**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ВХОДЯЩИХ В СТОИМОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПУТЁВКИ по программе “ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ” на 12-14 дней**

| **№** | **Наименование услуги** | **14 дней** | **12 дней** |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **14 дней** | **12 дней** |
| 1 | Приём врача терапевта ( первичный, повторный ) | 3 | 2 |
| 2 | Приём врача офтальмолога ( первичный, повторный ) | 2 | 2 |
| 3 | Клинический анализ мочи (по показаниям) | 1 | 1 |
| 4 | Клинический анализ крови (по показаниям) | 1 | 1 |
| 5 | Биохимический анализ крови (количество показателей) | 2 | 2 |
| 6 | Электрокардиограмма | 1 | 1 |
| 7 | Приём минеральной воды (3 раза в день) | ежедневно | ежедневно |
| 8 | Биомикроскопия | 1 | 1 |
| 9 | Офальмологическая физиотерапия: |  |  |
|  | --магнитотерапия (2 глаза) | 5 | 5 |
|  | --ультразвуковая терапия (2глаза) | 5 | 5 |
|  | --лазеростимуляция (2 глаза) | 5 | 5 |
|  | --электростимуляция (2 глаза) | 5 | 5 |
| 10 | Плеоптическое лечение (контур, Relaks) 2 глаза | 10 | 10 |
| 11 | Офтальмохромометрия | 10 | 10 |
| 12 | Височные инъекции (по показаниям) | 10 | 10 |
| 13 | Парабульбарные инъекции (по показаниям) | 10 | 10 |
| 14 | Афторефрактометрия | 1 | 1 |
| 15 | Бальнеолечение: |  |  |
|  | --радоновые ванны, или | 6 | 5 |
|  | --сероводородные ванны, или | 6 | 5 |
|  | --сухие углекислые ванны, или | 6 | 5 |
|  | --минеральные ванны, или | 6 | 5 |
|  | --бишофитные ванны, или | 6 | 5 |
|  | --йодобромные ванны, или | 6 | 5 |
|  | --ванны жемчужные с фитосолями | 6 | 5 |
|  | --вихревые ванны для ног, для рук | 6 | 5 |
| 16 | Грязевые процедуры: |  |  |
|  | --грязевые апликации (2 шт.), или | 5 | 5 |
|  | --электрогрязь | 5 | 5 |
| 17 | Общая физиотерапия | 6 | 5 |
| 18 | Посещение плавательного бассейна: |  |  |
|  | --свободное плавание | 12 | 10 |
|  | --ЛФК в бассейне | 9 | 7 |
| 19 | Фточай | 9 | 7 |

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ВХОДЯЩИХ В СТОИМОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПУТЁВКИ по программе “ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ” ДЕТСКАЯ (от 4 до 15 лет) на 12-14 дней**

| **№** | **Наименование услуги** | **14 дней** | **12 дней** |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **14 дней** | **12 дней** |
| 1 | Приём врача терапевта ( первичный, повторный ) | 3 | 2 |
| 2 | Приём врача офтальмолога ( первичный, повторный ) | 2 | 2 |
| 3 | Приём врача педиатра | 1 | 1 |
| 4 | Клинический анализ крови (по показаниям) | 1 | 1 |
| 5 | Биохимический анализ крови (количество показателей) | 2 | 2 |
| 6 | Клинический анализ мочи (по показаниям) | 1 | 1 |
| 7 | Приём минеральной воды (3 раза в день) | ежедневно | ежедневно |
| 8 | Биомикроскопия | 1 | 1 |
| 9 | Офальмологическая физиотерапия: |  |  |
|  | --магнитотерапия (2 глаза) | 5 | 5 |
|  | --ультразвуковая терапия (2глаза) | 5 | 5 |
|  | --лазеростимуляция (2 глаза) | 5 | 5 |
|  | --электростимуляция (2 глаза) | 5 | 5 |
| 10 | Плеоптическое лечение (контур, Relaks) 2 глаза | 10 | 10 |
| 11 | Офтальмохромометрия | 10 | 10 |
| 12 | Афторефрактометрия | 1 | 1 |
| 13 | Бальнеолечение: |  |  |
|  | --сероводородные ванны, или | 6 | 6 |
|  | --сухие углекислые ванны, или | 6 | 6 |
|  | --минеральные ванны, или | 6 | 6 |
|  | --бишофитные ванны, или | 6 | 6 |
|  | --йодобромные ванны, или | 6 | 6 |
|  | --ванны жемчужные с фитосолями | 6 | 6 |
|  | --вихревые ванны для ног, для рук | 6 | 6 |
|  |  | 6 | 6 |
| 16 | Грязевые процедуры: |  |  |
|  | --грязевые апликации (2 шт.), или | 5 | 5 |
|  | --электрогрязь | 5 | 5 |
|  |  |  |  |
| 17 | Общая физиотерапия | 6 | 6 |
| 18 | Посещение плавательного бассейна | ежедневно | ежедневно |
| 19 | Ингаляции: |  |  |
|  | --минеральные, или | 5 | 5 |
|  | --маслянные, или | 5 | 5 |
|  | --лекарственные (травяные), или | 5 | 5 |
|  | --галоингаляции | 5 | 5 |
| 20 | Фиточай | 5 | 5 |

Программа разрабатывается индивидуально из сочетания вышеперечисленных лечебных процедур и обследований в зависимости от количества дней по путевке.