

**MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ IR TYRIMŲ, TEIKIAMŲ
KLINIKINĖJE DIAGNOSTIKOS LABORATORIJOJE, SĄRAŠAS IR KAINOS**

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	Kainos pagrindumas
<i>Hematologiniai ir bendraklinikiniai tyrimai</i>			
16001	Kapiliarinio kraujo paėmimas	3,00	¹⁾
16004	Veninio kraujo paėmimas	4,05	¹⁾
16005	Automatizuotas hematologinis kraujo tyrimas (ne mažiau kaip 5 dalių leukocitų diferenciacijos)	5,10	¹⁾
16006	Mikroskopinis retikulocitų tyrimas	2,50	¹⁾
16008	Trombocitų skaičiavimas (daž. tepinėlyje)	2,00	¹⁾
16012	Automatizuotas eritrocitų greičio (ENG) nustatymas	1,50	¹⁾
16013	Kraujo tepinėlio citomorfologinis tyrimas	4,00	¹⁾
16048	Automatizuotas juostelinis šlapimo tyrimas	4,00	¹⁾
16048-S	Automatizuotas juostelinis šlapimo tyrimas su	4,50	¹⁾
16054-1	Automatizuotas šlapimo nuosėdų tyrimas	3,00	¹⁾
16064	Išmatų tepinėlio mikroskopinis tyrimas	2,55	¹⁾
16066	Pirmuonių ir jų cistų nustatymas išmatose	1,50	¹⁾
16067	Kirminų kiaušinėlių nustatymas išmatose	2,55	¹⁾
16068	Kirminų kiaušinėlių nustatymas išmatose lipnios plėvelės	2,10	¹⁾
16077	Bendras skreplių tyrimas (fizinės savybės, natyvinio preparato mikroskopija, dažyto tepinėlio mikroskopija)	5,55	¹⁾
17041	Moters lyties organų išskyrių mikroskopija	6,00	¹⁾
17042	Vyro lyties organų išskyrių mikroskopija	6,00	¹⁾
16-13.95	Slapto kraujavimo testas išmatose iFOBT	3,40	²⁾

¹⁾ LR SAM 1996-03-26 įsakymas Nr. 178 "Dėl Valstybės ir savivaldybių remiamų asmens sveikatos paslaugų kainyno patvirtinimo", LR SAM 2024-04-09 raštas Nr. (1.1.20E-121)10-1315 "Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainų indeksavimo"

²⁾ Vilniaus rajono savivaldybės tarybos 2020-07-31 sprendimas T3-223 "Dėl VšĮ Vilniaus rajono centrinėje poliklinikoje atliekamų mokamų paslaugų kainų patvirtinimo"