### Санаторий «Нарочь»Перечень лечебно-диагностических и оздоровительных процедур, входящих в 1.Санаторно- курортная путёвка «Классическая»

##### **(перечень общеукрепляющих процедур, без принадлежности к какому-либо профилю) от 5 дней и более, лечение, входящее в стоимость путёвки:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Процедура*** | ***Продолжительность отдыха в ночах*** |
| ***5 ночей*** | ***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** | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| **3. Бальнеотерапия**(*минерально- жемчужная ванна,циркулярный душ, восходящий душ*)**— 1 вид** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **4. Теплолечение***(парафин-озокерит, грязевая аппликация местная)***— 1 вид по показаниям** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **5. Массаж ручной (1 зона) *или* механический массаж (1 вид)***по назначению врача* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **6. Электролечение (1-2 вида)***по назначению врача* |
| 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. Лазеротерапия *по показаниям* | 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. Криотерапия местная** (по показаниям) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **8. Ингаляции** *( при наличии показаний по основному заболеванию «Болезни органов дыхания»)* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **9. Галотерапия (спелеотерапия)** *(при наличии  показаний по основному заболеванию «Болезни органов дыхания»)* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **10. Микроклизмы** *(масляная, лекарственная, смешанная)* | При наличии показаний по основному заболеванию |
| **11. Очистительная клизма** | \*По показаниям |
| **12. Фитосбор** | Ежедневно, кроме субботы и воскресенья |
| **13. Лечебная физкультура** *(лечебная гимнастика, механотерапия, дыхательная гимнастика)* | Ежедневно, кроме воскресенья, по назначению врача |
| **14. Минеральная вода** | Ежедневно, по назначению врача |
| **15. Терренкур** | Ежедневно, по назначению врача |
| **16.** **Климатотерапия***(аэротерапия, гелиотерапия, талассотерапия)* | Ежедневно |
| **17. Общий анализ крови, общий анализ мочи** | \*По показаниям |
| **18. Пульсоксиметрия** | \*По показаниям |
| **19. Пикфлоуметрия** |  \*По показаниям |
| **20. Медикаментозная терапия** | \*По показаниям в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения РБ |
| **21. ЭКГ** | \*По показаниям |
| **22. Лечение неотложных  состояний** | По показаниям |
| **23. Осмотр стоматолога** | Первичный приём и лечение острой боли – бесплатно; плановое лечение — платно |
| **24. Консультация специалиста косметического кабинета** | Подбор процедур(процедуры на платной основе) |
| \*по показаниям- при наличии показаний по основному заболеванию |