**Санаторий-профилакторий БНТУ «Политехник»**

**Санаторий-профилакторий БНТУ «Политехник»**, расположенный на живописном берегу Минского моря, оказывает услуги по оздоровлению и лечению всем желающим.

На территории санатория оборудованы стадион, теннисные корты, спортивные площадки для мини-футбола, баскетбола, гандбола, бадминтона, имеется автостоянка,проводятся культурно-досуговые и спортивные мероприятия

**Показания к лечению:**
- заболевания сердечно-сосудистой системы;
- заболевания органов дыхания;
- функциональные расстройства центральной нервной системы.

**В продаже имеются**:
1) путевки на **12 дней с лечением**
2) путевки на **21 день с лечением**
3) путевки выходного дня (для любителей рыбалки, туризма, спорта, семейного отдыха)

**В стоимость путевки включаются следующие медицинские процедуры, назначаемые врачом:**
- фитотерапия (сборы: желчегонный, грудной, желудочно-кишечный, иммунокоррегирующий);
- ингаляции с растворами настойки календулы;
- электролечение по общим и местным методикам (УВЧ, УФО, ультразвук и др);
- магнитотерапия;
- лазеротерапия;
- подводный массаж;
- ручной массаж;
- ЛФК и др.

**ГРАФИК ЗАЕЗДОВ НА 2013 ГОД:**

(на 18 дней)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 25.01 - 11.0214.02 - 03.0306.03 - 23.0326.03 - 12.0415.04 - 02.0506.05 - 23.0527.05 - 13.0617.06 - 04.07 | 08.07-25.0729.07-15.0819.08-05.0909.09-26.0930.09-17.1021.10-07.1111.11-28.1102.12-19.12 |

Приглашаем студентов без отрыва от занятий в учебный период и на каникулах оздоровиться, включиться в атмосферу здорового образа жизни, хорошего настроения и позитива!

Стоимость путевки для студентов на 18 дней с учетом дотаций из  Государственного фонда социального страхования и Республиканского бюджета 329 400 рублей.

Студентам БНТУ предусмотрено по получению путевки оказание материальной помощи.

**Для получения путёвки для студентов необходимо оформить:**

- медицинскую справку о состоянии здоровья (в студенческой 33-й поликлинике)
- [заявление установленного образца завизировать у зам. декана факультета и в профкоме студентов](http://bntu.by/images/stories/San-Prof/Blank-student.pdf)

Предусмотрена доставка студентов на занятия и обратно:

от БНТУ (гараж, у стадиона): в 15-10, в 19-10,
от профилактория: в 7-10, в 13-10

Следует также пригородный автобус, маршрут №219 (справка по тел 114)

**Адрес санатория-профилактория:** Минский район, д.Приморье.

###### Контактная информация:

1. Главный врач санатория-профилактория **Жигайло Владимир Михайлович**

Минский р-н 700м западнее деревни "Приморье"

 (017) 509 86 14; (017) 544 90 23

2. Начальник отдела по социальной работе **Варакса Людмила Михайловна**

Пр-т Независимости, 65, корпус 1, каб. 233

(017) 292 80 92; (017) 293 91 11

Членам профсоюза предусмотрена **скидка в размере 25%,** для получения которой необходимо взять справку в профкоме: каб. 249 гл. корпуса, тел. 292-77-21.

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

В комиссию БНТУ по оздоровлению

и санаторно-курортному лечению

студентов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( место учебы: факультет, группа)

тел.:моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индекс, дом.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выделить путевку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинскую cправку от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. прилагаю

В университете учусь с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

Пользовался путевками: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать какими и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись)

Заключение комиссии по оздоровлению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_