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

|  |  |
| --- | --- |
| **Процедура** | **Продолжительность отдыха в днях** |
| **5 и менее** | **6-7** | **8-9** | **10-11** | **12-13** | **14-15** | **16-17** | **18-19** | **20-21** | **22-23** | **24-25** |
| **1. Диетотерапия** | Ежедневно |
| **2. Осмотр лечащим  врачом** | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| **3. Бальнеотерапия (минерально- жемчужная ванна или циркулярный душ или восходящий душ)** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **4. Теплолечение (парафин-озокерит)** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **5. Массаж ручной (1 зона)** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **6. Электролечение (2 вида через день)** |
| 6.1. Магнитотерапия | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.2. СМТ-терапия | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.3. ДДТ-терапия | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.4. Электрофорез | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.5. УВЧ-терапия | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.6. КВЧ-терапия | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.7. УЗ-терапия | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.8. Дарсонвализация | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.9. Ультратонотерапия | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.10. УФО (местное) | 1 | 2 | 3 | 3-4 | 4-5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 6.11. Светолечение (Биоптрон, кроме косметического) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **7. Ингаляции** | По показаниям |
| **8. Ароматерапия** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **9. Фитосбор** | Ежедневно, кроме субботы и воскресенья |
| **10. Лечебная физкультура** | Ежедневно, кроме воскресенья |
| **11. Минеральная вода** | Ежедневно |
| **12. Терренкур** | Ежедневно |
| **13. Общий анализ крови, общий анализ мочи** | \*По показаниям |
| **14. Медикаментозная терапия** | \*По показаниям в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения РБ |
| **15. ЭКГ** | \*По показаниям |
| **16. Лечение неотложных  состояний** | По показаниям |
| **17. Микроклизмы (масляная, лекарственная, смешанная)** | По показаниям |
| **18. Кишечные промывания** | По показаниям |
| **19. Осмотр стоматолога** | Первичный приём и лечение острой боли – бесплатно; плановое лечение — платно |
| \*«+» — индивидуальный подход к назначению процедур |