Spazio riservato: domanda n° _____/2019

CURE TERMALI PENDOLARI NURAMINIS

I dati raccolti saranno utilizzati agli esclusivi fini della prenotazione, in ottemperanza alla normativa per la privacy vigente

Nome* _____	Cognome* _____
Luogo di nascita* _____	Data di nascita* _____
Residenza Via/Piazza* _____	n°* _____ Città* _____
Telefono* _____	Email * _____

***Inserire tutti i dati richiesti in maniera leggibile e il n° di telefono ove siete reperibili.**

il sottoscritto è interessato ad effettuare 1 o più delle seguenti cure termali:

N.B. la convenzione SSN copre solo 1 ciclo di cure, eventuali altre cure sono a carico dell'interessato.

****segnare con una crocetta le cure termali scelte**

ATTENZIONE: ALLEGARE IMPEGNATIVA!

CURE CONVENZIONATE

MALATTIE INDICATE

☐ 12 Fanghi e bagni terapeutici **	Artrosi (localizzata o diffusa), Discopatie, Periartrite cronica, Tendiniti croniche, Fibromialgia, Artrite reumatoide in fase di quiescenza, Gotta cronica, Postumi artrosici di traumi.
☐ 12 Bagni terapeutici**	Stesse indicazioni dei fanghi (si effettuano in piscina terapeutica con assistenza del terapeuta)
☐ 24 Cure Inalatorie**	Riniti croniche (allergiche e vasomotorie), Sinusiti croniche, Faringiti croniche, Laringiti, Ipertrofia adenoidea e tonsillare, Sindromi rino-bronchiali croniche
☐ Ciclo Integr. Ventilaz. Polmonare** (cure Inalatorie + ventilazione polmonare) 30 sedute	Bronchite cronica, Bronchite catarrale, Bronchite asmatiforme, Broncopneumopatia (BPCO), Bronchiectasie
☐ 24 Cura Sordità Rinogena**	Otite cronica catarrale, Otite media secretiva, Tubotimpanite catarrale, Stenosi tubarica, Distubarismo.
☐ 12 Cura postumo flebopatie cron.**	Insufficienza venosa cronica, sindrome post-flebitica
☐ 12 Cure Idropiniche**	Dispepsia gastroenterica e biliare, Colecistite cronica, Gastrite cronica, Gastroduodenite cronica, Colopatia funzionale

CURE NON CONVENZIONATE

MALATTIE INDICATE

☐ Riabilitazione in acqua ** (Idrochinesiterapia)	Postumi di traumi, postumi di interventi ortopedici, postumi neurologici, potenziamento muscolare nell'anziano
☐ Massaggi terapeutici**	Contratture muscolari, mobilizzazioni articolari

Esprime il consenso e autorizza al trattamento dei propri dati, pienamente informato delle finalità e modalità di trattamento degli stessi, rispettose dell'autorizzazione del Garante n. 2.

Data*

Firma*

N.B. consegnare con impegnativa in Comune entro il 15 maggio 2019

oltre tale data le domande saranno accolte salvo disponibilità di posti

Posti limitati. Le domande sono accolte in ordine di arrivo. In caso di esubero le domande saranno in lista d'attesa

Il servizio sarà attivato qualora perverranno un numero di adesioni sufficiente

NOTA INFORMATIVA copia per l'utente da conservare:

Il Comune di Nuraminis, ha accolto la proposta delle "Antiche Terme di Sardara" di diffondere l'opportunità, di effettuare un ciclo di cure termali (12 giorni) da esterni, con trasporto giornaliero diretto.

E' prevista una quota di contribuzione dell'utente che varia in base al numero di partecipanti ma che sarà circa 7 € al giorno per il trasporto

Scadenza presentazione domanda:	15 MAGGIO Oltre tale data le domande saranno accolte salvo disponibilità di posti.
--	--

Data Inizio cure:	30 SETTEMBRE Orari indicativi previsti: mattina
--------------------------	--

Posti limitati. Le domande saranno accolte in ordine di arrivo.

Il servizio sarà attivato se perverranno un numero di adesioni sufficiente

Le domande in esubero saranno poste in lista d'attesa.

Il servizio è rivolto alle persone che necessitano di cure termali per patologie accertate dal proprio medico curante.

Le cure sono erogate in regime di convenzione dal Servizio Sanitario Nazionale.

E' a carico dell'utente solo il **ticket** che sarà pagato direttamente presso le Terme:

- di **3,10 €**(per tutta la durata del ciclo di cure) per gli **esenti per età/reddito o invalidità;**
- di **55,00 €**(per tutta la durata del ciclo di cure)per i **non esenti.**

Per partecipare è necessario:

- 1. la prescrizione del medico** di famiglia per il ciclo di cura indicato per la propria patologia;
- 2. compilare l'apposito modulo disponibile in Comune e ivi consegnarlo entro il 15 Maggio insieme all'impegnativa.**

Dopo le adesioni tutti gli iscritti saranno convocati alla riunione per la consegna del programma e il ritiro della quota trasporto.

Quota trasporto:

Il giorno della riunione sarà presente la ditta di trasporto a cui sarà versata direttamente la quota procapite calcolata in base ai partecipanti.

I trattamenti si effettueranno dal lunedì al sabato, per 2 settimane (tot.12 gg.)

La domenica il centro termale rimane chiuso

Il programma di massima previsto è il seguente:

- Partenza la mattina con autobus dedicato;
- arrivo a Sardara, effettuazione delle cure presso il centro termale;
- relax presso il dehor, i giardini e le sale climatizzate della struttura;
- rientro in autobus in tarda mattinata.

Il 1°giorno verrà eseguita la **visita medica di ammissione** per cui **la partenza sarà 1 ora prima rispetto a quella dei giorni successivi.**

In caso di dubbi rivolgersi al 3939265467 (referente terme)

Sul sito www.termedisardara.it è disponibile la rubrica scrivi al "medico risponde" per porre qualsiasi tipo di quesito sanitario al nostro Medico Specialista in Medicina Termale.