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

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование процедуры или вида лечения** | **Продолжительность курса лечения и количества предоставляемых процедур** |
| **10-12 дней** | **14-16 дней** | **20-21 день** |
| **Прием лечащим врачом** | 3 | 4 | 5 |
| **Консультация врача психотерапевта** | По назначению лечащего врача |
| **Консультация узких специалистов** | По показаниям |
| **Диагностические методы** |
| **Общий анализ крови,****общий анализ мочи,****сахар крови, холестерин, ЭКГ** | По показаниям и назначению лечащего врача или при отсутствии санаторно-курортной карты (платно)  |
| При отсутствии санаторно-курортной карты обязательное исследование на неинвазийной аппаратуре (платно) |
| **Лечебно-реабилитационные услуги** |
| **Минеральная ванна** | 4-5 | 6-7 | 8-9 |
| **Электросветолечение:** одна из видов процедур по показаниям | 4-5 | 6-7 | 8-9 |
| **Массаж ручной:**одна массажная зона по профилю кардиология | 4-5 | 6-7 | 8-9 |
| **Парафиноозокерит:** аппликация на одну зону | 4-5 | 6-7 | 8-9 |
| **Спелиотерапия или ингаляции:**при заболеваниях органов дыхания или по показаниям | 4-5 | 6-7 | 8-9 |
| **Микроклизмы:** при заболеваниях желудочно-кишечного тракта или по показаниям | 4-5 | 6-7 | 8-9 |
| **Фитотерапия** | 8-10 | 10-12 | 15 |
| **Питье минеральной воды** | По назначению лечащего врача - ежедневно |
| **Терренкур** | По назначению лечащего врача - ежедневно |
| **ЛФК:**по назначению лечащего врача | 8-10 | 10-12 | 15-18 |
| **Диетотерапия** | По назначения № диеты в течение всего курса лечения |
| **Медикаментозное лечение:** по назначению лечащего или дежурного врача | В соответствии с действующими нормативными актами МЗ РБ |
| **Лечение зубов** | При наличии острой боли |