



KLINIKOS „MEDICINOS NAMAI ŠEIMAI“ 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	Prisirašiusie ms	Neprisirašiusie ms
		E U R	
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).	Atsižvelgiant į rizikos veiksnius ir indikacijas. Jei yra rizikos faktoriai – 1 kartą per metus.
				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 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	Prisirašiusie ms	Neprisirašiusie ms
		E U R	
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	Prisirašiusie ms	Neprisirašiusie ms
		E U R	
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 €

VAKCINAVIMAS

Eil. nr.	Paslaugos pavadinimas	Prisirašiusiems*	Neprisirašiusiems*
		E U R	
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)	30,00 €	35,00 €
5.	Erkinio encefalito injekcinė suspensija ENCEPUR CHILDREN 0.75mcg/0.25 (vakcina)	25,00 €	30,00 €
6.	Twinrix adult (kombinuota vakcina nuo hepatito A+B)	58,00 €	58,00 €
7.	Dultavax (nuo difterijos, stabligės, poliomielitio)	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 profilaktinį skiepimų kalendorių klinikoje nemokamai skiepijami 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	Prisirašiusie ms
		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 „Medicinos namai šeimai“ 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.

AKUŠERIO-GINEKOLOGO PASLAUGOS

Eil.nr	Paslaugos pavadinimas	Prisirašiusiems/ draustiems*	Neprisirašiusiems/ nedraustiems
		EUR	EUR
1.	Akušerio-ginekologo konsultacija (I lygio paslauga)	0,00 €	30,00 €

2.	Akušerio-ginekologo pakartotinė konsultacija (2 savaičių 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 €* 65,00 €
6.	Ultragarsinis tyrimas vaginaliniu/pilviniu davikliu	0,00 €* 20,00 €	0,00 €* 30,00 €
7.	Vaisiaus echoskopija su echogramomis	0,00 €* 20,00 €	0,00 €* 30,00 €
8.	Ultragarsinio tyrimo nuotraukos (echogramos)	5,00 €	5,00 €
9.	Ultragarsinė ankstyva nėštumo diagnostika	0,00 €* 20,00 €	0,00 €* 30,00 €
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.	Tyrimu 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 paacientams, 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 (tyrimo kaina+kraujo paėmimas)
1.	1 LPL	21,00 €	+5€ kraujo paėmimas
2.	17-Hidroksiprogesteronas	32,00 €	+5€ kraujo paėmimas
3.	17-OHP (hidroksiprogesteronas)	22,00 €	+5€ kraujo paėmimas
4.	ABO/RhD Kraujo grupė ir rezus faktorius	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
5.	Adeno virusas išmatose	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
6.	ADH Antidiuretinis hormonas	46,00 €	+5€ kraujo paėmimas
7.	ADTL Tromboplastino laikas	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
8.	AFP Alfa fetoproteinas	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
9.	aHBc Hepatito B viruso Hbcore antikūnai	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
10.	aHBcM Hepatito B viruso HBcore antikūnai IgM	30,00 €	+5€ kraujo paėmimas
11.	aHBe Hepatito B viruso HBe antikūnai	21,00 €	+5€ kraujo

			paėmimas
12.	aHBs Hepatito B viruso HBs antikūnai	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
13.	aHCV Hepatito C viruso antikūnai	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
14.	aHCV Hepatito C viruso IgG/IgM antikūnai	11,00 €	+5€ kraujo paėmimas
15.	AKA Antikardiolipidiniai antikūnai (bendras)	27,00 €	+5€ kraujo paėmimas
16.	AKA Antikardiolipidiniai antikūnai (bendras) IgG/A/M	29,00 €	+5€ kraujo paėmimas
17.	AKA IgG Antikardiolipidiniai antikūnai IgG	27,00 €	+5€ kraujo paėmimas
18.	AKTH Adenokortikotropinis hormonas	35,00 €	+5€ kraujo paėmimas
19.	Aktyvuoto baltymo C rezistentiškumas (APC-R)	30,00 €	+5€ kraujo paėmimas
20.	ALB Albuminas (gyvūnas)	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
21.	ALB Albuminas	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
22.	ALD Aldosteronas	25,00 €	+5€ kraujo paėmimas
23.	ALP Šarminė fosfatazė (gyvūnas)	9,00 €	+5€ kraujo paėmimas
24.	ALP Šarminė fosfatazė	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
25.	ALT Alanininė aminotransferazė (gyvūnas)	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
26.	ALT Alanininė aminotransferazė	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
27.	AMA Antimitochondriniai antikūnai	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
28.	AMYL Alfa-amilazė (gyvūnas)	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
29.	AMYL Alfa-amilazė	9,00 €	+5€ kraujo paėmimas
30.	ANA Antibranduoliniai antikūnai	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
31.	ANCA Antineutrofiliniai citoplazminiai antikūnai	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
32.	Anti - gliadino antikūnų IgA	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
33.	Anti - gliadino antikūnų IgG	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
34.	anti -Tg Antikūnai prieš tiroglobuliną	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
35.	AntiACR Antikūnai prieš acetilcholino receptorius	38,00 €	+5€ kraujo paėmimas
36.	Antibranduolinių antikūnų nustatymas (SSA/Ro,SSB/La,SmB,RNP,Jo- 1,Scl-70)	48,00 €	+5€ kraujo paėmimas
37.	Anti-CCP Ciklinis citrulizuotas peptidas	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas

38.	Anti-DNR (anti-dsDNR antikūnai prieš dvispiralę DNR)	26,00 €	+5€ kraujo paėmimas
39.	AntidsDNR Antikūnai prieš dvispiralę DNR	33,00 €	+5€ kraujo paėmimas
40.	Antifosfolipidiniai antikūniai IgM ir IgG	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
41.	Anti-GBM Antikūnai prieš glomerulų bazinę membraną	37,00 €	+5€ kraujo paėmimas
42.	Antikūnai IgA prieš B. pertussis toksiną (kokliušas)	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
43.	Antikūnai IgA prieš Chlamydia pneumoniae	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
44.	Antikūnai IgA prieš Chlamydia trachomatis	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
45.	Antikūnai IgG prieš B. pertussis toksiną (kokliušas)	25,00 €	+5€ kraujo paėmimas
46.	Antikūnai IgG prieš Chlamydia pneumoniae	25,00 €	+5€ kraujo paėmimas
47.	Antikūnai IgG prieš Chlamydia trachomatis	23,00 €	+5€ kraujo paėmimas
48.	Antikūnai IgG prieš Citomegalo virusą (G)	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
49.	Antikūnai IgG prieš Citomegalo virusą	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
50.	Antikūnai IgG prieš EBV kapsidinį antigeną (infekcinė mononukleozė) (Epštein barr)	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
51.	Antikūnai IgG prieš Herpes simplex viruso I tipą	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
52.	Antikūnai IgG prieš Herpes simplex viruso II tipą	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
53.	Antikūnai IgG prieš Mycoplasma pneumoniae	13,00 €	+5€ kraujo paėmimas
54.	Antikūnai IgG prieš Raudonukės virusą	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
55.	Antikūnai IgM prieš Chlamydia pneumoniae	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
56.	Antikūnai IgM prieš Chlamydia trachomatis	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
57.	Antikūnai IgM prieš Citomegalo virusą (G)	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
58.	Antikūnai IgM prieš Citomegalo virusą	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas

59.	Antikūnai IgM prieš EBV kapsidinį antigeną (infekcinė mononukleozė) (Epštein barr)	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
60.	Antikūnai IgM prieš Herpes simplex viruso I tipą	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
61.	Antikūnai IgM prieš Herpes simplex viruso II tipą	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
62.	Antikūnai IgM prieš Mycoplasma pneumoniae	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
63.	Antikūnai IgM prieš Raudonukės virusą	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
64.	Antikūnai prieš beta 2-glikoproteiną 1 IgG/A/M (anti-beta 2-GP1 IgG/A/M)	21,00 €	+5€ kraujo paėmimas
65.	Antikūnai prieš TTH receptorius (Anti-TTHR)	35,00 €	+5€ kraujo paėmimas
66.	Antikūnai prieš tuberkuliozės bakterijas	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
67.	Antikūnų prieš Yersinia nustatymas (serologija)		+5€ kraujo paėmimas
68.	Antimiulerinis hormonas / Anti-Müllerian hormone / AMH / vaisingumo tyrimas	59,00 €	+5€ kraujo paėmimas
69.	Antitrombino nustatymas	30,00 €	+5€ kraujo paėmimas
70.	ARDEOLA: Įkvepiamieji alergenai: 40 Specifinių IgE	65,00 €	+5€ kraujo paėmimas
71.	ARDEOLA: Maisto alergenai: 40 specifinių IgE	65,00 €	+5€ kraujo paėmimas
72.	ARDEOLA: Mišrūs alergenai: 40 Specifinių IgE	65,00 €	+5€ kraujo paėmimas
73.	aRh Rezus antikūnai	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
74.	ASLO Antistreptolizinas O (kiekybinis)	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
75.	AST Asparagininė aminotransferazė	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
76.	Aterogeniškumo indeksas (atliekamas iš tyrimų CHOL ir DTL)	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
77.	aTPO (anti-TPO) Antikūnai prieš skydliaukės peroksidazę	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
78.	A-tTgA Antikūnai IgA prieš audinių transgliutaminazę (dėl celiakijos)	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
79.	Audinių transgliutaminazės (aTG) IgA klasės antikūnai (celiakija testas)	23,00 €	+5€ kraujo paėmimas

80.	Audinių transgliutaminazės (aTG) IgA klasės antikūnai ir bendras IgA kiekis (celiakija testas)	23,00 €	+5€ kraujo paėmimas
81.	BKV Bendras kraujo tyrimas (3 dif.)	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
82.	BKV Bendras kraujo tyrimas (5 dif.)	8,00 €	+5€ kraujo paėmimas
83.	BŠT Bendras šlapimo tyrimas (ŠG norma)	0,00 €	+5€ kraujo paėmimas
84.	BŠT Bendras šlapimo tyrimas, neturint indelio, pakartotinai	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
85.	BŠT Bendro šlapimo tyrimas (atliekamas klinikoje)	0,00 €	+5€ kraujo paėmimas
86.	BŠT Bendro šlapimo tyrimas, neturint indelio. (atliekamas klinikoje)	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
87.	Ca 125 Kiaušidžių vėžio žymuo	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
88.	Ca 15-3 Krūties vėžio žymuo	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
89.	Ca 19-9 Kasos vėžio žymuo	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
90.	Ca 72-4 Skrandžio vėžio žymuo	23,00 €	+5€ kraujo paėmimas
91.	Ca Kalcis	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
92.	Ca ⁺⁺ Jonizuotas kalcis	4,00 €	+5€ kraujo paėmimas
93.	CEA Karcinoembrioninis antigenas	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
94.	Chlamydia trachomatis	20,00	+5€ kraujo paėmimas
95.	Chlamydia trachomatis DNR (PGR metodu)	21,00 €	+5€ kraujo paėmimas
96.	CHOL Cholesterolis bendras	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
97.	Chorioninis gonadotropinas (hCG)	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
98.	Cyfra 21-1 Plaučių vėžio žymuo	22,00 €	+5€ kraujo paėmimas
99.	CINtec plus tyrimas	65,00 €	+5€ kraujo paėmimas
100.	CK Kreatinkinazė	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
101.	Cl Chloridų koncentracija	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
102.	CRB C reaktyvus baltymas	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
103.	CRE (š) Kreatininas šlapime	8,00 €	+5€ kraujo paėmimas
104.	CRE (šp) Kreatininas paros šlapime	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
105.	CREA Kreatininas	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
106.	DBIL Bilirubinas tiesioginis	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
107.	D-Dimerai	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
108.	Dehidroepiandrosterono sulfatas DHEASO4	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
109.	Dihidrotestosteonas	44,00 €	+5€ kraujo

			paėmimas
110.	Echinococcus granulosus IgG	26,00 €	+5€ kraujo paėmimas
111.	Echinococcus multilocularis IgG	27,00 €	+5€ kraujo paėmimas
112.	EE IgG Antikūnai IgG prieš Erkinio encefalito virusą	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
113.	EE IgM Antikūnai IgM prieš Erkinio encefalito virusą	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
114.	ENG (Westergreno būdu)	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
115.	Erkinio encefalito IgG (povakcininiai) antikūnai	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
116.	Estradiolis E2	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
117.	EUROIMMUN Įkvepiamieji alergenai: 20 specifinių IgE prieš 21	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
118.	EUROIMMUN Įkvepiamieji alergenai: 20 specifinių IgE prieš 23	55,00€	+5€ kraujo paėmimas
119.	EUROIMMUN Įkvepiamieji alergenai: 30 specifiniai IgE prieš 59	60,00€	+5€ kraujo paėmimas
120.	EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 20 (I)	57,00 €	+5€ kraujo paėmimas
121.	EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 20 (II)	57,00 €	+5€ kraujo paėmimas
122.	EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 21 + bendras IgE	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
123.	EUROIMMUN Maisto alergenai: 20 specifinių IgE prieš 25 (I)	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
124.	EUROIMMUN Maisto alergenai: 35 specifiniai IgE prieš 41	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
125.	EUROIMMUN Maisto alergenai: 44 specifiniai IgE prieš 51	85,00 €	+5€ kraujo paėmimas
126.	EUROIMMUN Maisto alergenai: 44 specifiniai IgE prieš 51 + bendras IgE	76,00 €	+5€ kraujo paėmimas
127.	EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 27 specifiniai IgE prieš 28	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
128.	EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 35 specifiniai IgE prieš 42	60,00 €	+5€ kraujo paėmimas
129.	EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 36 specifiniai Ig E prieš 49	57,00 €	+5€ kraujo paėmimas
130.	EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 55 specifiniai IgE prieš 61	60,00 €	+5€ kraujo paėmimas
131.	EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 55 specifiniai IgE prieš 64	58,00 €	+5€ kraujo paėmimas
132.	fBC Laisvas beta žmogaus chorioninis gonadotropinas	27,00 €	+5€ kraujo paėmimas
133.	Fe Geležis	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
134.	FER Feritinas	13,00 €	+5€ kraujo

			paėmimas
135.	FIBR Fibrinogenas	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
136.	FPSA Laisvas prostatos specifinis antigenas	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
137.	FR Folinė rėgėstis	21,00 €	+5€ kraujo paėmimas
138.	FSH Folikulus stimuliuojantis hormonas	13,00 €	+5€ kraujo paėmimas
139.	FT3 Laisvas trijodtironinas	10,00€	+5€ kraujo paėmimas
140.	FT4 Laisvas tiroksinas	11,00€	+5€ kraujo paėmimas
141.	GFG Glomerulų filtracijos greitis(atliekamas iš tyrimų CREA ir CREA (ėlapime))	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
142.	GGT Gamaglutamiltransferazė (gyvūnas)	11,00 €	+5€ kraujo paėmimas
143.	GGT Gamaglutamiltransferazė	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
144.	Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas	19,00 €	+5€ kraujo paėmimas
145.	Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas skystoje terpėje	28,00 €	+5€ kraujo paėmimas
146.	GLU (plz) Gliukozė plazmoje	4,00€	+5€ kraujo paėmimas
147.	GLU Gliukozė (kapiliarinė)	5,00€	+5€ kraujo paėmimas
148.	GLU Gliukozė plazmoje (2 mėginys po 2 val.)	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
149.	GLU Gliukozė serume (2 mėginys po 2 val.)	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
150.	GLU Gliukozė serume	4,00€	+5€ kraujo paėmimas
151.	HAV-IgM Hepatito A viruso IgM antikūnai	30,00 €	+5€ kraujo paėmimas
152.	HbA1c Glikozilintas hemoglobinas	10,00€	+5€ kraujo paėmimas
153.	HbsAg Hepatito B viruso pavirėsinis antigenas	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
154.	HCV RNR Hepatito C viruso (PGR metodu)	105,00 €	+5€ kraujo paėmimas
155.	He4 Kiaušidėių vėžio žymuo	39,00 €	+5€ kraujo

			paėmimas
156.	Helicobacter pylori Ag nustatymas iš išmatų	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
157.	Helicobacter pylori antikūnai	13,00 €	+5€ kraujo paėmimas
158.	Helicobacter pylori IgA antikūnai	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
159.	Helicobacter pylori IgG antikūnai	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
160.	Hepatitis A viruso antikūnai aHAV (Anti-HAV)	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
161.	Hepatitis B RnR nustatymas	81,00 €	+5€ kraujo paėmimas
162.	Hg Gyvsidabris	51,00 €	+5€ kraujo paėmimas
163.	HLA B27 Ag Žmogaus leukocitų I klasės antigeno ŽLA B27 nustatymas	58,00 €	+5€ kraujo paėmimas
164.	Homocisteinas	29,00 €	+5€ kraujo paėmimas
165.	iFOB Reakcija slaptam kraujavimui	10,00€	+5€ kraujo paėmimas
166.	IgA Imunoglobulinas A	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
167.	IgE Imunoglobulinas E	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
168.	IgG Imunoglobulinas G	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
169.	IgM Imunoglobulinas M	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
170.	Imunocitocheminis CINTecPLUS	81,00 €	+5€ kraujo paėmimas
171.	IP Fosforas	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
172.	iPTH Parathormonas (intaktinis)	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
173.	Išmatos kiekybiniam, išplėstiniam pasėliui (disbakteriozė)	32,00 €	+5€ kraujo paėmimas
174.	Išmatų diagnostinis pasėlis .	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
175.	Jodas (serume)	49,00	+5€

		€	kraujo paėmimas
176.	K Kalis	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
177.	Kirmėlių kiaušinėliai	9,00 €	+5€ kraujo paėmimas
178.	Koprograma	8,00 €	+5€ kraujo paėmimas
179.	Kortizolis rytinis	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
180.	Kortizolis vakarinis	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
181.	Laisvų androgenų indeksas LAI	5,00 €	+5€ kraujo paėmimas
182.	Laktatdehidrogenazė (LDH)	8,00 €	+5€ kraujo paėmimas
183.	LH Liuteinizuojantis hormonas	13,00 €	+5€ kraujo paėmimas
184.	Li Litis	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
185.	LIP Lipazė	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
186.	Lipidograma (mokama)	14,00 €	+5€ kraujo paėmimas
187.	Lytinius hormonus sujungiantis globulinas SHBG	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
188.	LL IgG antikūnai (Laimo boreliozė)	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
189.	LL IgM antikūnai (Laimo boreliozė)	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
190.	5 LPL paletė (Chlamydia trachomatis, Ureaplasma urealyticum/parvum, Mycoplasma genitalium/hominis)	62,00 €	+5€ kraujo paėmimas
191.	14 LPL paletė (Chlamydia trachomatis, Ureaplasma urealyticum/parvum, Mycoplasma genitalium/hominis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Gardnerella vaginalis, Atopobium vaginae, Candida albicans, Candida glabrata, Candida krusei, Candida parapsilosis, Candida tropicalis)	114,00 €	+5€ kraujo paėmimas
192.	LPI 7-ių sukėlėjų: Neisseria gonorrhoeae/Mycoplasma genitalium/Chlamydia trachomatis/Trichomonas vaginalis/Ureaplasma urealyticum/Ureaplasma parvum/Mycoplasma hominis DNR nustatymas NUOGRANDOS	70,00 €	+5€ kraujo paėmimas
193.	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 €	+5€ kraujo paėmimas

194.	Lpl Gonorėja	19,00 €	+5€ kraujo paėmimas
195.	Makroprolaktinas M-PRL	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
196.	Mg Magnis serume	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
197.	Mycobacterium tuberculosis TBC	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
198.	MTL Cholesterolis	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
199.	Na Natris	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
200.	Ni Nikelis	50,00 €	+5€ kraujo paėmimas
201.	P-AMYL Pankreatinė amilazė	8,00 €	+5€ kraujo paėmimas
202.	Pasėlis iš makšties dėl Beta hemolizinio streptokoko	19,00 €	+5€ kraujo paėmimas
203.	Pb Švinas	49,00 €	+5€ kraujo paėmimas
204.	PRG Progesteronas	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
205.	PRL Prolaktinas	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
206.	PSA Prostatos specifinis antigenas (serume)	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
207.	PT/INR Protrombino aktyvumas	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
208.	Pūliai	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
209.	Pūliai iš opos	11,00 €	+5€ kraujo paėmimas
210.	Pūliai iš pragulos	11,00 €	+5€ kraujo paėmimas
211.	Pūlingų eksudatų pasėlis	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
212.	RF Reumatoidinis faktorius kiekybinis	11,00 €	+5€ kraujo paėmimas
213.	Selenas	43,00	+5€

		€	kraujo paėmimas
214.	Sifilio antikūnai (Treponema pallidum) IgM/IgG	21,00 €	+5€ kraujo paėmimas
215.	Sifilio antikūnų nustatymas RPR testu	7,00 €	+5€ kraujo paėmimas
216.	Sifilio antikūnų nustatymas TPHA metodu (pusiau kickybinis)	13,00 €	+5€ kraujo paėmimas
217.	Skreplių pasėlis	25,00 €	+5€ kraujo paėmimas
218.	STH Somatotropinis hormonas	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
219.	Streptokoko A testas (2–7 metų vaikams)	0,00 €	+5€ kraujo paėmimas
220.	Šlapimo nuosėdų mikroskopija	8,00 €	+5€ kraujo paėmimas
221.	Šlapimo pasėlis	21,00 €	+5€ kraujo paėmimas
222.	T3 Trijodtironinas	18,00 €	+5€ kraujo paėmimas
223.	T4 Tiroksinas	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
224.	TBI Bilirubinas bendras	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
225.	TESTO Testosteronas	13,00 €	+5€ kraujo paėmimas
226.	TGL Trigliceridai	4,00 €	+5€ kraujo paėmimas
227.	Tiesioginis MTL Cholesterolis	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
228.	Tymų viruso IgG	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
229.	Tymų viruso IgM	22,00 €	+5€ kraujo paėmimas
230.	Toxocara canis IgG antikūnai	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
231.	Toxoplasma gondii IgG antikūnai ToxoG	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
232.	Toxoplasma gondii IgM antikūnai ToxoM	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
233.	TP Bendras baltymas	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
234.	Transferinas	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
235.	Trichinella spiralis IgG	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
236.	TT Troponinas	19,00 €	+5€ kraujo paėmimas
237.	TTH Tiotropinis hormonas (ŠG norma)	0,00 €	+5€ kraujo paėmimas
238.	TTH Tiotropinis hormonas	10,00 €	+5€ kraujo paėmimas
239.	UA Šlapimo rūgštis	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
240.	uALB(š) Mikroalbuminas šlapime	8,00 €	+5€ kraujo paėmimas
241.	UREA Šlapalas	6,00 €	+5€ kraujo paėmimas
242.	Varicella zoster viruso (vėjaraupių) IgG	26,00 €	+5€ kraujo

			paėmimas
243.	Varicella zoster viruso (vėjaraupių) IgM	29,00 €	+5€ kraujo paėmimas
244.	Vitaminas A (Retinolis)	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
245.	Vitaminas B1 (Tiaminas)	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
246.	Vitaminas B2 (Riboflavinai)	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
247.	Vitaminas B6 (Piridoksinas)	50,00 €	+5€ kraujo paėmimas
248.	Vitaminas C (Askorbo rūgštis)	75,00 €	+5€ kraujo paėmimas
249.	Vitaminas E (Tokoferolis)	48,00 €	+5€ kraujo paėmimas
250.	Vitaminas H (Biotinas)	48,00 €	+5€ kraujo paėmimas
251.	vitB12 Vitaminas B12	25,00 €	+5€ kraujo paėmimas
252.	VitD Vitaminas D (D2+D3)	16,00 €	+5€ kraujo paėmimas
253.	Zn Cinkas	17,00 €	+5€ kraujo paėmimas
254.	ŽIV antigeno nustatymas	15,00 €	+5€ kraujo paėmimas
255.	ŽIV kombinuotas (1/2 antikūnų ir p24 Ag antigeno nustatymas))	12,00 €	+5€ kraujo paėmimas
256.	ŽPV (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66) DNR (PGR metodu) (skysta terpė) Nr.:3341	55,00 €	+5€ kraujo paėmimas
257.	COVID-19 IgM antikūnai	20,00 €	+5€ kraujo paėmimas
258.	COVID-19 IgG antikūnai	21,00 €	+5€ kraujo paėmimas

KITOS PASLAUGOS

Eil. nr.	Paslaugos pavadinimas	Prisirašiusi ems	Neprisirašiusi ems
		E U R	
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 PASPI, prirašymo dokumentų tvarkymo mokestis	-	2,90 €
4.	ES skaitmeninio COVID pažymėjimo išdavimas	2,00 €	2,00 €