|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПАКЕТ «STANDART»** | | | |
| Наименование процедур | Количество | Количество | Количество |
| 7 дней | 14 дней | 21 дней |
| Первичный осмотр лечащего врача | 1 | 1 | 1 |
| Консультация кардиолога | 1 | 1 | 1 |
| Повторный осмотр лечащего врача | 2 | 4 | 6 |
| ЭКГ | 1 | 1 | 1 |
| УЗИ органов брюшной полости | 1 | 1 | 1 |
| Общий анализ крови - Гемограмма (18 параметров) | 1 | 1 | 1 |
| Биохимический анализ крови - Определение уровней Сахара и Креатинина | 1 | 1 | 1 |
| Обший анализ мочи | 1 | 1 | 1 |
| Физиотерапевтические процедуры - (Процедуры назначаются врачом учитывая покзания и противопоказания ) - Смотри:Таблица № 2 | 3 разныу процедуры за день | 3 разныу процедуры за день | 3 разныу процедуры за день |
| Ванны с водой «Галаалты» | 2 | 4 | 6 |
| Принятие внутрь лечебной воды «Галаалты» ( по назначению врача) | 3-4 раза в день | 3-4 раза в день | 3-4 раза в день |

**●Лечащий врач назначает процедуры в соответствии с установленным диагнозом выбрав из предварительно составленных листов.**

**●Таблица №2 отражает максимальное бесплатно разрешенное количество процедур, входящих в терапевтический пакет «STANDART»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Таблица №2** | | | |
| Наименование процедур | Максимальное бесплатно назначенное количество | | |
| 7 дней | 14 дней | 21 дней |
| Электрофарез | 6 | 12 | 18 |
| Лимфадренаж ( Вазотрейн) | 3 | 6 | 9 |
| Инфракрасная лучевая терапия | 6 | 12 | 18 |
| Амплипульс (СМТ) | 6 | 12 | 18 |
| ТЕНС-терапия | 6 | 12 | 18 |
| УВЧ-терапия | 6 | 12 | 18 |
| Вакуумная банка | 6 | 12 | 18 |
| Лазерная терапия | 6 | 12 | 18 |
| Дарсонвализация | 3 | 6 | 9 |
| Фонофарез | 2 | 4 | 6 |
| Микроволновая диатермия | 6 | 12 | 18 |
| Магнитотерапия | 6 | 12 | 18 |
| Классический массаж одной области (15 мирут) | 3 | 6 | 9 |
| Озоновая капсула «Calipso» | 2 | 4 | 6 |
| Душ Шарко | 6 | 12 | 18 |
| Озокеритовые аппликации | 1 | 2 | 3 |
| Парафиновые аппликации | 2 | 4 | 6 |
| Ударно-волновая терапия | 1 | 2 | 3 |
| Ингаляция (Комплексная небулизация) | 3 | 6 | 9 |

**●Эхокардиография, дополнительные ультразвуковые исследования, другие лабораторные анализы, урофлометрия, автоматический термомассаж на кровати «Migun», тракция (вытяжение позвоночника) , тюбаж, сифонная и микроклизмы , минеральные ванны, ароматические ванны, хвойные ванны, 4 камерные гальванические ванны, озонотерапия (инфузионная) , гидроколон (очишение кишечника) и все процедуры в количестве больше указанного в Таблице №2 лимита выдаются на платной основе.**

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

* Острые патологии сердечно-сосудистой системы, состояние после перенесенного инфаркта миакарда менше чем 6 месяцев, хроническая сердечно-сосудистая недостаточность в стадии декомпенсации, гипертоническая болезнь III степени, острое или новоперенесенное нарушение кровообрашения головного мозга, гипотонические состояния;
* Сахарный диабет в стадии декомпенсации;
* Эпилепсия;
* Острая почечная недостаточность, Хроническая почечная недостаточность IV и V стадии;
* Острая (фульминантная) печеночная недостаточность, хроническая печеночная недостаточнось класса В и С по классификации Чайлда, желчнокаменная болезнь, механическая желтуха, острый панкреатит;
* Кровоточащие язвы желудочно-кишечного тракта, острая диарея;
* Активные кровотечения;
* Туберкулез легкого, дыхательная недостаточность;
* Онкологические заболевания;
* Заболевания кроветворной системы;
* Беременность (противопоказаны физиотерапевтические процедуры с применением электромагнитного поля )