|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **ПЕРЕЧЕНЬ И КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | **ВХОДЯЩИХ В ПУТЕВКУ СОГЛАСНО ПРОГРАММЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | **«ГИНЕКОЛОГИЯ»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | Количество дней в путевке | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № П/П | | | | | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЦЕДУР** | | | | | | | | **10** | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | **16** | | | | | | | | **18** | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **ОБСЛЕДОВАНИЕ** | | | | | | | | Количество процедур на курс лечения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | ЭКГ | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ МАЗОК НА ФЛОРУ | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | ТЕСТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ (по показаниям) | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | АНАЛИЗ КРОВИ НА САХАР (по показаниям) | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | КОЛЬПОСКОПИЯ | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | РРС или ФГС (по показаниям) | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ\_СПЕЦИАЛИСТОВ (при наличии показаний) | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА | | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| **13** | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ СТОМАТОЛОГА | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **14** | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ДЕЖУРНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА | | | | | | | | Круглосуточно на время пребывания в санатории | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **ЛЕЧЕНИЕ** | | | | | | | | **10** | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | **16** | | | | | | | | **18** | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | ГРЯЗЕВЫЕ АППЛИКАЦИИ (ОБЩИЕ ИЛИ МЕСТНЫЕ) | | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | ТАМПОНЫ ВАГИНАЛЬНЫЕ | | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | ТАМПОНЫ РЕКТАЛЬНЫЕ | | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (рапные или жемчужные ванны или ванны на основе натуральных концентратов научного центра SPITZNER Германия) | | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | ВОСХОДЯЩИЙ ДУШ | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | ВЛАГАЛИЩНОЕ ОРОШЕНИЕ | | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | ФИЗИОТЕРАПИЯ (один из 11 видов) | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | МЕСТНОЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ (лекарственный тампон и др., по показаниям) | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | ТЕРРЕНКУР | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЯ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ, В Т.Ч. КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ | | | | | | | | ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **ОБЩЕОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | ОРОШЕНИЕ ДЕСЕН | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | ИНГАЛЯЦИИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | АППЛИКАЦИИ НА ДЕСНА (по назначению стоматолога) | | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 9 | | | | | | | 10 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | СОЛЯНАЯ ПЕЩЕРА (ГАЛОТЕРАПИЯ) | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ(1 пробно) | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | МАССАЖ 1,5 ЕДИНИЦЫ 15 МИНУТ | | | | | | | | 7 | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 11 | | | | | | | 12 | | | | | | | | 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | ПИТЬЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ 3 РАЗА В ДЕНЬ ( по назначению лечащего врача) | | | | | | | | 30-33 | | | | | | | 36-39 | | | | | | | | | 42-45 | | | | | | | | 48-51 | | | | | | | | 54-57 | | | | | | | 60-63 | | | | | | | | 62-66 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПЛАТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ МАССАЖ | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | СТОУН - ТЕРАПИЯ | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | ПРОФИЛАКТОР ЕВМИНОВА | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИЯ | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | ТРЕНАЖЕРЫ ПАРК - ЛЭНД (укрепление мышц тазового дна) | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | ЛИМФОДРЕНАЖ | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | ФАНГО-МИНЕРАЛЬНАЯ ГРЯЗЬ (по показаниям) | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | КИСЛОРОДНАЯ ПЕНКА | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **ПЕРЕЧЕНЬ И КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **ВХОДЯЩИХ В ПУТЕВКУ СОГЛАСНО ПРОГРАММЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **«ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО — КИШЕЧНОГО ТРАКТА»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | **Количество дней в путевке** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ П/П** | | | | | | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЦЕДУР** | | | | | | | | | **10** | | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | **16** | | | | | | | **18** | | | | | | | | **20** | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ОБСЛЕДОВАНИЕ** | | | | | | | | | Количество процедур на курс лечения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ЭКГ | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ МАЗОК НА ФЛОРУ | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ( по показаниям) | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | АНАЛИЗ КРОВИ НА САХАР ( по показаниям) | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | УЗИ ГБС | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | РРС ИЛИ ФГС ( по показаниям) | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ ГИНЕКОЛОГА | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ СТОМАТОЛОГА | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | 3 | | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ДЕЖУРНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА | | | | | | | | | Круглосуточно на время пребывания в санатории | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ЛЕЧЕНИЕ** | | | | | | | | | **10** | | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | **16** | | | | | | **18** | | | | | | | | | **20** | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ДИЕТОТЕРАПИЯ РАЦИОН 1 | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ГРЯЗЕВЫЕ АППЛИКАЦИИ (ОБЩИЕ ИЛИ МЕСТНЫЕ) | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | 7 | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (рапные, жемчужные или ванны на основе натуральных концентратов научного центра Spitzner Германия) | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | 7 | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ВОСХОДЯЩИЙ ДУШ | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | 14 | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | ФИЗИОТЕРАПИЯ (один из 11 видов) | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | 14 | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | 14 | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ТЕРРЕНКУР | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЯ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ, В Т.Ч. КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ | | | | | | | | | ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ОБЩЕОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ОРОШЕНИЕ ДЕСЕН | | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | 12 | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ИНГАЛЯЦИИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ | | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | 12 | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | МАССАЖ НЕ БОЛЕЕ 1,5 ЕДИНИЦЫ 15 МИНУТ | | | | | | | | | 7 | | | | | | | 8 | | | | | | | | | | 9 | | | | | 10 | | | | | | | | 11 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | 13 | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | АППЛИКАЦИИ НА ДЕСНА  ( после консультации стоматолога) | | | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | 6 | | | | | 7 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | | 10 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | СОЛЯНАЯ ПЕЩЕРА (ГАЛОТЕРАПИЯ) | | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | 12 | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ ( 1 пробно) | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ПИТЬЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ 3 раза в день ( при назначении лечащего врача) | | | | | | | | | 30-33 | | | | | | | 36-39 | | | | | | | | | | 42-45 | | | | | 48-51 | | | | | | | | 54-57 | | | | | | | | | 60-63 | | | | | | | 62-66 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПЛАТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | СТОУН ТЕРАПИЯ | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИЯ | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ПРОФИЛАКТОР ЕВМИНОВА | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ТРЕНАЖЕРЫ ПАРК ЛЭНД | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ЛИМФОДРЕНАЖ | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | ФАНГО-МИНЕРАЛЬНАЯ ГРЯЗЬ по показаниям | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | КИСЛОРОДНАЯ ПЕНКА | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ПЕРЕЧЕНЬ И КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ВХОДЯЩИХ В ПУТЕВКУ СОГЛАСНО ПРОГРАММЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **«ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ (ПСОРИАЗ)»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | **Количество дней в путевке** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ П/П** | | | | | | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЦЕДУР** | | | | | | | | **10** | | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | **16** | | | | | | | | **18** | | | | | | | | **20** | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ОБСЛЕДОВАНИЕ** | | | | | | | | Количество процедур на курс лечения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ЭКГ | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ МАЗОК НА ФЛОРУ | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ — ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС (по показаниям) | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | АНАЛИЗ КРОВИ НА САХАР (по показаниям) | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | РРС ИЛИ ФГС (по показаниям) | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ  ( при наличии показаний) | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ ГИНЕКОЛОГА | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ СТОМАТОЛОГА | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ДЕЖУРНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА | | | | | | | | КРУГЛОСУТОЧНО НА ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ В САНАТОРИИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ЛЕЧЕНИЕ** | | | | | | | | **10** | | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | **16** | | | | | | | | **18** | | | | | | | | **20** | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ГРЯЗЕВЫЕ АППЛИКАЦИИ ( ОБЩИЕ И МЕСТНЫЕ)) | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (рапные,жемчужная или дерматологические ванны на основе натуральных концентратов научного центра Spitzner Германия) | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ВОСХОДЯЩИЙ ДУШ | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ФИЗИОТЕРАПИЯ (один из 11 видов) | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ТЕРРЕНКУР | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЯ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ, В Т.Ч. КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ | | | | | | | | ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ОБЩЕОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ОРОШЕНИЕ ДЕСЕН | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ИНГАЛЯЦИИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | МАССАЖ НЕ БОЛЕЕ 1,5 ЕДИНИЦЫ 15 МИНУТ | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 11 | | | | | | | | 12 | | | | | | 13 | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | АППЛИКАЦИИ НА ДЕСНА | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | СОЛЯНАЯ ПЕЩЕРА (ГАЛОТЕРАПИЯ) | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ  (ОДНА ПРОЦЕДУРА ПРОБНАЯ) | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ПИТЬЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ 3 РАЗА В ДЕНЬ ( по назначению лечащего врача) | | | | | | | | 30-33 | | | | | | | | 36-39 | | | | | | | | | 42-45 | | | | | | | | 48-51 | | | | | | | | 54-57 | | | | | | | | 60-63 | | | | | | 62-66 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПЛАТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | СТОУН ТЕРАПИЯ | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИЯ | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ПРОФИЛАКТОР ЕВМИНОВА | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | ТРЕНАЖЕРЫ ПАРК ЛЭНД | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ЛИМФОДРЕНАЖ | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | ФАНГО\_МИНЕРАЛЬНАЯ ГРЯЗЬ ( по показаниям) | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | КИСЛОРОДНАЯ ПЕНКА | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ПЕРЕЧЕНЬ И КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **ВХОДЯЩИХ В ПУТЕВКУ СОГЛАСНО ПРОГРАММЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **«НЕВРОЛОГИЯ»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | **Количество дней в путевке** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ П/П** | | | | | | | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЦЕДУР** | | | | **10** | | | | | | | | | | | | **12** | | | | | | **14** | | | | | | | | | **16** | | | | | | | | | **18** | | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **ОБСЛЕДОВАНИЕ** | | | | Количество процедур на курс лечения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | ЭКГ | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | | ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ МАЗОК НА ФЛОРУ | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | | БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ  ( по показаниям) | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | | АНАЛИЗ КРОВИ НА САХАР ( по показаниям) | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | | УЗИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | | РРС ИЛИ ФГС ( по показаниям) | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ – СПЕЦИАЛИСТОВ  ( при наличии показаний) | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ ГИНЕКОЛОГА | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ СТОМАТОЛОГА | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА | | | | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | 3 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | |
| **13** | | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ДЕЖУРНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА | | | | Круглосуточно на время пребывания в санатория | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **ЛЕЧЕНИЕ** | | | | **10** | | | | | | | | | | | | **12** | | | | | | **14** | | | | | | | | | **16** | | | | | | | | | **18** | | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | ГРЯЗЕВЫЕ АППЛИКАЦИИ (ОБЩИЕ ИЛИ МЕСТНЫЕ) | | | | 4 | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | 6 | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | | ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (рапные, жемчужные или ванны на основе натуральных концентратов научного центра Spitzner Германия валерьяновые или розмариновые) | | | | 4 | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | 6 | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | | ГИДРОПАТИЯ (один из видов) | | | | 8 | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | | ПРОФИЛАКТОР ЕВМИНОВА | | | | 8 | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | | ФИЗИОТЕРАПИЯ (один из 11 видов) | | | | 8 | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | | ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА | | | | 8 | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | | ТЕРРЕНКУР | | | | + | | | | | | | | | | | | + | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | | ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЯ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ, В Т.Ч. КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ | | | | ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **ОБЩЕОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | ОРОШЕНИЕ ДЕСЕН | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | | ИНГАЛЯЦИИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | | МАССАЖ НЕ БОЛЕЕ 1,5 ЕДИНИЦЫ | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 11 | | | | | | | 12 | | | | | | | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | | АППЛИКАЦИИ НА ДЕСНА  ( после консультации стоматолога) | | | | 4 | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | | СОЛЯНАЯ ПЕЩЕРА (ГАЛОТЕРАПИЯ) | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ ( 1 пробно) | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | | ПИТЬЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ 3 раза в день ( при назначении лечащего врача) | | | | 30-33 | | | | | | | | 36-39 | | | | | | | | | 42-45 | | | | | | | | | | 48-51 | | | | | | | | 54-57 | | | | | | | 60-63 | | | | | | | 62-66 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПЛАТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | | СТОУН ТЕРАПИЯ | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | | ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИЯ | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | | ЛИМФОДРЕНАЖ | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | | ТРЕНАЖЕРЫ ПАРК - ЛЭНД | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | | ФАНГО-МИНЕРАЛЬНАЯ ГРЯЗЬ по показаниям | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | | КИСЛОРОДНАЯ ПЕНКА | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПЕРЕЧЕНЬ И КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **ВХОДЯЩИХ В ПУТЕВКУ СОГЛАСНО ПРОГРАММЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **«ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО — ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | **Количество дней в путевке** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ П/П** | | | | | | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЦЕДУР** | | | | | | | **10** | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | | **16** | | | | | | | | | **18** | | | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ОБСЛЕДОВАНИЕ** | | | | | | | Количество процедур на курс лечения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ЭКГ | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ МАЗОК НА ФЛОРУ | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ  (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | АНАЛИЗ КРОВИ НА САХАР (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | УЗИ (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | РРС ИЛИ ФГС (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ  (при наличии показаний) | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ ГИНЕКОЛОГА | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ СТОМАТОЛОГА | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА | | | | | | | 2 | | | | | | 2 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ДЕЖУРНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА | | | | | | | Круглосуточно на время пребывания в санатории | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ЛЕЧЕНИЕ** | | | | | | | **10** | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | | **16** | | | | | | | | | **18** | | | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ГРЯЗЕВЫЕ АППЛИКАЦИИ (ОБЩИЕ ИЛИ МЕСТНЫЕ) | | | | | | | 4 | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (рапные, жемчужные или противоревматическая ванна на основе натуральных концентратов научного центра Spitzner Германия) | | | | | | | 4 | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ГИДРОПАТИЯ (один из видов) | | | | | | | 8 | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ПРОФИЛАКТОР ЕВМИНОВА | | | | | | | 8 | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | ФИЗИОТЕРАПИЯ (один из 11 видов) | | | | | | | 8 | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА | | | | | | | 8 | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ТЕРРЕНКУР | | | | | | | + | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЯ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ, В Т.Ч. КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ | | | | | | | ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **ОБЩЕОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | ОРОШЕНИЕ ДЕСЕН | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | | ИНГАЛЯЦИИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | | МАССАЖ НЕ БОЛЕЕ 1,5 ЕДИНИЦЫ 15МИНУТ | | | | | | 7 | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 11 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 13 | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | | АППЛИКАЦИИ НА ДЕСНА  ( после консультации стоматолога) | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | | СОЛЯНАЯ ПЕЩЕРА (ГАЛОТЕРАПИЯ) | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ (1 пробно) | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | | ПИТЬЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ 3 РАЗА В ДЕНЬ ( по назначению лечащего врача) | | | | | | 30-33 | | | | | | | 36-39 | | | | | | | | | 42-45 | | | | | | | | 48-51 | | | | | | | | 54-57 | | | | | | | | | 60-63 | | | | | | | | 62-66 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПЛАТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | СТОУН ТЕРАПИЯ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | | ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | | ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИЯ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | | ТРЕНАЖЕРЫ ПАРК - ЛЭНД  (при пяточной шпоре, «Сапожки») по показаниям | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | | ЛИМФОДРЕНАЖ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | | ФАНГО-МИНЕРАЛЬНАЯ ГРЯЗЬ по показаниям | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | | КИСЛОРОДНАЯ ПЕНКА | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ПЕРЕЧЕНЬ И КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| **ВХОДЯЩИХ В ПУТЕВКУ СОГЛАСНО ПРОГРАММЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| **«УРОЛОГИЯ (ПРОСТАТИТ, МУЖСКОЕ БЕСПЛОДИЕ)»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | **Количество дней в путевке** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ П/П** | | | | | | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЦЕДУР** | | | | | | | **10** | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | **16** | | | | | | | | **18** | | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ОБСЛЕДОВАНИЕ** | | | | | | | Количество процедур на курс лечения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ЭКГ | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | АНАЛИЗ МОЧИ ПОСЛЕ МАССАЖА ПРОСТАТЫ  (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | УРОЛОГИЧЕСКИЙ МАЗОК (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | СЕКРЕТ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ТЕСТ НА КРИСТАЛИЗАЦИЮ СЕКРЕТА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ( по показаниям) | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | СПЕРМОГРАММА | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ  (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | | АНАЛИЗ КРОВИ НА САХАР ( по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | | УЗИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ( по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | | | РРС и 2 очистительной клизмы (по показаниям) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ  ( при наличии показаний) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 3 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15** | | | | | | КОНСУЛЬТАЦИЯ СТОМАТОЛОГА | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16** | | | | | | НАБЛЮДЕНИЕ ДЕЖУРНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА | | | | | | | Круглосуточно на время пребывания в санатории | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **ЛЕЧЕНИЕ** | | | | | | | **10** | | | | | | | **12** | | | | | | | | | **14** | | | | | | | | **16** | | | | | | | | **18** | | | | | | | | **20** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | ГРЯЗЕВЫЕ АППЛИКАЦИИ (ОБЩИЕ ИЛИ МЕСТНЫЕ) | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | РЕКТАЛЬНЫЕ ТАМПОНЫ | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ГИДРОМАССАЖ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ( рапные, жемчужные или розмариновые ванны на основе натуральных концентратов научного центра Spitzner Германия) | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | ВОСХОДЯЩИЙ ДУШ | | | | | | | 5 | | | | | | | 6 | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 11 | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ФИЗИОТЕРАПИЯ ( ИНТЕРФЕРЕНЦТЕРАПИЯ или один из 11 видов) | | | | | | | 8 | | | | | | | 9 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | ТЕРРЕНКУР | | | | | | | + | | | | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЯ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ, В Т.Ч. КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ | | | | | | | При необходимости | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | **ОБЩЕОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ОРОШЕНИЕ ДЕСЕН | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ИНГАЛЯЦИИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | АППЛИКАЦИИ НА ДЕСНА ( по назначению стоматолога) | | | | | | | 4 | | | | | | | 5 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | 7 | | | | | | | | 8 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | СОЛЯНАЯ ПЕЩЕРА (ГАЛОТЕРАПИЯ) | | | | | | | 8 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 14 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ (одна пробная) | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | МАССАЖ НЕ БОЛЕЕ 1,5 ЕДИНИЦЫ 15 минут | | | | | | | 7 | | | | | | | 8 | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | 10 | | | | | | | | 11 | | | | | | | | 12 | | | | | | | | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | ПИТЬЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ 3 раза в день ( по назначению врача) | | | | | | | 30-33 | | | | | | | 36-39 | | | | | | | | | 42-45 | | | | | | | | 48-51 | | | | | | | | 54-57 | | | | | | | | | 60-63 | | | | | | | 62-66 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПЛАТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ** | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | АППАРАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ «АНДРО-ГИН» | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | | | ВАКУУМНЫЙ ЛАЗЕРНЫЙ МАССАЖ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЭРЕКЦИИ | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | | | | ЛЕЧЕБНЫЙ МАССАЖ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  ( по показаниям) | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | | | | ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | | | | ПРОФИЛАКТОР ЕВМИНОВА | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | | | | СТОУН ТЕРАПИЯ | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | | | ТЕРМИЧЕСКАЯ МАССАЖНАЯ КРОВАТЬ | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | | | | ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИЯ | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | | | | | ТРЕНАЖЕРЫ ПАРК - ЛЭНД (массажер антипростанта и массажер тазовое кресло) | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | | | | | ФАНГО-МИНЕРАЛЬНАЯ ГРЯЗЬ ( по показаниям) | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | | | КИСЛОРОДНАЯ ПЕНКА | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | | | ЛИМФОДРЕНАЖ | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |