|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Перечень обязательных видов медицинских услуг, входящих в стоимость путёвки на 18 дней** | | | | |
| ***Программа "Специальная"*** | | | | |
| Назначение программы и показания к санаторно-курортному лечению – Лечение одного основного заболевания пищеварительной системы или одного заболевания других органов и систем, согласно профилю Лицензии на осуществление медицинской деятельности | | | | |
|
|
|  |  | | |  | |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | | | **Количество,** | |
| **(процедур)** | | | **ед.** | |
| 1 | Приём врача-терапевта (первичный) | | | 1 | |
| 2 | Приём врача-терапевта (повторный) | | | 2 | |
| 3 | Приём (осмотр, консультация) врача-специалиста | | | 1 | |
| 4 | Общий (клинический) анализ крови | | | 1 | |
| 5 | Анализ мочи общий | | | 1 | |
| 6 | Электрокардиограмма (регистрация, расшифровка, описание и интерпретация данных) | | | 1 | |
| 7 | Ректороманоскопия + очистительная клизма | | | 1 + 1 | |
| 8 | Воздействие лечебной грязью (грязевые аппликации) при болезнях печени и желчевыводящих путей, пищевода, желудка и 12-перстной кишки | | | 7 | |
| 9 | Ванны (водолечение) искусственные | | | 7 | |
| 10 | Физиотерапия (аппаратная) | | | 8 | |
| 11 | Кишечные промывания | | | 3 | |
| 12 | Микроклизмы | | | 8 | |
| 13 | Классический ручной массаж (1,5ед), или ПДМ | | | 7 | |
| 14 | Лечебная физкультура (групповые занятия) | | | 7 | |
| 15 | Приём медикаментов | | | по неотложным показаниям | |
| 16 | Воздействие климатом, терренкур | | | 18 дней | |
| 17 | Приём минеральной воды | | | 54 | |
| 18 | Назначение диетической терапии | | | 18 дней | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| Перечень и количество процедур определяется лечащим врачом при наличии медицинских показаний и в зависимости от состояния здоровья пациента. | | | | | |
|
| **Перечень обязательных видов медицинских услуг, входящих в стоимость путёвки на 18 дней** | | | | | |
| ***Программа "Специальная - Детская"*** | | | | | |
| (Назначение программы и показания к санаторно-курортному лечению – Лечение одного основного заболевания пищеварительной системы или одного заболевания других органов и систем, согласно профилю Лицензии на осуществление медицинской деятельности) | | | | | |
|
|
|
| **№ п/п** | | **Наименование услуги** | **Количество,** | |
| **(процедур)** | **ед.** | |
| 1 | | Приём врача-педиатра (первичный) | 1 | |
| 2 | | Приём врача-педиатра (повторный) | 2 | |
| 3 | | Приём (осмотр, консультация) врача-специалиста | 1 | |
| 4 | | Общий (клинический) анализ крови | 1 | |
| 5 | | Анализ мочи общий | 1 | |
| 6 | | Воздействие лечебной грязью (грязевые аппликации) при болезнях печени и желчевыводящих путей, пищевода, желудка и 12-перстной кишки | 7 | |
| 7 | | Ванны (водолечение) искусственные | 7 | |
| 8 | | Физиотерапия (аппаратная) | 7 | |
| 9 | | Ингаляции | 8 | |
| 10 | | Классический ручной массаж (1,5ед), или ПДМ | 6 | |
| 11 | | Приём медикаментов | по неотложным показаниям | |
| 12 | | Воздействие климатом, терренкур | 18 дней | |
| 13 | | Приём минеральной воды | 54 | |
| 14 | | Назначение диетической терапии | 18 дней | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| Перечень и количество процедур определяется лечащим врачом при наличии медицинских показаний и в зависимости от состояния здоровья пациента. | | | | |
|