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

| **№ п/п** | **Наименование медицинских услуг (процедур)** | **Условия предоставления услуг (процедур)** | **Количество процедур по сроку путевки с лечением** |
| --- | --- | --- | --- |
| **11/10(дней / ночей)** | **13/12(дней / ночей)** | **15/14(дней / ночей)** | **22/21(дней / ночей)** |
| ОСМОТР ВРАЧА |
| 1.               | Врач-терапевт | Посещения в течение срока лечения | **2** | **3** | **4** | **6** |
| 2.               | Врач-стоматолог | По показаниям, в случаях обострения имеющегося заболевания и экстренных случаях по назначению лечащего врача, в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь |
| 3.               | Врач-психотерапевт |
| 4.               | Диагностические исследования (ЭКГ, УЗИ, спирография, ОАК, ОАМ) |
| 5.               | Медикаментозная терапия |
| ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ УСЛУГИ |
| 1.       | Лечебная физкультура | 1 вид процедур в течение всего курса |
| 2.       | Лечебный массаж:- ручной- механический | 1 вид массажа – по показаниям | **4** | **5** | **6** | **9** |
| 3.       | Бальнеолечение (ванны минеральные или вихревые пресные) | По показаниям 1 вид процедур | **4** | **5** | **6** | **9** |
| 4.       | Питьевое лечение минеральной водой | По показаниям в течение всего курса |
| 5.       | Бассейн | По показаниям ежедневно в течение всего курса |
| 6.       | Фиточай | По показаниям 1 вид сбора | **4** | **5** | **6** | **9** |
| 7.       | Кислородотерапия | По показаниям | **4** | **5** | **6** | **9** |
| 8.       | Диетотерапия | По показаниям номер диеты, ежедневно в течение всего курса |
| 9.       | Ингаляции | По показаниям, не более одного вида процедур | **4** | **5** | **6** | **9** |
| 10.            | Электросвето-лечение | По показаниям, не более2-х видов процедур | **4** | **5** | **6** | **9** |
| 11.            | Ароматерапия и аудио-релаксационная терапия | По показаниям | **4** | **5** | **6** | **9** |
| 12.            | Теплолечение | По показаниям | **4** | **5** | **6** | **9** |

**ПРИМЕЧАНИЕ**

**к перечню услуг, предоставляемых по путевке:**

1.Обязательный план обследования до прибытия в санаторий:

флюорография;

электрокардиограмма;

заключение врача – гинеколога (для женщин);

обменная карта (для беременных);

заключение врача-психиатра при наличии в анамнезе психических расстройств;

медицинская справка о состоянии здоровья (форма 1 здр/у-10) или выписка из медицинских документов (форма 1 мед/у-10) с заключением о нуждаемости в санаторно-курортном лечении или санаторно-курортная карта;

для детей – наличие справки об отсутствии контактов с инфекционными больными.

При наличии сопутствующих заболеваний (урологических, кожи, крови, глаз и других) в медицинской справке указывается заключение соответствующих врачей-специалистов.