|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование процедуры или вида лечения** | **Кол-во процедур в зависимости от длительности курса,  дней** | | | | | |
| **до 7** | **10-12** | **14-16** | **17-18** | **19-21** | **24-26** |
| **1.** | **Одна  из  процедур  бальнео- или гидротерапии   (по показаниям)** | | | | | | |
| 1.1 | Ванны  или | + | 4 | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 1.2 | Души | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| **2.** | **Один  из  видов  массажа   (по показаниям)** | | | | | | |
| 2.1 | Массаж ручной (1 зона), механический массаж, гидромассаж (автомат.) | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| **3.** | **Одна – две  процедуры  местного воздействия   (по  показаниям)** | | | | | | |
| 3.1 | Магнитотерапия | + | ~~4~~ | 5 |  | 8 | 10 |
| 3.2 | ДМВ-терапия | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.3 | СМТ-терапия | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.4 | УВЧ-терапия | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.5 | Электросон | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.6 | Ультразвуковая терапия | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.7 | Электрофорез | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.8 | Парафино-озокеритовые аппликации | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.9 | КВЧ-терапия | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.10 | Светолечение(биоптрон), кроме косметического | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.11 | Дарсонвализация | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 3.12 | УФО (местное) | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 4. | Ингаляции  по  показаниям | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 5. | ЛФК или механотерапия | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 6. | Фитоотвар | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 7. | Ароматерапия  или  спелеотерапия | + | ~~4~~ | 5 | 8 | 8 | 10 |
| 8. | Психорелаксация | 4 | | | | | |
| 9. | Диетотерапия | По показаниям номер диеты на весь курс лечения | | | | | |
| 10 | Питьё  минеральной  воды | На  весь  курс | | | | | |
| 11 | Осмотр  лечащим врачом-терапевтом | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Осмотр  зубным  врачом | по показаниям | | | | | |
| 13 | Терренкур | по назначению врача | | | | | |
| 14 | Консультация отоларинголога, невролога, эндокринолога, гинеколога | \*по острым показаниям | | | | | |
| 15 | Медикаментозная терапия | \*  По  показаниям в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения РБ | | | | | |
| 16 | ЭКГ | \*по показаниям | | | | | |
| 17 | Лабораторная диагностика (общий анализ крови, общий анализ мочи, глюкоза крови) | \*по показаниям | | | | | |
| \* ˮ+ˮ - индивидуальный подход к назначению процедур | | | | | | | |

***Санаторий «Ченки»  
Перечень лечебно-диагностических и оздоровительных процедур, входящих в стоимость путёвки***

**При заезде необходимо иметь при себе санаторно-курортную карту**

(или выписку из медицинских документов) с давностью анализов не более

1 месяца (РФО – не более 1 года, осмотр гинеколога – не более 1 года).

В случае отсутствия данных анализа крови, мочи, ЭКГ или с истекшими сроками (более 1 месяца),

осмотра гинеколога (более 1 года) прохождение обследования будет производиться в санатории на платной основе.