|  |
| --- |
| **П Е Р Е Ч Е Н Ь** |
| **медицинских услуг, входящих в стоимость путевки,** |
| **СКУ "Санаторий "Нарзан".** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Количество процедур на** |
| **10 дней** | **12 дней** | **13 дней** | **14 дней** | **15 дней** | **16 дней** | **18 дней** | **21 день** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |  | **6** |  | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Первичный прием врача-терапевта | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Повторный прием врача-терапевта | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 3 | Прием врача узкой специальности | - | - | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 4 | Анализ мочи общий | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | Анализ крови клинический | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | Анализ крови (биохимический из 2 анализов) | - | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | ЭКГ (с расшифровкой врача) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | Нарзанные ванны | 3 | 4 | 4 | 5 | 6 | 6 | 7 | 8 |
| 9 | Электросветолечение | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10 | Магнитотерапия | 4 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 8 |
| 11 | Массаж 1,0 ед. | 5 | 6 | 7 | 7 | 8 | 8 | 9 | 10 |
| 12 | ЛФК | 5 | 8 | 8 | 9 | 10 | 10 | 14 | 15 |
| 13 | Ингаляции | 7 | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 |
| 14 | Фитобар или фитоаэротерапия | 6 | 7 | 8 | 8 | 9 | 9 | 10 | 10 |
| 15 | Гидропатия | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 16 | Парафино-озокеритолечение 1,0 ед. | - | - | - | 4 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 17 | Нарзанное десневое орошение | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 18 | Грязевая аппликация 1ед. (2 корпус) | - | - | - | 4 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 19 | Климатолечение, терренкур, питьевое лечение | 10 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 18 | 21 |