

Протипоказання

1. Хронічні захворювання в стадії загострення, субкомпенсації та декомпенсації (згідно МКХ-10).
2. Цереброваскулярні захворювання з вираженими порушеннями функцій (і 67, 68, 69).
3. Нестабільна стенокардія (і 20.0); застоїна серцева недостатність (і 50).
4. Пароксизмальні порушення серцевого ритму (і 47- і 48).
5. Гострі інфекційні захворювання до закінчення терміну ізоляції.
6. Венеричні захворювання в гострій або заразній стадії.
7. Психічні захворювання (за висновком лікаря-психіатра) (F0-9). Наркоманія і хронічний алкоголізм (F10).
8. Епілепсія (G 40).
9. Кахексія будь-якого походження.
10. Злоякісні новоутворення (за висновком лікаря-онколога) (C00-C97).
11. Захворювання і стани, що вимагають стаціонарного лікування, у тому числі хірургічного втручання.
12. Захворювання, при яких хворі не здатні до самостійного пересування і самообслуговування, потребують постійного спеціального стороннього догляду.
13. Усі захворювання дихальної системи, що супроводжуються розвитком легенево-серцевої недостатності вище II стадії.
14. Бронхіальна астма, персистуючий перебіг; тяжке загострення середньої персистуючої астми. Поленова астма в період загострення (J 45.9).
15. Ехінокоз будь-якої локалізації (B 67.9).
16. Доброякісна гіперплазія передміхурової залози II і III стадії (N40).
17. Туберкульоз (A 15-19).
18. Вагітність терміном після 22 тижнів.
19. Діти до 14 років.

Талон на проживання до путівки

Комунальний заклад
«Санаторій медичної
реабілітації «Глорія»
Запорізької обласної ради

з _____
до _____ 20 ____ г.

Прізвище, і., б. _____

Корпус ном. _____

Кімната _____

Талон видав _____

Талон на харчування до путівки

Комунальний заклад
«Санаторій медичної
реабілітації «Глорія»
Запорізької обласної ради

з _____
до _____ 20 ____ г.

прізвище, і., б. _____

Стіл ном. _____

Талон видав _____

(підпис)

У день заїзду:

Сніданок з 09:00 до 10:00
Обід з 14:00 до 15:00
Вечеря з 18:00

Зворотній талон до путівки

Видається санаторієм хворому на руки для обов'язкового повернення організації, що видала путівку.

Комунальний заклад
«Санаторій медичної
реабілітації «Глорія»
Запорізької обласної ради

20 ____ г.

Вартість путівки _____

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

Прибув у санаторій з _____
до _____ 20 ____ г.

Підпис головного лікаря _____

М. П.

обслуговування перераховувати

1025,40 грн.

р/р 31553338234090

ЗКПО 02005154

МФО 813015 ГУ ДКСУ

в Запорізькій області

ТРИМІСНА

ПАЛАТА

ПУТІВКА №

Санаторій «Глорія»

Строк лікування 12 днів

з

2018

до

2018

Адреса: м. Приморськ, вул. Курортна, 83
тел.: (06137) 7-34-36, 7-08-02, 7-27-54
офіційний сайт: gloriaprimorsk.at.ua

М. П.

Головний лікар

При розміщенні в санаторії потрібно мати:
паспорт, санаторно-курортну картку,
змінене взуття, спортивний костюм,
для занять в залі ЛФК, масажу, рушник,
купальні принади та гумову шапочку.

Шлях прямування: від автовокзалу
маршрутним таксі до зупинки «Глорія».