



UAB „JŪSŲ MEDICINOS NAMAI“ PASLAUGŲ KAINYNAS

Medicininį paslaugų kainininkas parengtas pagal mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarką, kuri buvo patvirtinta ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“.

PIRMO LYGIO AMBULATORINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

| Eil. nr. | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems | Neprisirašiusiems |
|----------|---|-----------------|-------------------|
| | | EUR | |
| 1. | Šeimos/vaikų/vidaus ligų gydytojo konsultacija (visų amžiaus grupių pacientams) | 0,00 € | 30,00 € |
| 2. | Šeimos gydytojo pakartotinė konsultacija (visų amžiaus grupių pacientams 1 mėn. laikotarpyje) | 0,00 € | 20,00 € |
| 3. | Pažyma vykstantiems į stovyklą | 0,00 € | 10,00 € |
| 4. | Medicininį dokumentų į draudimo įstaigą ruošimas | 15,00 € | - |
| 5. | Išrašas iš sveikatos istorijos už 5 metų ar ilgesnį laikotarpį (pacientui pageidaujant) | 5,00 € | 10,00 € |
| 6. | Išrašas iš ambulatorinių kortelių kitų įstaigų prašymu | - | 15,00 € |
| 7. | Sieros kamščio pašalinimas: 1 ausis | 0,00 € | 10,00 € |
| 8. | 12-kos derivacijų EKG užrašymas kabinete be gydytojo aprašymo | 0,00 € | 8,00 € |
| 9. | Kompensuojamųjų vaistų paso išdavimas | 0,00 € | - |
| 10. | Kompensuojamųjų vaistų paso išdavimas, kai grąžinamas senasis KVP | 1,00 € | - |
| 11. | Kompensuojamųjų vaistų paso išdavimas, kai negrąžinamas senasis KVP | 3,00 € | - |
| 12. | Arterinis kraujospūdis* | 0,00 € | - |
| 13. | Regėjimo aštrumas* | 0,00 € | - |
| 14. | Klausos aštrumas* | 0,00 € | - |
| 15. | Akispūdis* | 0,00 € | - |

* pagal SAM įsakymą dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose 2000 m. gegužės 31 d. Nr. 301, nemokamų tikrinimų dažnis pagal amžiaus grupes pateiktas lentelėje

| Eil.nr. | Paslauga | Iki 18 metų | 19-40 metų | 41-65 metų | Nuo 65 metų |
|---------|----------------------------------|--|--|--|--|
| 1. | Elektrokardiograma | Esant indikacijų | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus |
| 2. | Arterinis kraujospūdis | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus |
| 3. | Regėjimo aštrumas | 1 kartą per metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per metus |
| 4. | Klausos aštrumas | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus |
| 5. | Akispūdis | Pagal nurodymus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus |
| 6. | Odos ir matomų gleivinių apžiūra | 1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kartus per metus | 1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kartus per metus | 1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kartus per metus | 1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kartus per metus |
| 7. | Burnos apžiūra | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus |
| 8. | Periferinių limfmazgių apčiuopa | Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu | Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu | Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu | Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu |
| 9. | Krūtų apžiūra ir apčiuopa | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | Nuo 40 metų bei prieš pakaitinę hormonų terapiją - mamografiją (pagal onkologinių ligų profilaktikos programą). Jei yra rizikos faktoriai – 1 kartą per metus. | Atsižvelgiant į rizikos veiksnius ir indikacijas. Jei yra rizikos faktoriai – 1 kartą per metus. |

| | | | | | |
|-----|---|--|---|--|---|
| 10. | Ginekologinė apžiūra | Esant indikacijų | Nuo 20 m. 1 kartą per metus, esant indikacijų – profilaktinis citologinis tyrimas | 1 kartą per metus, esant indikacijų – diagnostinis citologinis tyrimas | 1 kartą per metus, esant indikacijų – diagnostinis citologinis tyrimas. |
| 11. | Digitalinis tiesiosios žarnos tyrimas | Esant indikacijų | 1 kartą per 2 metus | 41-50 m. – 1 kartą per 2 metus, nuo 50,- 1 kartą per metus | 1 kartą per metus |
| 12. | Plaučių rentgenologinis ištyrimas | Esant indikacijoms 1 kartą per metus | Esant indikacijoms 1 kartą per metus | Esant indikacijoms 1 kartą per metus | Esant indikacijoms 1 kartą per metus |
| 13. | Svorio, ūgio matavimas esant antsvoriui | 1 kartą per metus 2 kartą per metus | 1 kartą per metus 2 kartą per metus | 1 kartą per metus 2 kartą per metus | 1 kartą per metus 2 kartą per metus |
| 14. | Bendras kraujo tyrimas | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus |
| 15. | Bendras šlapimo tyrimas | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus |
| 16. | Gliukozės kiekis kraujyje | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus | 1 kartą per 2 metus |
| 17. | Cholesterolis | Esant indikacijų | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus | 1 kartą per metus |

PASLAUGOS, TEIKIAMOS PACIENTO NAMUOSE

| Eil. nr. | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems | Neprisirašiusiems |
|----------|--|-----------------|-------------------|
| | | EUR | |
| 1. | Šeimos medicinos paslaugų teikimas namuose, vadovaujantis patvirtintu SAM įsakymu Nr. V-133 | 0,00 € | - |
| 2. | Šeimos gydytojo konsultacija namuose (pacientui pageidaujant , miesto teritorijoje) | 25,00 € | 30,00 € |
| 3. | Slaugytojo vizitas į namus: injekcija į raumenis namuose pacientui pageidaujant, miesto teritorijoje (be medikamentų kainos) | 35,00 € | 40,00 € |
| 4. | Slaugytojo vizitas į namus: injekcija į raumenis namuose pacientui pageidaujant, priemiestyje (be medikamentų kainos) | 45,00 € | 50,00 € |
| 5. | Slaugytojo vizitas į namus: intraveninė injekcija paciento namuose pacientui pageidaujant miesto teritorijoje (be medikamentų kainos) | 45,00 € | 50,00 € |
| 6. | Slaugytojo vizitas į namus: intraveninė injekcija paciento namuose pacientui pageidaujant priemiestyje (be medikamentų kainos) | 55,00 € | 60,00 € |
| 7. | Slaugytojo vizitas į namus: kraujo paėmimas tyrimams paciento namuose pacientui pageidaujant miesto teritorijoje (be tyrimų kainos) | 45,00 € | 50,00 € |
| 8. | Slaugytojo vizitas į namus: kraujo paėmimas tyrimams paciento namuose pacientui pageidaujant priemiestyje (be tyrimų kainos) | 55,00 € | 60,00 € |

INJEKCIJOS, INFUZIJOS

| Eil. nr. | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems | Neprisirašiusiems |
|----------|---|-----------------|-------------------|
| | | EUR | |
| 1. | Injekcija į veną (nepaskyrus šeimos gydytojui) | 10,00 € | 10,00 € |
| 2. | Injekcija į raumenį (nepaskyrus šeimos gydytojui) | 10,00 € | 10,00 € |
| 3. | Infuzija į veną (iki 30 min.) (nepaskyrus šeimos gydytojui) | 10,00 € | 10,00 € |

CHIRURGINĖS PROCEDŪROS

| Eil. nr. | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems | Neprisirašiusiems |
|----------|---|-----------------|-------------------|
| | | EUR | |
| 1. | Mažos žaizdos pirminis apdorojimas (sutvarkymas) | 0,00 € | 10,00 € |
| 2. | Didelės žaizdos pirminis apdorojimas (sutvarkymas) | 0,00 € | 15,00 € |
| 3. | Siūlų ir kabučių išėmimas įskaitant perrišimą | 0,00 € | 10,00 € |
| 4. | Paviršinio svetimkūnio, apčiuopiamo iš išorės, išėmimas | 0,00 € | 10,00 € |
| 5. | Žaizdų perrišimas | 0,00 € | 10,00 € |
| 6. | Skleroterapija | 99,00 € | 99,00 € |

VAKCINAVIMAS

| Eil. nr. | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems* | Neprisirašiusiems* |
|----------|-----------------------|------------------|--------------------|
| | | EUR | |
| 1. | Vakcinavimas | 0,00 € | 0,00 € |

| | | | |
|-----|--|----------|----------|
| 2. | Erkinio encefalito injekcinė suspensija TicoVac 2,4mcg/0,5 (vakcina) | 30,00 € | 35,00 € |
| 3. | Erkinio encefalito injekcinė suspensija TicoVac 1,2mcg/0,25 (vakcina) | 25,00 € | 30,00 € |
| 4. | Erkinio encefalito injekcinė suspensija ENCEPUR ADULTS 1,5mcg/0,5 (vakcina) | 28,00 € | 33,00 € |
| 5. | Erkinio encefalito injekcinė suspensija ENCEPUR CHILDREN 0.75mcg/0.25 (vakcina) | 23,00 € | 28,00 € |
| 6. | Twinrix adult (kombinuota vakcina nuo hepatito A+B) | 58,00 € | 58,00 € |
| 7. | Dultavax (nuo difterijos, stabligės, poliomielito) | 0,00 € | 33,00 € |
| 8. | Priorix (nuo tymų, parotito, raudonukės) | 35,00 € | 37,00 € |
| 9. | Prevenar 13 (pneumokokinė vakcina) | 80,00 € | 80,00 € |
| 10. | Bexsero (meningokokinė B) | 120,00 € | 120,00 € |

- Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintą profilaktinių skiepimų kalendorių klinikoje nemokamai skiepiami vaikai;
- Skiepai nuo gripo vyresniems nei 65 metų ir jaunesniems, sergantiems lėtinėmis širdies ir kraujagyslių, kvėpavimo takų, inkstų ligomis, vėžiu, su imunine sistema susijusiomis ligomis, pacientams, globos ir slaugos įstaigų gyventojams;
- Skiepai nuo difterijos ir stabligės (nuo 26 metų amžiaus).

PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ, UŽ KURIUOS MOKA PATS DARBUOTOJAS, DARBDAVYS AR KITI ASMENYS, KAINOS

| Eil. Nr. | Profilaktinių sveikatos tikrinimų rūšys | Kaina (EUR) | |
|----------|--|-----------------|-------------------|
| | | Prisirašiusiems | Neprisirašiusiems |
| 1. | Vairuotojų mėgėjų | 30,00 € | 35,00 € |
| 2. | Norinčiųjų įsigyti civilinį ginklą | 30,00 € | 35,00 € |
| 3. | Pažyma vykstantiems į užsienį | 20,00 € | 30,00 € |
| 5. | Asmens medicininė knygelė (sveikatos pasas) F048/a | 5,00 € | 7,00 € |
| 6. | Jūrininkų ir vidaus vandenų transporto specialistų bei motorinių pramoginių laivų ir kitų motorinių plaukiojimo priemonių laivavedžių (dirbant) | 45,00 € | 50,00 € |
| 6.1. | Jūrininkų ir vidaus vandenų transporto specialistų bei motorinių pramoginių laivų ir kitų motorinių plaukiojimo priemonių laivavedžių (įsidarbinant) | 0,00 € | 50,00 € |
| 7. | Traukinio mašinistų ir darbuotojų, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu (dirbant) | 17,00 € | 20,00 € |
| 7.1. | Traukinio mašinistų ir darbuotojų, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu (įsidarbinant) | 0,00 € | 20,00 € |
| 8. | Aviacijos darbuotojų (dirbant) | 105,00 € | 120,00 € |
| 8.1. | Aviacijos darbuotojų (įsidarbinant) | 0,00 € | 120,00 € |
| 9. | Vairuotojų profesionalų | 35,00 € | 40,00 € |
| 10 | Asmenų, norinčių pradėti dirbti ar dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (veikiant sveikatą kenksmingiems veiksniams ar pavojingus darbus): | | |
| 10.1. | darbuotojų, dirbančių profesinės rizikos sąlygomis | 14,00 € | 20,00 € |
| 10.2. | darbuotojų, įsidarbinant profesinės rizikos sąlygomis | 0,00 € | 20,00 € |
| 10.3. | darbuotojų, dirbančių kenksmingų cheminių veiksnių rizikos sąlygomis | 12,00 € | 20,00 € |
| 10.4. | darbuotojų, įsidarbinant kenksmingų cheminių veiksnių rizikos sąlygomis | 0,00 € | 20,00 € |
| 10.5. | darbuotojų, dirbančių kenksmingų biologinių veiksnių rizikos sąlygomis | 12,00 € | 20,00 € |
| 10.6. | darbuotojų, įsidarbinant kenksmingų biologinių veiksnių rizikos sąlygomis | 0,00 € | 20,00 € |
| 10.7. | darbuotojų, dirbančių kenksmingų pramoninių aerozolių rizikos sąlygomis | 14,00 € | 20,00 € |
| 10.8. | darbuotojų, įsidarbinant kenksmingų pramoninių aerozolių rizikos sąlygomis | 0,00 € | 20,00 € |
| 10.9. | darbuotojų, dirbančių kenksmingų fizikinių veiksnių rizikos sąlygomis | 12,00 | 20,00 € |
| 10.10. | darbuotojų, įsidarbinant kenksmingų fizikinių veiksnių rizikos sąlygomis | 0,00 € | 20,00 € |
| 10.11. | darbuotojų, dirbančių dėl fizinių perkrovų pavojingą darbą | 12,00 € | 20,00 € |
| 10.12. | darbuotojų, įsidarbinant dėl fizinių perkrovų pavojingą darbą | 0,00 € | 20,00 € |
| 11. | Darbuotojų, kuriems leidžiama dirbti darbus ar vykdyti veiklas, kur privaloma profilaktiškai tikrintis sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų (dirbant) | 10,00 € | 20,00 € |
| 11.1. | Darbuotojų, kuriems leidžiama dirbti darbus ar vykdyti veiklas, kur privaloma profilaktiškai tikrintis sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų (įsidarbinant) | 0,00 € | 18,00 € |
| 12. | Sportuojančių asmenų sveikatos patikrinimas (F068/a) | 25,00 € | 30,00 € |

LABORATORINIAI TYRIMAI PASKYRUS GYDYTOJUI

| Eil. Nr. | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems |
|----------|--|-----------------|
| | | EUR |
| 1. | Bendras kraujo tyrimas automatizuotu būdu (BKT) (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 2. | Šlapimo tyrimas automatizuotu būdu (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 3. | Šlapimo nuosėdų mikroskopija (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 4. | ALB Albuminas šlapime (esant indikacijoms) | 0,00 |
| 5. | Nėščiosios kraujo grupės ir RH faktoriaus nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 6. | Nėščiosios Rh antikūnių nustatymas netiesioginiu Kumso metodu (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 7. | Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR) (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 8. | Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnių (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 9. | C reaktyvaus baltymo (CRB) kiekybinis nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 10. | Kalio koncentracijos nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 11. | Natrio koncentracijos nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 12. | Onkocitologinis ginekologinių tepinėlių tyrimas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 13. | Gliukozės (GLUH) koncentracijos nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 14. | Glikozilinto hemoglobino (HbA1c) nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 15. | Šlapalo koncentracijos nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 16. | Kreatinino koncentracijos nustatymas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 17. | Protrombino komplekso tyrimas (SPA/INR) (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 18. | DATL Dalinai aktyvuotas Tromboplastino laikas (paskyrus šeimos gydytojui) | 0,00 |
| 19. | ABO/Rh(D) Kraujo grupė ir rezus faktorius (prieš planinę operaciją) | 0,00 |
| 20. | Lipidograma (pagal programą) | 0,00 |
| 21. | Planinė transaminazė (ALAT) (pagal indikacijas) | 0,00 |
| 22. | Asparagininė transaminazė (ASAT) (pagal indikacijas) | 0,00 |
| 23. | ALP Šarminė fosfatazė (pagal indikacijas) | 0,00 |
| 24. | Bilirubinas (pagal indikacijas) | 0,00 |
| 25. | Tireotropinis hormonas (TTH) (pagal indikacijas) | 0,00 |
| 26. | PT/INR Protrombino aktyvumas (pagal programą) | 0,00 |
| 27. | PSA Prostatos specifinis antigenas(pagal programą arba pacientams po radikalaus priešinės liaukos vėžio gydymo) | 0,00 |
| 28. | iFOB Reakcija slaptam kraujavimui (pagal programą) | 0,00 |
| 29. | Kepenų fermentai (ALAT, ASAT, šarminė fosfatazė) | 0,00 |

* PASTABA. Vadovaujantis LR SAM 2019.03.18 d. įsakymo Nr. V-328 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN14:2019 Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė patvirtinimo“ papildymo ir stengiantis racionaliai naudoti PSDF lėšas, skirtas pirminei sveikatos priežiūrai prie UAB „Jūsų medicinos namai“ prisirašiusių socialiai draustų pacientų sveikatos priežiūrai, nustatoma tvarka išvardintų tyrimų skyrimui. Nemokamų tikrinimų dažnis ir tikslingumas pagal amžiaus grupes pateiktas lentelėje.

GYDYTOJŲ – SPECIALISTŲ PASLAUGŲ KAINOS

Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymą Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ mokamos paslaugos, tyrimai ir procedūros teikiamos tik užtikrinus, kad šias paslaugas, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų, nustatytą dieną gautų visi jų laukimo eilėje užregistruoti pacientai.

Jeigu pacientas pageidauja gauti paslaugą ne eilės tvarka, teikiamos mokamos paslaugos.

| Eil.nr | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems/ draustiems* | Nepriširašiusiems/ nedraustiems |
|--------|--|---------------------------------|------------------------------------|
| | | EUR | EUR |
| 1. | Akušerio-ginekologo konsultacija (I lygio paslauga) | 0,00 € | 30,00 € |
| 2. | Akušerio-ginekologo pakartotinė konsultacija (2 savaitių laikotarpyje) (I lygio paslauga) | 0,00 € | 20,00 € |
| 3. | Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas skystoje terpėje (pacientei pageidaujant, kai nepriklauso prevencinė programa) | 28,00 € | 38,00 € |
| 4. | Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas (pacientei pageidaujant, kai nepriklauso prevencinė programa) | 17,00 € | 25,00 € |
| 5. | Akušerio-ginekologo konsultacija su echoskopu (II lygio paslauga) | 0,00 €* 60,00 € | 0,00 €* 70,00 € |
| 6. | Ultragarsinis tyrimas vaginaliniu/pilviniu davikliu | 0,00 €* 20,00 € | 0,00 €* 40,00 € |

| | | | |
|-----|--|--------------------|--------------------|
| 7. | Vaisiaus echoskopija su echogramomis | 0,00 €* 20,00 € | 0,00 €* 40,00 € |
| 8. | Ultragarsinio tyrimo nuotraukos (echogramos) | 5,00 € | 5,00 € |
| 9. | Ultragarsinė ankstyva nėštumo diagnostika | 0,00 €* 20,00 € | 0,00 €* 40,00 € |
| 10. | Intrauterinės spiralės įvedimas | 0,00 €* 30,00 € | 0,00 €* 40,00 € |
| 11. | Intrauterinės spiralės išėmimas | 0,00 €* 20,00 € | 0,00 €* 30,00 € |
| 12. | Tyrimų įvertinimas, rekomendacinis pokalbis | 0,00 € | 15,00 € |
| 13. | Gydytojo specialisto konsultacija | 0,00 €* 35,00 € | 0,00 €* 40,00 € |
| 14. | Išplėstinė gydytojo specialisto konsultacija | 0,00 €* 60,00 € | 0,00 €* 70,00 € |
| 15. | Echoskopija | 0,00 €* 30,00 € | 0,00 €* 40,00 € |
| 16. | Gydytojo specialisto konsultacija su atlikta procedūra | 0,00 €* 55,00 € | 0,00 €* 65,00 € |

***Specialistų išplėstinės konsultacijos ir paslaugos teikiamos nemokamai klinikos pacientams, turint 027/a formą iš šeimos gydytojo, jei nėra išnaudotos mėnesinės TLK skirtos kvotos.**

MOKAMI LABORATORINIAI TYRIMAI

| Tyrimo Nr. | Pavadinimas | Kaina prisirašiusiems ir draustiems | Kaina neprisirašiusiems/nedraustiems |
|------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | 1 LPL | 21,00 € | 22,00 € |
| 2. | 17-Hidroksiprogesteronas | 29,00 € | 31,00 € |
| 3. | 17-OHP (hidroksiprogesteronas) | 22,00 € | 24,00 € |
| 4. | ABO/RhD Kraujo grupė ir rezus faktorius | 10,00 € | 12,00 € |
| 5. | Adeno virusas išmatose | 18,00 € | 20,00 € |
| 6. | ADH Antidiuretinis hormonas | 45,00 € | 50,00 € |
| 7. | ADTL Tromboplastino laikas | 12,00 € | 14,00 € |
| 8. | AFP Alfa fetoproteinas | 15,00 € | 18,00 € |
| 9. | aHBc Hepatito B viruso Hbcore antikūnai | 15,00 € | 18,00 € |
| 10. | aHBcM Hepatito B viruso HBcore antikūnai IgM | 28,00 € | 30,00 € |
| 11. | aHBe Hepatito B viruso HBe antikūnai | 21,00 € | 23,00 € |
| 12. | aHBs Hepatito B viruso HBs antikūnai | 18,00 € | 20,00 € |
| 13. | aHCV Hepatito C viruso antikūnai | 17,00 € | 19,00 € |
| 14. | aHCV Hepatito C viruso IgG/IgM antikūnai | 10,00 € | 13,00 € |
| 15. | AKA Antikardiolipidiniai antikūnai (bendras) | 25,00 € | 29,00 € |
| 16. | AKA Antikardiolipidiniai antikūnai (bendras) IgG/A/M | 28,00 € | 30,00 € |
| 17. | AKA IgG Antikardiolipidiniai antikūnai IgG | 25,00 € | 29,00 € |
| 18. | AKTH Adenokortikotropinis hormonas | 35,00 € | 38,00 € |
| 19. | Aktyvuoto baltymo C rezistentiškumas (APC-R) | 29,00 € | 33,00 € |
| 20. | ALB Albuminas (gyvūnas) | 9,00 € | 13,00 € |
| 21. | ALB Albuminas | 6,00 € | 9,00 € |
| 22. | ALD Aldosteronas | 13,00 € | 16,00 € |
| 23. | ALP Šarminė fosfatazė (gyvūnas) | 8,00 € | 11,00 € |
| 24. | ALP Šarminė fosfatazė | 6,00 € | 9,00 € |
| 25. | ALT Alanininė aminotferazė (gyvūnas) | 9,00 € | 12,00 € |
| 26. | ALT Alanininė aminotferazė | 6,00 € | 9,00 € |
| 27. | AMA Antimitochondriniai antikūnai | 18,00 € | 21,00 € |
| 28. | AMYL Alfa-amilazė (gyvūnas) | 11,00 € | 15,00 € |
| 29. | AMYL Alfa-amilazė | 8,00 € | 10,00 € |
| 30. | ANA Antibranduoliniai antikūnai | 18,00 € | 21,00 € |

| | | | |
|-----|--|---------|----------|
| 31. | ANCA Antineutrofiliniai citoplazminiai antikūnai | 18,00 € | 21,00 € |
| 32. | Anti - gliadino antikūnų IgA | 14,00 € | 17,00 € |
| 33. | Anti - gliadino antikūnų IgG | 16,00 € | 19,00 € |
| 34. | anti -Tg Antikūnai prieš tiroglobuliną | 13,00 € | 16,00 € |
| 35. | AntiACR Antikūnai prieš acetilcholino receptorių | 36,00 € | 39,00 € |
| 36. | Antibranduolinių antikūnų nustatymas (SSA/Ro,SSB/La,SmB,RNP,Jo-1,Scl-70) | 47,00 € | 52,00 € |
| 37. | Anti-CCP Ciklinis citrulizuotas peptidas | 16,00 € | 19,00 € |
| 38. | Anti-DNR (anti-dsDNR antikūnai prieš dvispiralę DNR) | 25,00 € | 29,00 € |
| 39. | AntidsDNR Antikūnai prieš dvispiralę DNR | 33,00 € | 37,00 € |
| 40. | Antifosfolipidiniai antikūniai IgM ir IgG | 13,00 € | 17,00 € |
| 41. | Anti-GBM Antikūnai prieš glomerulų bazinę membraną | 35,00 € | 39,00 € |
| 42. | Antikūnai IgA prieš B. pertussis toksiną (kokliušas) | 18,00 € | 22,00 € |
| 43. | Antikūnai IgA prieš Chlamydia pneumoniae | 25,00 € | 28,00 € |
| 44. | Antikūnai IgA prieš Chlamydia trachomatis | 17,00 € | 23,00 € |
| 45. | Antikūnai IgG prieš B. pertussis toksiną (kokliušas) | 23,00 € | 27,00 € |
| 46. | Antikūnai IgG prieš Chlamydia pneumoniae | 25,00 € | 28,00 € |
| 47. | Antikūnai IgG prieš Chlamydia trachomatis | 17,00 € | 23,00 € |
| 48. | Antikūnai IgG prieš Citomegalo virusą (G) | 13,00 € | 17,00 € |
| 49. | Antikūnai IgG prieš Citomegalo virusą | 13,00 € | 17,00 € |
| 50. | Antikūnai IgG prieš EBV kapsidinį antigeną (infekcinė mononukleozė) (Epštein barr) | 13,00 € | 17,00 € |
| 51. | Antikūnai IgG prieš Herpes simplex viruso I tipą | 13,00 € | 17,00 € |
| 52. | Antikūnai IgG prieš Herpes simplex viruso II tipą | 13,00 € | 25,00 € |
| 53. | Antikūnai IgG prieš Mycoplasma pneumoniae | 25,00 € | 28,00 € |
| 54. | Antikūnai IgG prieš Raudonukės virusą | 12,00 € | 17,00 € |
| 55. | Antikūnai IgM prieš Chlamydia pneumoniae | 17,00 € | 23,00 € |
| 56. | Antikūnai IgM prieš Chlamydia trachomatis | 17,00 € | 25,00 € |
| 57. | Antikūnai IgM prieš Citomegalo virusą (G) | 13,00 € | 18,00 € |
| 58. | Antikūnai IgM prieš Citomegalo virusą | 13,00 € | 18,00 € |
| 59. | Antikūnai IgM prieš EBV kapsidinį antigeną (infekcinė mononukleozė) (Epštein barr) | 12,00 € | 16,00 € |
| 60. | Antikūnai IgM prieš Herpes simplex viruso I tipą | 14,00 € | 18,00 € |
| 61. | Antikūnai IgM prieš Herpes simplex viruso II tipą | 14,00 € | 18,00 € |
| 62. | Antikūnai IgM prieš Mycoplasma pneumoniae | 25,00 € | 28,00 € |
| 63. | Antikūnai IgM prieš Raudonukės virusą | 12,00 € | 16,00 € |
| 64. | Antikūnai prieš beta 2-glikoproteiną 1 IgG/A/M (anti-beta 2-GP1 IgG/A/M) | 21,00 € | 25,00 € |
| 65. | Antikūnai prieš TTH receptorių (Anti-TTHR) | 35,00 € | 38,00 € |
| 66. | Antikūnai prieš tuberkuliozės bakterijas | 11,00 € | 20,00 € |
| 67. | Antikūnų prieš Yersinia nustatymas (serologija) | 59,00 € | 63,00 € |
| 68. | Antimiulerinis hormonas / Anti-Müllerian hormone / AMH / vaisingumo tyrimas | 28,00 € | 61,00 € |
| 69. | Antitrombino nustatymas | 27,00 € | 31,00 € |
| 70. | ARDEOLA: Įkvepiamieji alergenai: 40 Specifinių IgE | 65,00 € | 125,00 € |
| 71. | ARDEOLA: Maisto alergenai: 40 specifinių IgE | 65,00 € | 90,00 € |
| 72. | ARDEOLA: Mišrūs alergenai: 40 Specifinių IgE | 65,00 € | 90,00 € |
| 73. | ARDEOLA: Mišrūs alergenai: 40 Specifinių IgE VAIKAMS | 65,00 € | 90,00 € |
| 74. | aRh Rezus antikūnai | 8,00 € | 13,00 € |
| 75. | ASLO Antistreptolizinas O (kiekybinis) | 11,00 € | 16,00 € |
| 76. | AST Asparagininė aminotransferazė | 6,00 € | 9,00 € |
| 77. | Aterogeniškumo indeksas (atliekamas iš tyrimų CHOL ir DTL) | 5,00 € | 10,00 € |

| | | | |
|------|--|---------|---------|
| 78. | aTPO (anti-TPO) Antikūnai prieš skyd liaukės peroksidazę | 13,00 € | 21,00€ |
| 79. | A-tTgA Antikūnai IgA prieš audinių transgliutaminazę (dėl celiakijos) | 16,00 € | 19,00 € |
| 80. | Audinių transgliutaminazės (aTG) IgA klasės antikūnai (celiakija testas) | 23,00 € | 27,00 € |
| 81. | Audinių transgliutaminazės (aTG) IgA klasės antikūnai ir bendras IgA kiekis (celiakija testas) | 23,00 € | 27,00 € |
| 82. | BKV Bendras kraujo tyrimas (3 dif.) | 6,00 € | 9,00 € |
| 83. | BKV Bendras kraujo tyrimas (5 dif.) | 8,00 € | 10,00 € |
| 84. | BŠT Bendras šlapimo tyrimas (ŠG norma) | 0,00 € | 9,00 € |
| 85. | BŠT Bendras šlapimo tyrimas, neturint indelio, pakartotinai | 6,00 € | 9,00 € |
| 86. | BŠT Bendro šlapimo tyrimas (atliekamas klinikoje) | 0,00 € | 8,00 € |
| 87. | BŠT Bendro šlapimo tyrimas, neturint indelio. (atliekamas klinikoje) | 6,00 € | 9,00 € |
| 88. | Ca 125 Kiaušidžių vėžio žymuo | 21,00 € | 26,00 € |
| 89. | Ca 15-3 Krūties vėžio žymuo | 21,00 € | 26,00 € |
| 90. | Ca 19-9 Kasos vėžio žymuo | 21,00 € | 26,00 € |
| 91. | Ca 72-4 Skrandžio vėžio žymuo | 26,00 € | 31,00 € |
| 92. | Ca Kalcis | 6,00 € | 9,00 € |
| 93. | Ca++ Jonizuotas kalcis | 7,00 € | 11,00 € |
| 94. | CEA Karcinoembrioninis antigenas | 13,00 € | 17,00 € |
| 95. | Chlamydia trachomatis | 18,00 | 22,00 € |
| 96. | Chlamydia trachomatis DNR (PGR metodu) | 20,00 € | 21,00 € |
| 97. | CHOL Cholesterolis bendras | 6,00 € | 11,00 € |
| 98. | Chorioninis gonadotropinas (hCG) | 19,00 € | 21,00 € |
| 99. | Cyfra 21-1 Plaučių vėžio žymuo | 20,00 € | 28,00 € |
| 100. | CINtec plus tyrimas | 71,00 € | 79,00 € |
| 101. | CK Kreatinkinazė | 7,00 € | 10,00 € |
| 102. | Cl Chloridų koncentracija | 5,00 € | 9,00 € |
| 103. | CRB C reaktyvus baltymas | 6,00 € | 9,00 € |
| 104. | CRE (š) Kreatininas šlapime | 8,00 € | 11,00 € |
| 105. | CRE (šp) Kreatininas paros šlapime | 7,00 € | 10,00 € |
| 106. | CREA Kreatininas | 6,00 € | 10,00 € |
| 107. | DBIL Bilirubinas tiesioginis | 6,00 € | 10,00 € |
| 108. | D-Dimerai | 16,00 € | 21,00 € |
| 109. | Dehidroepiandrosterono sulfatas DHEASO4 | 15,00 € | 17,00 € |
| 110. | Dihidrotestosteonas | 42,00 € | 48,00 € |
| 111. | Echinococcus granulosus IgG | 24,00 € | 28,00 € |
| 112. | Echinococcus multilocularis IgG | 26,00 € | 29,00 € |
| 113. | EE IgG Antikūnai IgG prieš Erkinio encefalito virusą | 13,00 € | 16,00 € |
| 114. | EE IgM Antikūnai IgM prieš Erkinio encefalito virusą | 13,00 € | 16,00 € |
| 115. | ENG (Westergreno būdu) | 6,00 € | 8,00 € |
| 116. | Erkinio encefalito IgG (povakcininiai) antikūnai | 12,00 € | 22,00 € |
| 117. | Estradiolis E2 | 16,00 € | 21,00 € |
| 118. | EUROIMMUN Įkvepiamieji alergenai: 20 specifinių IgE prieš 21 | 55,00 € | 60,00 € |
| 119. | EUROIMMUN Įkvepiamieji alergenai: 20 specifinių IgE prieš 23 | 50,00€ | 60,00 € |
| 120. | EUROIMMUN Įkvepiamieji alergenai: 30 specifiniai IgE prieš 59 | 60,00€ | 65,00 € |
| 121. | EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 20 (I) | 55,00 € | 60,00 € |
| 122. | EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 20 (II) | 55,00 € | 60,00 € |
| 123. | EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 21 + bendras IgE | 55,00 € | 60,00 € |
| 124. | EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 25 (I) | 55,00 € | 60,00 € |
| 125. | EUROIMMUN Maisto alergenai: 35 specifiniai IgE prieš 41 | 55,00 € | 60,00 € |

| | | | |
|------|---|---------|----------|
| 126. | EUROIMMUN Maisto alergenai: 44 specifiniai IgE prieš 51 | 85,00 € | 90,00 € |
| 127. | EUROIMMUN Maisto alergenai: 44 specifiniai IgE prieš 51 + bendras IgE | 75,00 € | 80,00 € |
| 128. | EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 27 specifiniai IgE prieš 28 | 55,00 € | 60,00 € |
| 129. | EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 35 specifiniai IgE prieš 42 | 58,00 € | 60,00 € |
| 130. | EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 36 specifiniai Ig E prieš 49 | 55,00 € | 60,00 € |
| 131. | EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 55 specifiniai IgE prieš 61 | 60,00 € | 64,00 € |
| 132. | EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 55 specifiniai IgE prieš 64 | 58,00 € | 60,00 € |
| 133. | fBC Laisvas beta žmogaus chorioninis gonadotropinas | 29,00 € | 32,00 € |
| 134. | Fe Geležis | 6,00 € | 11,00 € |
| 135. | FER Feritinas | 13,00 € | 16,00 € |
| 136. | FIBR Fibrinogenas | 9,00 € | 12,00 € |
| 137. | FPSA Laisvas prostatos specifinis antigenas | 13,00 € | 18,00 € |
| 138. | FR Folinė rūgštis | 20,00 € | 23,00 € |
| 139. | FSH Folikulus stimuliuojantis hormonas | 12,00 € | 17,00 € |
| 140. | FT3 Laisvas trijodtironinas | 9,00€ | 16,00€ |
| 141. | FT4 Laisvas tiroksinas | 11,00€ | 17,00€ |
| 142. | GFG Glomerulų filtracijos greitis(atliekamas iš tyrimų CREA ir CREA (šlapime)) | 8,00 € | 12,00 € |
| 143. | GGT Gamaglutamiltransferazė (gyvūnas) | 11,00 € | 14,00 € |
| 144. | GGT Gamaglutamiltransferazė | 5,00 € | 10,00 € |
| 145. | Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas | 14,00 € | 17,00 € |
| 146. | Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas skystoje terpėje | 26,00 € | 36,00 € |
| 147. | GLU (plz) Gliukozė plazmoje | 5,00€ | 7,00€ |
| 148. | GLU Gliukozė (kapiliarinė) | 5,00€ | 7,00€ |
| 149. | GLU Gliukozė plazmoje (2 mėginys po 2 val.) | 7,00 € | 11,00 € |
| 150. | GLU Gliukozė serume (2 mėginys po 2 val.) | 7,00 € | 11,00 € |
| 151. | GLU Gliukozė serume | 5,00€ | 7,00€ |
| 152. | HAV-IgM Hepatito A viruso IgM antikūnai | 13,00 € | 23,00 € |
| 153. | HbA1c Glikozilintas hemoglobinas | 9,00€ | 14,00 € |
| 154. | HbsAg Hepatito B viruso paviršinis antigenas | 8,00 € | 13,00 € |
| 155. | HCV RNR Hepatito C viruso (PGR metodu) | 98,00 € | 104,00 € |
| 156. | He4 Kiaušidžių vėžio žymuo | 37,00 € | 43,00 € |
| 157. | Helicobacter pylori Ag nustatymas iš išmatų | 17,00 € | 19,00 € |
| 158. | Helicobacter pylori antikūnai | 11,00 € | 16,00 € |
| 159. | Helicobacter pylori IgA antikūnai | 16,00 € | 20,00 € |
| 160. | Helicobacter pylori IgG antikūnai | 16,00 € | 20,00 € |
| 161. | Hepatito A viruso antikūnai aHAV (Anti-HAV) | 16,00 € | 20,00 € |
| 162. | Hepatito B RnR nustatymas | 81,00 € | 85,00 € |
| 163. | Hg Gyvsidabris | 42,00 € | 48,00 € |
| 164. | HLA B27 Ag Žmogaus leukocitų I klasės antigeno ŽLA B27 nustatymas | 57,00 € | 59,00 € |
| 165. | Homocisteinas | 27,00 € | 29,00 € |
| 166. | iFOB Reakcija slaptam kraujavimui | 6,00€ | 9,00€ |
| 167. | IgA Imunoglobulinas A | 17,00 € | 20,00 € |
| 168. | IgE Imunoglobulinas E | 17,00 € | 20,00 € |
| 169. | IgG Imunoglobulinas G | 17,00 € | 20,00 € |
| 170. | IgM Imunoglobulinas M | 17,00 € | 20,00 € |
| 171. | Imunocitocheminis CINtecPLUS | 72,00 € | 81,00 € |
| 172. | IP Fosforas | 5,00 € | 8,00 € |
| 173. | iPTH Parathormonas (intaktinis) | 14,00 € | 17,00 € |

| | | | |
|------|--|----------|----------|
| 174. | Išmatos kiekybiniam, išplėstiniam pasėliui (disbakteriozė) | 32,00 € | 34,00 € |
| 175. | Išmatų diagnostinis pasėlis . | 12,00 € | 18,00 € |
| 176. | Jodas (serume) | 43,00 € | 49,00 € |
| 177. | K Kalis | 6,00 € | 9,00 € |
| 178. | Kirmėlių kiaušinėliai | 8,00 € | 10,00 € |
| 179. | Koprograma | 6,00 € | 9,00 € |
| 180. | Kortizolis rytinis | 15,00 € | 17,00 € |
| 181. | Kortizolis vakarinis | 15,00 € | 17,00 € |
| 182. | Laisvų androgenų indeksas LAI | 6,00 € | 11,00 |
| 183. | Laktatdehidrogenazė (LDH) | 8,00 € | 10,00 € |
| 184. | LH Liuteinizuojantis hormonas | 12,00 € | 16,00 € |
| 185. | Li Litis | 12,00 € | 21,00 € |
| 186. | LIP Lipazė | 12,00 € | 15,00 € |
| 187. | Lipidograma (mokama) | 12,00 € | 16,00 € |
| 188. | Lytinius hormonus sujungiantis globulinas SHBG | 19,00 € | 22,00 € |
| 189. | LL IgG antikūnai (Laimo boreliozė) | 15,00 € | 25,00 € |
| 190. | LL IgM antikūnai (Laimo boreliozė) | 15,00 € | 25,00 € |
| 191. | LPI- 3-jų sukėlėjų (chlamydia trachomatis; mycoplasma hominis; ureaplasma spp.) NUOGRANDOS | 49,00 € | 51,00 € |
| 192. | LPI- 4- jų sukėlėjų (chlamydia trachomatis; mycoplasma hominis; Neisseria gonorrhoeae; trichomonas vaginalis. | 47,00 € | 49,00 € |
| 193. | LPI 6-ių sukėlėjų: Chlamydia trachomatis/Mycoplasma genitalium/Neisseria gonorrhoeae/Trichomona vaginalis/Mycoplasma hominis/Ureaplasma spp. DNR nustatymas NUOGRANDOS | 82,00 € | 85,00 € |
| 194. | LPI 7-ių sukėlėjų: Neisseria gonorrhoeae/Mycoplasma genitalium/Chlamydia trachomatis/Trichomona vaginalis/Ureaplasma urealyticum/Ureaplasma parvum/Mycoplasma hominis DNR nustatymas NUOGRANDOS | 91,00 € | 93,00 € |
| 195. | LPI 9-ių sukėlėjų: Neisseria gonorrhoeae/Mycoplasma genitalium/Chlamydia trachomatis/Herpes simplex virusas I/Herpes simplex virusas II/Ureaplasma urealyticum/Ureaplasma parvum/Trichomonas vaginalis/Gardnerella vaginalis DNR nustatymas NUOGRANDOS | 117,00 € | 119,00 € |
| 196. | Lpl Gonorėja | 17,00 € | 19,00 € |
| 197. | Makroprolaktinas M-PRL | 41,00 € | 46,00 € |
| 198. | Mg Magnis serume | 6,00 € | 8,00 € |
| 199. | Mycobacterium tuberculosis TBC | 12,00 € | 14,00 € |
| 200. | MTL Cholesterolis | 4,00 € | 6,00 € |
| 201. | Na Natris | 6,00 € | 9,00 € |
| 202. | Ni Nikelis | 45,00 € | 50,00 € |
| 203. | P-AMYL Pankreatinė amilazė | 6,00 € | 9,00 € |
| 204. | Pasėlis iš makšties dėl Beta hemolizinio streptokoko | 12,00 € | 15,00 € |
| 205. | Pb Švinas | 43,00 € | 48,00 € |
| 206. | PRG Progesteronas | 16,00 € | 19,00 € |
| 207. | PRL Prolaktinas | 16,00 € | 19,00 € |
| 208. | PSA Prostatos specifinis antigenas (serume) | 12,00 € | 15,00 € |
| 209. | PT/INR Protrombino aktyvumas | 7,00 € | 10,00 € |
| 210. | Pūliai | 10,00 € | 14,00 € |
| 211. | Pūliai iš opos | 10,00 € | 14,00 € |
| 212. | Pūliai iš pragulos | 10,00 € | 14,00 € |
| 213. | Pūlingų eksudatų pasėlis | 16,00 € | 19,00 € |
| 214. | RF Reumatoidinis faktorius kiekybinis | 9,00 € | 14,00 € |
| 215. | Selenas | 43,00 € | 48,00 € |
| 216. | Sifilio antikūnai (Treponema pallidum) IgM/IgG | 19,00 € | 23,00 € |

| | | | |
|------|---|---------|---------|
| 217. | Sifilio antikūnų nustatymas RPR testu | 5,00 € | 10,00 € |
| 218. | Sifilio antikūnų nustatymas TPFA metodu (pusiau kiekybinis) | 13,00 € | 16,00 € |
| 219. | Skreplių pasėlis | 25,00 € | 28,00 € |
| 220. | STH Somatotropinis hormonas | 16,00 € | 23,00 € |
| 221. | Streptokoko A testas (2–7 metų vaikams) | 0,00 € | 0,00 € |
| 222. | Šlapimo nuosėdų mikroskopija | 7,00 € | 9,00 € |
| 223. | Šlapimo pasėlis | 18,00 € | 22,00 € |
| 224. | T3 Trijodtironinas | 18,00 € | 25,00 € |
| 225. | T4 Tiroksinas | 10,00 € | 16,00 € |
| 226. | TBI Bilirubinas bendras | 6,00 € | 8,00 € |
| 227. | TESTO Testosteronas | 13,00 € | 21,00 € |
| 228. | TGL Trigliceridai | 4,00 € | 7,00 € |
| 229. | Tiesioginis MTL Cholesterolis | 5,00 € | 7,00 € |
| 230. | Tymų viruso IgG | 20,00 € | 23,00 € |
| 231. | Tymų viruso IgM | 20,00 € | 23,00 € |
| 232. | Toxocara canis IgG antikūnai | 15,00 € | 18,00 € |
| 233. | Toxoplasma gondii IgG antikūnai ToxoG | 15,00 € | 18,00 € |
| 234. | Toxoplasma gondii IgM antikūnai ToxoM | 15,00 € | 18,00 € |
| 235. | TP Bendras baltymas | 6,00 € | 9,00 € |
| 236. | Transferinas | 10,00 € | 12,00 € |
| 237. | Trichinella spiralis IgG | 16,00 € | 21,00 € |
| 238. | TT Troponinas | 17,00 € | 19,00 € |
| 239. | TTH Tirotropinis hormonas (ŠG norma) | 0,00 € | 14,00 € |
| 240. | TTH Tirotropinis hormonas | 10,00 € | 14,00 € |
| 241. | UA Šlapimo rūgštis | 6,00 € | 9,00 € |
| 242. | uALB(š) Mikroalbuminas šlapime | 6,00 € | 9,00 € |
| 243. | UREA Šlapalas | 6,00 € | 9,00 € |
| 244. | Varicella zoster viruso (vėjaraupių) IgG | 26,00 € | 28,00 € |
| 245. | Varicella zoster viruso (vėjaraupių) IgM | 26,00 € | 28,00 € |
| 246. | Vitaminas A (Retinolis) | 45,00 € | 50,00 € |
| 247. | Vitaminas B1 (Tiaminas) | 45,00 € | 50,00 € |
| 248. | Vitaminas B2 (Riboflavinai) | 45,00 € | 50,00 € |
| 249. | Vitaminas B6 (Piridoksinas) | 45,00 € | 50,00 € |
| 250. | Vitaminas C (Askorbo rūgštis) | 72,00 € | 74,00 € |
| 251. | Vitaminas E (Tokoferolis) | 30,00 € | 35,00 € |
| 252. | Vitaminas H (Biotinas) | 45,00 € | 48,00 € |
| 253. | vitB12 Vitaminas B12 | 25,00 € | 29,00 € |
| 254. | VitD Vitaminas D (D2+D3) | 14,00 € | 17,00€ |
| 255. | Zn Cinkas | 17,00 € | 20,00 € |
| 256. | ŽIV antigeno nustatymas | 21,00 € | 25,00 € |
| 257. | ŽIV kombinuotas (1/2 antikūnų ir p24 Ag antigeno nustatymas)) | 30,00 € | 33,00 € |
| 258. | ŽPV (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66) DNR (PGR metodu) (skysta terpė) Nr.:3341 | 40,00 € | 45,00 € |
| 259. | COVID-19 IgM antikūnai | 20,00 € | 20,00 € |
| 260. | COVID-19 IgG antikūnai | 20,00 € | 20,00 € |

KITOS PASLAUGOS

| Eil. nr. | Paslaugos pavadinimas | Prisirašiusiems | Neprisirašiusiems |
|----------|---|-----------------|-------------------|
| | | EUR | |
| 1. | Kopijavimas (1 lapas) | 0,20 € | 0,25 € |
| 2. | Asmens (globėjo) mokestis už prirašymo dokumentų tvarkymą | - | 0,29 € |

| | | | |
|----|--|--------|--------|
| 3. | Asmens (globėjo) anksčiau nei po 6 mėn. pasirinkusio kitą PASPĮ, prisirašymo dokumentų tvarkymo mokestis | - | 2,90 € |
| 4. | ES skaitmeninio COVID pažymėjimo išdavimas | 2,00 € | 2,00 € |