palīdzība uzņemšanas nodaļas pacientam (87)

SCO (izmeklējumi SAS riska noteikšanai noteiktā vecumā (SCORE))

Pacienti, kuriem pēc vēža skrīningizmeklēšanas rezultātiem ir nepieciešama tālāka izmeklēšana (74)

Cita (lūdzu norādīt): \_\_\_\_\_

**CITO!** Tālr., e-pasts, pa kuru paziņot

**Testēšanas pārskata valoda**

krievu  angļu

**Maksātājs**  NVD  Maksas/pacients  Maksas/rēķins  Apdrošināšana

**Apdrošināšana** \_\_\_\_\_ Derīga līdz \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Tips \_\_\_\_\_ Polises sērija/Nr. \_\_\_\_\_

	Manipulācijas kodi		Manipulācijas nosaukums	Maksātājs	
				NVD	Maksas
<b>URĪNA IZMEKLĒJUMI</b>					
U	40148+ 40150	1318001	Urīna analīze (ar stripu+mikroskopija)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U	40148	1318003	Urīna analīze ar stripu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U	40150	1318004	Urīna mikroskopija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U	41034	1318015	Amilāze (svaigā urīnā)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U/U24h	41006	1318017	Kreatinīns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h	41005	1305005	Urīnskābe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h	41173	1315018	Kortizols Diurēze____ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h	41068	1318013	Kalcijs Diurēze____ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h	41069	1318016	Fosfors (neorganiskais) Diurēze____ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h	41065; 41067	1310012; 1310011	K, Na, - <i>apvilkt nepieciešamo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h	41070	1310005	Hlorīdi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h	41004	1305008	Urīnviela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U24h+ 30ml 6 NHCl		1315032	Adrenālīns, noradrenālīns, dopamīns Diurēze____ml		<input type="checkbox"/>
U24h+ 30ml 6 NHCl		1318007	Vanilmandeļskābe Diurēze____ml		<input type="checkbox"/>
U	41101	1318008	Mikroalbuminūrijas noteikšana*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U/U24h	40131	1318012	Olbaltums (kvantitatīvi) Diurēze____ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U		1318020	Nečiporenko prove		<input type="checkbox"/>
U		1318024	Hroms		<input type="checkbox"/>
U		1318026	Dzīvsudrabs		<input type="checkbox"/>
U	40135	1318027	Glikoze (kvantitatīvi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U		1318011	Dezoksipiridolīns - DPD		<input type="checkbox"/>

\* Apmaksa ar nosacījumiem

<b>FĒČU IZMEKLĒJUMI</b>					
F	40160	1321001	Koprogramma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	40172/ 40173	1321002	Apslēptās asinis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	40168	1321003	Parazītu oļiņas (bagātināšanas metode)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F <sup>SP</sup>	40164	1321004	Enterobioze*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	48004	1321005	<i>Giardia lamblia</i> Ag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F		1321008	<i>Helicobacter pylori</i> Ag		<input type="checkbox"/>
F		1315035	Kalprotektīns		<input type="checkbox"/>
F	48012	1314094	<i>Entamoeba histolytica</i> Ag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F		1315034	Pankreatiska elastāze		<input type="checkbox"/>

\* Apmaksa ar nosacījumiem

U - urīns; U24 - diennakts urīns; F - Fēces; Sp - speciālas ierīces materiāla savākšanai, papildinformācija laboratorijā