

**Spazio riservato:** domanda n° \_\_\_\_\_/2022

## MODULO CURE TERMALI PENDOLARI QUARTU

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**

### CURE CONVENZIONATE

### MALATTIE INDICATE

<input type="checkbox"/>	**89.90.2 Ciclo di Fanghi e bagni terapeutici (12)	Artrosi (localizzata o diffusa), Discopatie, Periartrite cronica, Tendiniti croniche, Fibromialgia, Artrite reumatoide in fase di quiescenza, Gotta cronica, Postumi artrosici di traumi.
<input type="checkbox"/>	**89.90.3 Ciclo di Bagni terapeutici (12)	Stesse indicazioni dei fanghi
<input type="checkbox"/>	**89.91.2 Ciclo di Cure Inalatorie (24)	Riniti croniche (allergiche e vasomotorie), Sinusiti croniche, Faringiti croniche, Laringiti, Ipertrofia adenoidea e tonsillare, Sindromi rino-bronchiali croniche
<input type="checkbox"/>	**89.93.3 Ciclo Integr. Ventilaz. Polmonare (cure Inalatorie + ventilazione polmonare) (30)	Bronchite cronica, Bronchite catarrale, Bronchite asmatiforme, Broncopneumopatia (BPCO), Bronchiectasie
<input type="checkbox"/>	**89.93.2 Cura Sordità Rinogena n.b. verificare le date in cui è possibile fare le cure	Otite cronica catarrale, Otite media secretiva, Tubotimpanite catarrale, Stenosi tubarica, Distubarismo.
<input type="checkbox"/>	**89.94.5 Cura postumo flebopatie cron (12) Portare Ecg + Ecocdop + esami sangue con glicemia, azotem, colesterolo totale e Hdl effettuati max nei 3 mesi precedenti	Insufficienza venosa cronica, sindrome post-flebitica
<input type="checkbox"/>	**89.92.5 Cure Idropiniche (12)	Dispepsia gastroenterica e biliare, Colecistite cronica, Gastrite cronica, Gastroduodenite cronica, Colonpatia funzionale

### CURE NON CONVENZIONATE

### MALATTIE INDICATE

<input type="checkbox"/>	Riabilitazione in acqua ** (Idrochinesiterapia)	Postumi di traumi, postumi di interventi ortopedici, postumi neurologici, potenziamento muscolare nell'anziano
<input type="checkbox"/>	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. 2/2016..

**Data\***

**Firma\***

**ATTENZIONE: ALLEGARE COPIA IMPEGNATIVA**

**N.B. consegnare presso URP - Comune di Quartu Via Eligio Porcu**

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 per l'utente:

*Per dare l'opportunità di effettuare **un ciclo di cure termali (12 giorni) in regime di pendolarismo**, si sta organizzando un gruppo per un **trasporto giornaliero diretto**, con quota di trasporto a carico dei partecipanti pari a 130,00 € (10,84 € al giorno)*

*NUMERO MINIMO PARTECIPANTI 30*

<b>Data Inizio cure:</b>	<b>Da definire</b>
	<b>Orari indicativi previsti: mattina 7,30/12,30</b>

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

Il servizio sarà attivato se perverranno un numero di adesioni sufficiente (almeno 30)

Dopo le adesioni tutti i richiedenti saranno contattati per i dettagli del servizio e per la richiesta della quota trasporto da versare in tale modo: acconto prima della partenza € 80,00; saldo alla partenza 50,00€.

Quota rimborsabile in caso di annullamento servizio organizzato

**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 patologia;**
- di **55,00 €**(per tutta la durata del ciclo di cure)per i **non esenti.**

Per partecipare è necessario:

- 1. la prescrizione rosa del medico di famiglia per il ciclo di cura indicato per la propria patologia;**
- 2. compilare l'apposito modulo disponibile presso Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) del Comune di Quartu e ivi consegnarlo ALLEGANDO IMPEGNATIVA o sua copia!**

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 a Quartu fine mattinata.

I partecipanti effettueranno le cure secondo le indicazioni date al momento dell'accettazione presso la reception; gli utenti in attesa del loro turno possono godersi il relax presso i giardini, il dehor della struttura, il bar e le altre sale climatizzate.

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

**Il programma dettagliato verrà comunicato a chiusura adesioni  
in prossimità di avvio servizio**

**In caso di dubbi rivolgersi al 3939265467 (referente terme)**