



UAB "MANO ŠEIMOS GYDYTOJAS"

Įm. Kodas 141891594, N. Uosto g. 20-3, Klaipėda Tel. (8-46) 322 422

TVIRTINU
Direktorius
Lukas Radzevičius
2021-04-21

Įkainiai už mokamas paslaugas, kurių nedengia privalomojo sveikatos draudimo fondas, bei neprisiregistravusiems ir/ar neturintiems privalomojo sveikatos draudimo

1. PROFILAKTTINIAI PATIKRINIMAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
1101	Sveikatos tikrinimas vykstantiems į užsienį	10,00	
1102	Vairuotojų mėgėjų sveikatos tikrinimas	14,00	
1103	Vairuotojų mėgėjų sveikatos tikrinimas (jei išrašus iš Psichikos sveikatos ir Priklausomybės ligų centrų surenka įstaiga)	17,00	
1104	Sveikatos tikrinimas ginklui gauti (Forma Nr. 049/a)	35,00	
1105	Vairuotojų profesionalų sveikatos tikrinimas	19,50	
1106	Geležinkelio darbuotojų sveikatos tikrinimas	13,50	
1107	Profesinis darbuotojų sveikatos tikrinimas (LR SAM 2000-05-31 įsakymas Nr.301 (LR SAM 2014-12-22 įsakymo V-1393 redakcija)	10,70	
1108	Jūrininkų ir vidaus vandenų transporto specialistų bei motorinių pramoginių laivų ir kitų motorinių plaukiojimo priemonių laivavedžių (LR SAM 2000-05-31 įsakymas Nr.301 (LR SAM 2014-12-22 įsakymo V-1393 redakcija)	43,50	
1109	Pareigūnų - pagal Aprašo 1 priedo 1 ir 2 punktus; pareigūnų, kurie pagal pareigybės aprašymą patruliuoja, saugo asmenis, vykdo mobiliąsias palydas, konvojuoja - pagal Aprašo 1 priedo 1 punktą (LR SAM 2000-05-31 įsakymas Nr.301 (LR SAM 2015-12-23 įsakymo V-1500 redakcija)	50,00	
1110	Pareigūnų, kurie pagal pareigybės aprašymą vykdo organizuotas ginkluotas (specialiąsias) operacijas ne karo metu (LR SAM 2000-05-31 įsakymas Nr.301 (LR SAM 2015-12-23 įsakymo V-1500 redakcija)	54,00	
1111	Pareigūnų, kurie pagal pareigybės aprašymą atlieka objektų patikrą, kurios tikslas - aptikti, nustatyti ir neutralizuoti ginklus ir (ar) šaudmenis, sprogstamąsias medžiagas ir (ar) užtaisus - pagal Aprašo 2 priedo 8 punktą (LR SAM 2000-05-31 įsakymas Nr.301 (LR SAM 2015-12-23 įsakymo V-1500 redakcija)	66,00	
1112	Ugniagesių gelbetojų, dirbančių kvepuoti netinkamoje aplinkoje su autonominiu atvirojo kvėpavimo suslėgtu oru aparatu - pagal Aprašo 2 priedo 3 punktą	66,00	
1113	Narų, dirbančių po vandeniu su autonominiu atvirojo kvėpavimo suslėgtu oru aparatu - pagal Aprašo 2 priedo 5 punktą (LR SAM 2000-05-31 įsakymas Nr.301 (LR SAM 2015-12-23 įsakymo V-	62,00	
1114	Pareigūnų neeilinis sveikatos tikrinimas	7,50	

2. MEDICININIAI IŠRAŠAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Nepriregristravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1201	Rašytinė informacija (Forma Nr. 027/a) Išrašas iš medicininių dokumentų Formos Nr.027/a išdavimas vidaus tarnybos pareigūnams nemokamas	10,00	15,00
1202	Rašytinė informacija (Forma Nr. 046/a). Medicininis pažymėjimas	10,00	15,00
1203	Rašytinė informacija (Forma Nr.082/a), išskyrus nepilnamečius. Vykstančiojo į užsienį medicininė pažyma	10,00	15,00
1204	Rašytinė informacija (Forma Nr. 094/a). Medicininė pažyma dėl neatvykimo į darbą, užimtumo tarnybą.	10,00	
1205	Rašytinė informacija (Forma Nr. 086/a). Medicininė pažyma stojantiems į profesinio mokymo mokyklas	10,00	15,00
1206	Rašytinė informacija (Forma Nr. E213). Išsami medicininė išvada	50,00	60,00
1207	Vaiko sveikatos pažymėjimas E027-I	1,00	5,00
1208	Vaiko sveikatos pažymėjimas E027-II	1,00	5,00
1209	Vaiko sveikatos pažymėjimas E027-I (pakartotinai)	3,00	7,00
1210	Medicininį dokumentų ruošimas į draudimo įstaigą	10,00	15,00
1211	Sportuojančio ir užsiiminėjančio kūno kultūra sveikatos patikrinimo medicininė pažyma (Forma Nr. 068/a)	10,00	15,00

* **PASTABA:** Rašytinė informacija mokama remiantis 2011-05-20 LR SAM įsakymu Nr. V-506 "DĖL RAŠY TINĖS INFORMACIJOS, ĮSKAITANT IR KONFIDENCIALIĄ, APIE PACIENTĄ IR JAM SUTEIKTAS PASLAUGAS TEIKIMO IR ŠIOS PASLAUGOS APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO"

3. KITOS PASLAUGOS

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Nepriregristravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1302	Pediatro konsultacija (I-asis priėmimas)		35,00
1303	Pakartotina paciento (Šeimos ar Pediatro) konsultacija dėl tos pačios priežasties 1 mėnesio laikotarpyje		20,00
1304	Šeimos konsultacija neplanine tvarka	20,00	50,00
1305	Asmens medicininė knygelė (Forma Nr. 048/a)	3,00	3,00
1306	Skiepijimų pasas (Forma Nr. 063/a)	5,00	10,00
1307	Kopijavimas mažiau kaip 10 lapų	0,15 /1lapas	0,30/1lapas
1308	Kopijavimas daugiau kaip 10 lapų	0,10/1lapas	0,15/1lapas
1309	Sterilus šlapimo indelis	0,60	1,00
1310	Prirašymo dokumentų tvarkymas	0,30	
1311	Prirašymo dokumentų tvarkymas, jei asmuo pasirenka PASPĮ anksčiau nei po 6 mėn (nuotata netaikoma LR bendrojo lavinimo ir profesinių mokyklų moksleiviams bei aukštųjų ir aukštesniųjų mokyklų dieninių skyrių studentams studijų laikotarpiu anksčiau nei po 6 mėn. pasirenkantiems kitą PASPĮ.	3,00	
1320	Tarptautinis skiepų pasas	2,00	5,00

4. PROCEDŪROS

1312	Ausų plovimas be šeimos gydytojo paskyrimo	6,00	15,00
1313	Žaizdų perrišimas, pacientui pasirinkus brangesnę tvarsliaivą	2,00	8,00
1314	Vaistų leidimas be šeimos gydytojo paskyrimo į raumenis	2,00	3,00
1315	Vaistų leidimas be šeimos gydytojo paskyrimo į veną	4,00	5,50
1316	Lašinė į veną (išskyrus slaugytojo procedūras namuose ir/arba paskyrus gydytojui) (medikamentų kainos neįskaičiuotos)	4,50 / 1 vnt	
1317	Tuberkulino mėginys (Mantu reakcija) ne rizikos grupės asmenims	4,50	6,00
1318	EKG užrašymas		6,00
1319	Holterio monitoravimas	10,00	10,00

4. BEDRAKLINIKINIAI, IMUNOHEMATOLOGINIAI TYRIMAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprisiregistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1401	Bendras kraujo tyrimas	5,00	8,00
1402	Automatizuotas juostelinis šlapimo tyrimas	1,00	3,00
1403	Automatizuotas juostelinis šlapimo tyrimas (su įstaigos steriliu indeliu)	2,80	4,00
1404	ENG (eritrocitų nusėdimo greitis)	1,50	3,00
1405	Koprologinis tyrimas	3,00	4,50
1406	Kirminų kiaušinėlių (spalinių) nustatymas išmatose lipnios plėvelės metodu	3,00	4,50
1407	Kirminų kiaušinėlių nustatymas išmatų tepinėlyje	3,00	4,50
1408	Pirmuonių ir jų cistų nustatymas išmatose	3,00	4,50
1409	Slapto kraujavimo nustatymas išmatose (iFOBT)	4,50	6,00
1410	Slaptas kraujavimas išmatose (iFOBT) (programa)		
1411	Kraujo grupės pagal ABO sistemą ir rezus faktoriaus Rh(D) nustatymas	4,50	7,50
1412	Kraujo tepinėlio citomorfologinis tyrimas	4,50	7,50
1413	Moters lyties organų išskyrų mikroskopija	4,50	7,50
1414	Strep A testas (vaikai 2-7 metų)		4,50
1415	Strep A testas	2,50	5,00
1416	Skubus gripo testas	10,00	15,00
1417	Rh antikūniai	4,50	9,00

5. BIOCHEMINIAI TYRIMAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprisiregistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1501	Alaninaminotransferazė (ALAT, GPT)	4,50	6,00
1502	Aspartataminotransferazė (GOT, AST)	4,50	6,00
1503	Bilirubinas bendras	4,50	6,00
1504	Gamaglutamiltransferazė (GGT)	4,50	6,00
1505	Geležis	4,50	6,00
1506	Kalis	2,80	4,50
1507	Kreatininas	6,00	6,00
1508	Natris	2,80	4,50
1509	Šarminė fosfatazė	4,50	6,00
1510	Šlapalas	4,50	6,00
1511	Mikroalbuminas šlapime (diabetikams)	2,80	4,50
1512	Gliukozės tolerancijos mėginys	3,00	6,00
1513	Laisvas tiroksinas (FT4)	8,00	10,20
1514	Tirotropinas (TTH, TSH)	8,70	12,00
1515	Varis	8,00	11,00
1516	Insulinas	10,50	12,00
1517	Mikroalbuminas šlapime	4,50	6,00
1518	alfa amilazė	4,50	9,00
1519	Albuminas	4,50	9,00
1520	Antistreptolizinas-O (ASO)-kiekybinis tyrimas	7,50	10,50
1521	Baltymų frakcijų nustatymas elektroforezės būdu	7,50	10,50
1522	Bendras baltymas	4,50	7,50
1523	Bilirubinas tiesioginis	4,50	7,50
1524	C reaktyvusis baltymas (CRB) (skubus)	5,00	10,50
1525	C reaktyvusis baltymas (CRB) (lėtinės ligos, neskubus)		6,00
1526	Cholesterolis	1,50	4,50
1527	Chloras	4,50	7,50
1528	MTL (β) cholesterolis	2,70	6,00
1529	Trigliceridai	1,80	5,00

1530	DTL (α) cholesterolis	2,00	5,20
1531	Feritinas	7,50	10,50
1532	Fosforas	4,50	7,50
1533	Glikozilintas hemoglobinas (PROGRAMA)		
1534	Glikozilintas hemoglobinas (HbA1c)	10,50	13,10
1535	Gliukozė	3,00	5,00
1536	Gliukozė serume (po 2 val.) (GTT)	3,00	6,00
1537	Kalcis bendras	4,50	7,50
1538	Kalcis jonizuotas	4,50	7,50
1539	p-amilazė	8,00	11,00
1540	Kreatinkinazė (CK)	9,00	12,00
1541	Magnis	4,50	7,50
1542	LDH (Laktatdehidrogenazė)	4,50	7,50
1543	Lipazė	3,50	5,00
1544	Branduolio antigenų antikūnų nustatymas (ANA)	10,20	15,00
1545	Antineutrofiliniai citoplazminiai antikūnai (ANCA)	10,80	16,00
1546	Reumatoidinis faktorius (RF) - kiekybinis tyrimas	7,50	10,50
1547	Šlapimo rūgštis	4,50	7,50
1548	Transferinas	13,00	16,00
1549	ŽIV tyrimas	4,30	6,20
1550	Lipidograma+gliukozė (pagal programa)		
1551	Lipidograma	8,00	11,00
1552	Vitaminas B12	21,00	36,00
1553	C peptidas	11,50	14,50
1554	Litis (Li)	5,50	8,30
1555	Ciklinio citrulinizuoto peptido antikūnai (anti-CCP)	12,50	14,00
1556	D-dimerai	19,00	25,00
1557	Išmatų pasėlis	24,00	29,00
1558	Bendro šlapimo mikroskopija	5,40	7,20
1559	Folinė rūgštis	24,50	28,70
1560	Valproinė rūgštis	18,70	24,00
1561	Adrenokortikotropinis hormonas (AKTH)	13,50	17,40
1562	Antimiulerinis hormonas AMH	42,00	53,00
1563	NT-proBNP (natriuretinis peptidas)	35,00	42,00

6. KRAUJO KREŠĖJIMO RODIKLIAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprireistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1601	Aktyvintas dalinis tromboplastino laikas (ADTL), SPA, INR (prieš operaciją)		15,00
1602	Aktyvintas dalinis tromboplastino laikas (ADTL, DATL, APTT)	6,00	8,70
1603	Protrombino laiko tyrimas (SPA, INR) (12 kartų/metus)		
1604	Protrombino laiko tyrimas (SPA, INR)	7,50	10,20
1605	Fibrinogenas	5,20	8,50
1606	Troponinas I	17,40	20,00

7. IMUNOFERMENTINIAI TYRIMAI HORMONŲ TYRIMAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprireistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1701	Laisvas trijodtironinas (LT3)	10,20	12,00
1702	Skydliaukės peroksidazės antikūnai (ATPO)	12,00	13,50
1703	Tiroglobulinas	12,00	13,50
1704	Trijodtironinas (T3)	12,00	13,50

1705	Estradiolis (E2)	12,00	13,50
1706	Folikulus stimuliuojantis hormonas (FSH)	10,20	12,00
1707	Kortizolis	10,20	12,00
1708	Chorioninis gonadotropinas (HCG)	13,50	15,00
1709	Liuteinizuojantis hormonas (LH)	12,00	13,50
1710	Parathormonas (PTH)	13,50	15,00
1711	Progesteronas (PG)	12,00	13,50
1712	Prolaktinas (PRL)	12,00	13,50
1713	Testosteronas	12,00	13,50
1714	Lytinius hormonus surišantis globulinas (SHBG)	12,00	15,00
1715	Dehidroepiandrosteronas (DHEA-SO4)	8,30	10,50

8. VĖŽINIAI ŽYMENYS

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprireistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1801	CEA (carcinoembrioninis antigenas)	12,00	15,00
1802	Laisvas PSA	10,20	13,50
1803	Prostatos specifinis antigenas (PSA)	12,00	14,50
1804	Navikų polipeptido specifinis antigenas (TPS)	35,00	45,00
1805	Vėžio žymuo AFP (alfa fetoproteinas)	13,50	15,00
1806	CA 125 (kiaušidžių vėžio žymuo)	13,50	15,00
1807	CA 15-3 (krūtų vėžio žymuo)	15,00	16,00
1808	CA 19-9 (kasos vėžio žymuo)	13,50	15,00
1809	HE4+CA125	39,00	45,00
1810	CA 72-4 (skrandžio vėžio žymuo)	14,00	15,50
1811	S100 (melnomos metastazių žymuo)	22,00	25,00

9. KITI IMUNOFERMENTINIAI TYRIMAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprireistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
1901	Imunoglobulinai A (IgA)	13,50	15,00
1902	Imunoglobulinai G (IgG)	13,50	15,00
1903	Imunoglobulinai M (IgM)	13,50	15,00
1904	Kaulų apykaitos žymuo Osteokalcinas N-MID	22,00	25,00
1905	Kaulų rezorbcijos žymuo beta kryžminės jungtys (β CrossLaps)	22,00	25,00
1906	P1NP (bendrasis prokolageno tipo propeptidas)	19,00	20,50
1907	Prenatalinės rizikos įvertinimas 1-ame arba 2-ame nėštumo trimestre	48,00	50,00
1908	Vitaminas D bendras	25,00	29,00
1909	Imunoglobulinai E (IgE)	8,00	11,00
1910	COVID-19 IgG nustatymas	18,00	21,00
1911	COVID-19 IgM nustatymas	18,00	21,00
1912	Greitasis COVID-19 antigeno testas	18,00	21,00
1913	Anti-S SARS-CoV-2 (koronaviruso) antikūnų nustatymas (kiekybiniai)	20,00	22,00
1914	Anti-RBD SARS-CoV-2 (koronaviruso) IgG antikūnai (kiekybiniai)	20,00	22,00
1915	Anti-SARS-CoV-2 (koronaviruso) IgM/IgG antikūnai (kokybinis)	20,00	22,00

10. INFEKGINIAI ŽYMENYS

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprisiregistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
11001	Boreliozės (Laimo ligos) IgG antikūnai	12,00	13,50
11002	Boreliozės (Laimo ligos) IgM antikūnai	12,00	13,50
11003	Chlamydia pneumoniae IgG	12,00	13,50
11004	Chlamydia pneumoniae IgM	15,00	17,00
11005	Citomegalo viruso (CMV) IgG	13,50	15,00
11006	Citomegalo viruso (CMV) IgM	13,50	15,00
11007	Erkinis encefalitas IgG	13,50	15,00
11008	Erkinis encefalitas IgM	13,50	15,00
11009	Helicobacter pylori IgG	12,00	13,50
11010	Hepatito A bendrų antikūnų nustatymas	17,00	18,00
11011	Hepatito B viruso (HBV) HBcor antikūnai	12,00	13,50
11012	Hepatito B viruso (HBV) HBsAg antigenas	7,50	9,00
11013	Hepatito B viruso (HBV) HBs antikūnai	7,50	9,00
11014	Hepatito C viruso (HCV) antikūnai	12,00	13,50
11015	Mycoplasma pneumoniae IgG	15,00	17,00
11016	Mycoplasma pneumoniae IgM	15,00	17,00
11017	RPR reakcija (nėščiosios)		
11018	RPR reakcija	4,50	5,90
11019	ŽIV SU SERTIFIKATU (galiojantis Rusijos Federacijoje)	10,50	15,00
11020	Žmogaus imunodeficito viruso 1/2 (ŽIV 1/2) antikūnai	9,00	10,50
11021	Toxoplasma gondii IgG antikūnai	12,00	13,50
11022	Toxoplasma gondii IgM	12,00	13,50
11023	Herpes Simplex virusas (SV1/2) (PGR)	13,50	17,80
11024	TPHA-kokybinė hemaglutinacijos reakcija su Treponema pallidum antigenų	9,00	9,00
11025	Pneumokoko IgG	10,50	12,50
11026	Pneumokoko IgM	10,50	12,50
11027	Varicella zoster (vėjaraupiai) IgG nustatymas	9,50	11,50
11028	Varicella zoster (vėjaraupiai) IgM nustatymas	11,50	13,50
11029	Raudonukės viruso IgG nustatymas	10,50	12,50
11030	Raudonukės IgM	12,50	14,50
11031	Bendras IgE	12,00	13,50
11032	Bendras IgE (kartu atliekant specifinių alergenų tyrimą)	13,50	15,00
11033	Įkvepiamųjų alergenų specifinių IgE nustatymas (20 specifiku)	46,50	55,00
11034	Įkvepiamųjų alergenų specifinių IgE nustatymas (36 specifiku)	64,00	70,00
11035	Maisto alergenų specifinių IgE nustatymas (20 specifiku)	55,50	62,00
11036	Maisto alergenų specifinių IgE nustatymas (36 specifiku)	65,00	70,00
11037	Mišrių alergenų specifinių IgE nustatymas (20 specifiku)	56,00	62,00
11038	Mišrių alergenų specifinių IgE nustatymas (27 specifiku)	58,00	65,00
11039	Mišrių alergenų specifinių IgE nustatymas (36 specifiku)	70,00	76,00
11040	Vabzdžių nuodų rinkinys	35,00	42,00
11041	Vaikams alergenų specifinių IgE nustatymas (20 specifiku)	56,00	62,00
11042	ŽIV Greitas testas		
11043	Tymai IgG	13,00	
11044	Tymai IgM	13,00	
11045	Antikūnai prieš raumenims specifinę tirozinkinazę (anti-MuSK)	38,00	45,00

11. MIKROBIOLOGINIAI TYRIMAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprisiregistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
11101	Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakterijai nustatyti (SKATINAMOJI)		
11102	Šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakterijai nustatyti	18,00	25,00

12. CITOLOGINIAI TYRIMAI

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprisiregistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
11201	Gimdos kaklelio citologinio tepinėlis (PROGRAMA)		
11202	Gimdos kaklelio citologinis tepinėlis	12,00	15,00
11203	Skystų terpių gimdos kaklelio citologinis tyrimas (su terpe)	17,00	20,00
11204	Gimdos kaklelio citologinis tyrimas skystoje terpėje (PROGRAMA)	12,00	

13. VAKCINOS

Kodas	Paslaugos pavadinimas	Kaina, Eur	
		Prisiregistravus įstaigoje bei turint privalomąjį sveikatos draudimą	Neprisiregistravus įstaigoje ir/ar neturint privalomojo sveikatos draudimo
11401	Erkinio encefalito vakcina TICOVAC 0,5	32,00	38,00
11402	Erkinio encefalito vakcina TICOVAC 0,25	29,00	35,00
11403	Vakcina nuo vėjaraupių VARILIX	50,00	56,00
11405	Žmogaus papilomos viruso vakcina CERVARIX	130,00	135,00
11406	Pneumokokinė vakcina PNEUMO 23	42,00	49,00
11407	Pneumokokinė vakcina PREVENAR 13	75,00	85,00
11408	Vakcina nuo gripo VAXIGRIP TETRA	18,00	19,00
11409	Vakcina BEXERO	100,00	105,00
11410	Vakcina PRIORIX	35,00	40,00
11411	Vakcina nuo gripo FLUARIX TETRO	16,00	18,00
11412	Vakciną "GARDASIL 9" nuo ŽPV	130,00	135,00
11413	Vakcina Engerix suaugusiems (Hepatitis B)	29,00	33,00

