

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР ПО ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Наименование услуги	Количество процедур, услуг			
	7-8 ночей	9-10 ночей	11-12 ночей	13-14 ночей
Бассейн с банями (аквазона)	ежедневно 120 мин			
Ванны (один из видов):				
Ванны скипидарные по Заманову (с желтой, белой эмульсией)	3	4	5	6
Хвойно-жемчужные ванны	3	4	5	6
Жемчужные ванны	3	4	5	6
Вихревые вибрационные ванны	3	4	5	6
Вихревые вибрационные ванны для верхних конечностей	3	4	5	6
Вихревые вибрационные ванны для нижних конечностей	3	4	5	6
Ванны йодобромные	3	4	5	6
Ванны хлоридно-натриевые с экстрактами трав	3	4	5	6
Душ (один из видов):				
Циркулярный душ	3	4	5	6
Дорожка Кнейпа и Душевая аллея	3	4	5	6
Один из видов массажа (по показаниям):				
Массаж ручной (1,5 единицы)	3	4	5	6
Механический аппаратный массаж на комплексной массажной системе «Дюзон-7000»	3	4	5	6
Один или два вида процедур электро-свето-лечения				
Лазеротерапия, магнитотерапия чрескожная	5	6	7	8
Магнитотерапия местная	5	6	7	8
Магнитотерапия общая	5	6	7	8
Миллиметровая терапия	5	6	7	8

СМТ-терапия (амплипульстерапия)	5	6	7	8
ДДТ-терапия (диадинамотерапия)	5	6	7	8
Интерференцтерапия	5	6	7	8
Электрофорез постоянным, диадинамическим, синусоидальным токами	5	6	7	8
Электросон, трансцеребральная элеткротерапия	5	6	7	8
Дарсонвализация	5	6	7	8
Ультразвуковая терапия	5	6	7	8
Ультрафонофорез	5	6	7	8
Фотохромотерапия (Биоптрон)	5	6	7	8
Термолечение (один из видов)				
Парафиновые, озокеритовые аппликации (1-2 зоны)	3	4	5	6
Грязевые аппликации с сапропелевой грязью (1-2 зоны)	3	4	5	6
Криотерапия местная	3	4	5	6
Ультрафиолетовое облучение местное	по показаниям			
Ингаляции лекарственные	по показаниям			
Фитоароматерапия	ежедневно			
Оздоровительные группы по физической культуре, тренажерный зал	по показаниям			
Скандинавская ходьба	по показаниям			
Терренкур	по показаниям			
Прием терапевта	1	2	3	3
Фиточай по профилю	5	6	7	8
Первичный прием физиотерапевта	по показаниям			
ЭКГ	по показаниям			
Медикаментозная терапия и диагностические обследования при неотложных состояниях пациентов				

Стоматологическое обследование при первичном обращении	-	-	1	1
--	---	---	---	---