

№ 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><i>1. Обязательные программа</i></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	14	14	15	16	17
4	Ароматерапия	7	9	8	9	10	11	12	13	13	14	15	16
5	Лечебная физкультура	7	9	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
6	ЭКГ	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
<b><i>2. Индивидуальная программа</i></b>													
7	Лечебные ванны:												
	сухая углекислая	3	4	4	5	5	5	6	6	7	7	7	8
	сероводородная	3	3	3	4	5	5	6	6	6	7	7	8
8	Кислородный коктейль (280 мл)	2	3	4	5	6	7	7	7	7	8	9	10
9	Физиотерапия (1 вид)	7	7	8	8	9	9	9	10	10	11	11	11
10	Ручной массаж (1,5 ед.)	4	4	5	5	5	6	6	6	6	6	6	6
11	Орошение головы минеральной водой (1 процедура)	7	7	7	7	7	8	8	9	9	10	11	11