

ЛЕЧЕНИЕ, входящее в стоимость путёвки

| № п/п | Наименование процедуры или вида лечения | Кол-во процедур в зависимости от длительности курса, дней | | | | | |
|---|---|--|-----|-------|-------|-------|-------|
| | | 5-7 | 8-9 | 10-13 | 14-16 | 17-19 | 20-21 |
| 1. | Одна из процедур бальнео, грязелечения или гидротерапии (по показаниям) | | | | | | |
| 1.1 | Ванны или | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 1.2 | Души | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 1.3 | Грязи сапропелевые | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 2. | Один из видов массажа (по показаниям) | | | | | | |
| 2.1 | Массаж ручной (1 зона), механический массаж, гидромассаж (автомат.) | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3. | Одна – две процедуры местного воздействия (по показаниям) | | | | | | |
| 3.1 | Магнитотерапия | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.2 | ДМВ-терапия | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.3 | СМТ-терапия | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.4 | УВЧ-терапия | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.5 | Электросон | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.6 | Ультразвуковая терапия | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.7 | Электрофорез | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.8 | Парафино-озокеритовые аппликации | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.9 | КВЧ-терапия | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.10 | Светолечение(биофотон), кроме косметического | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.11 | Дарсонвализация | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 3.12 | УФО (местное) | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 4. | Ингаляции по показаниям | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 5. | ЛФК или механотерапия | - | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 6. | Фитоотвар | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 7. | Ароматерапия или спелеотерапия | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 8. | Сауна инфракрасная | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9. | Психорелаксация | 4 | | | | | |
| 10. | Диетотерапия | По показаниям номер диеты на весь курс лечения | | | | | |
| 11. | Питьё минеральной воды | На весь курс | | | | | |
| 12. | Осмотр лечащим врачом-терапевтом | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. | Осмотр зубным врачом | по показаниям | | | | | |
| 14. | Терренкур | по назначению врача | | | | | |
| 15. | Консультация отоларинголога, невролога, эндокринолога, гинеколога | *по острым показаниям | | | | | |
| 16. | Медикаментозная терапия | * По показаниям в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения РБ | | | | | |
| 17. | ЭКГ | *по показаниям | | | | | |
| 18. | Лабораторная диагностика (общий анализ крови, общий анализ мочи, глюкоза крови) | *по показаниям | | | | | |
| * -индивидуальный подход к назначению процедур | | | | | | | |

В путевке до 5 дней бесплатное лечение не предоставляется.

*при обострении имеющегося заболевания и для детей, пострадавших от последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

При необходимости оформления санаторно-курортной карты при приобретении путёвки непосредственно в санатории и по желанию пациента возможно проведение диагностического обследования, а также прохождение сверх установленного количества процедур за дополнительную оплату.