**Общее оздоровление премиум**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Кол-во процедур на 14 дней** |
|  | Диагностические исследования |  |
| 1 | Приём врача-терапевта амбулаторный лечебно-диагностический первичный | 1 |
| 2 | Приём врача-терапевта амбулаторный лечебно-диагностический повторный | 2 |
| 3 | Приём акушер-гинеколога (КМН) лечебно-диагностический первичные, амбулаторный / Приём врача уролога лечебно-диагностический первичный + Сбор и анализ секрета простаты | 1 |
|  |  |  |
|  | Анализы и диагностика |  |
| 1 | Общий анализ крови (без лейкоцитарной формулы и СОЭ) | 1 |
| 2 | Анализ мочи общий (анализ мочи с микроскопией осадка) | 1 |
| 3 | Биохимический анализ крови |  |
|  | - Глюкоза (в крови) | 1 |
|  | - Холестерол общий (холестерин) | 1 |
|  | - Протромбин | 1 |
|  | - Трансаминазы (АСТ + АЛТ) | 1 |
|  | - Билирубин общий | 1 |
|  | - Билирубин прямой | 1 |
|  | - Забор крови из вены | 1 |
| 4 | ЭКГ, регистрация в 12-ти отведениях с врачебным анализом | 1 |
| 5 | Ректороманоскопия (RRS) | 1 |
| 6 | УЗИ (по назначению врача) | 1 |
|  |  |  |
|  | Лечебные процедуры |  |
| 1 | Ванна индивидуальная с углекислой водой | 5 |
| 2 | Душ –массаж, подводный | 5 |
| 3 | Грязевая аппликация местная (1 область) – 4 лепешки | 6 |
| 4 | Физио-/ лазеро-/ магнитотерапия (по назначению врача) | 7 |
| 5 | Лечебные микроклизмы травяные | 5 |
| 6 | Орошение кишечника минеральной водой | 2 |
| 7 | Классический массаж (1.5 ед.) | 7 |
| 8 | Галокамера (соляная пещера 30 минут) | 6 |
| 9 | Ингаляция индивидуальная лекарственная | 5 |
| 10 | Медикаменты, неотложная помощь | 14 |
| 11 | Питьевое лечение | 14 |

\* При коротких сроках лечения возможно применение ежедневно только бальнео-водолечения или только грязелечения.

\*По рекомендации лечащего врача процедуры могут быть заменены на: Электрогрязь, ЛФК, Ванны гидромассажные, Пневмомассажную камеру, Инфакрасную кабину, Кислородные коктейли, Аромафитотерапию, Циклический массаж комбинезон, Орошения гинекологические.

\*Количество процедур может меняться в зависимости от срока путёвки и наличия противопоказаний.

\*В случае отказа от услуг, входящих в программу лечения, денежные средства не возвращаются.

Продолжительность курса:  10 дней, 14 дней, 21

**Программа "Мужское здоровье"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Кол-во процедур на 14 дней** |
|  | **Диагностические исследования** |  |
| 1 | Прием врача-терапевта амб-ный лечебно-диагностический первичный | 1 |
| 2 | Прием врача-терапевта амб-ный лечебно-диагностический повторный | 2 |
| 3 | Прием врача уролога лечебно-диагностический первичный | 1 |
| 4 | Прием врача уролога лечебно-диагностический повторный | 2 |
|  |  |  |
|  | **Анализы и диагностика** |  |
| 1 | Общий анализ крови | 1 |
| 2 | Забор крови из пальца | 1 |
| 3 | Анализ мочи общий (анализ мочи с микроскопией осадка) | 1 |
| 4 | Мочевина (в крови) | 1 |
| 5 | Креатинин (в крови) | 1 |
| 6 | Сбор секрета простаты | 1 |
| 7 | Общеклиническое исследование сока простаты | 1 |
| 8 | Забор крови из вены | 1 |
| 9 | ЭКГ, регистрация в 12-ти отведениях с врачебным анализом | 1 |
| 10 | УЗИ предстательной железы, мочевого пузыря, объема остаточной мочи + почек | 1 |
|  | **Лечебные процедуры** |  |
| 1 | Ванна индивидуальная с углекислой водой, через день | 6 |
| 2 | Грязевая аппликация местная (1 область), через день | 6 |
| 3 | Физиотерапия или Циклический массаж по типу "шорты" на аппарате «Лимфа-Э» (пневмомассажер) | 6 |
| 4 | По назначению врача: |  |
|  | Ректороманоскопия, орошение кишечника минеральной водой | 1 |
|  | или |  |
|  | Лечебные микроклизмы лекарственные, ежедневно | 5 |
| 5 | Инстиляции лекарственные | 5 |
| 6 | Лечение на аппарате «ЯРОВИТ» (1 процедура) | 5 |
| 7 | Лечение на аппарате «ЯРИЛО» (1 процедура) | 5 |
| 8 | Классический массаж (1.5ед), ежедневно | 8 |
| 9 | Медикаменты, неотложная помощь | 14 |
| 10 | Питьевое лечение, ежедневно | 14 |

**Программа лечения «Реабилитация диабета»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды медицинских услуг (обязательные виды лечения)** | **Кол-во процедур на 14 дней** |
| 1 | Прием врача - эндокринолога | 3 |
| 2 | Функциональная диагностика (ЭКГ) | 1 |
| 3 | Диагностические обследования (клинико-биохимические) | 5 |
| 4 | Ванны гидромассажные/Пневмомассажер нижних конечностей или по типу «шорты» | 3/5 |
| 5 | Ванны минеральные/ванны пенно-солодковые | 5/8 |
| 6 | Аппаратная физиотерапия 1 вид | 6 |
| 7 | Пневмомассажная камера MKS-4 | 10 |
| 8 | ЛФК | 9 |
| 9 | Физио-/лазеро-/магнитотерапия | 6 |
| 10 | Питьевое лечение | 42 |
|  | По показаниям назначаются процедуры Озон и ВЛОК |  |