

( , , )

№ п/п	Наименование процедуры	10 дней	11 дней	12 дней	13 дней	14 дней	15 дней	16 дней	17 дней	18 дней	19 дней	20 дней	21 день
		Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во	Кол-во
<b><u>1. Обязательные программа</u></b>													
1	Консультация врача (терапевт)	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3
2	Прием минеральной воды ( в сутки)	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
3	Фиточай	8	9	10	11	11	11	12	13	14	15	16	17
4	Ароматерапия	8	9	9	9	10	11	12	13	13	14	15	15
5	Лечебная физкультура	8	9	9	10	11	12	13	14	15	17	18	19
6	Измерение сахара крови натощак	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
<b><u>2. Индивидуальная программа</u></b>													
7	<b>Лечебные ванны:</b>												
	сухая углекислая	4	4	5	5	6	6	6	7	7	8	8	9
	сероводородная	4	5	5	6	6	7	7	8	8	8	8	9
8	<b>Физиопроцедуры:</b>												
	Магнитотерапия (полимаг)	6	7	8	9	10	11	12	12	12	13	14	15
	биоэлектрон, электрофорез	7	8	9	10	11	12	12	13	13	14	14	14
9	<b>Кишечное орошение</b>	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3