|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Специализированная программа «ЛЕЧЕНИЕ ПСОРИАЗА»**  **Цель программы:  Уменьшение местных и системных проявлений псориаза, профилактика осложнений. Показания: Программа предназначена пациентам с псориазом.  Длительность: 7, 10,12 дней с возможностью использования программ длительностью 7, 10 дней в качестве дневного стационара.** | | | |
| **Наименование услуг** | **7дн** | **10дн** | **12дн** |
| **Осмотр врача ( первичный)** | **1** | **1** | **1** |
| **Контрольный осмотр врача** | **1** | **2** | **2** |
| **Внутривенное ( надвенное) лазерное облучение крови** | **0** | **4** | **6** |
| **Транскраниальная электростимуляция на аппарате «Трансаир-5»** | **6** | **7** | **9** |
| **Физиотерапевтические процедуры - 1 процедура по 2 физиотерапевтические единицы-КВЧ терапия** | **7** | **10** | **12** |
| **Внутривенная (надвенная) озонотерапия** | **5** | **4** | **5** |
| **Лечебные ванны ( хлоридно- натриевые)** | **7** | **10** | **12** |
| **Фитотерапия** | **7** | **10** | **12** |
| **Кислородные коктейли** | **7** | **10** | **12** |
| **Медикаментозная поддержка - 1-2 таблетированных препарата по назначению врача** | **7** | **10** | **12** |

**Неотложная помощь оказывается по показаниям.**

**Замена процедур по программе не производится.**

**Дополнительные процедуры оплачиваются по прейскуранту.**