

**Spett.le Unione dei Comuni
del Lacerno e del Fibreno**

**Oggetto: Richiesta partecipazione cure termali "Terme di Pompeo-Ferentino"
periodo 15-06-2023 /30-06-2023.**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente in _____

via _____ Tel _____

Chiede di poter partecipare al ciclo di cure termali di cui all'oggetto.

Gli ospiti prima di iniziare il ciclo di cure:

- Verranno sottoposti a visita medica durante la quale sarebbe utile portare in visione referti medici recenti attinenti la patologia da curare;
- Dovranno essere muniti della prescrizione rilasciata dal loro medico curante relativa al ciclo di cure da praticare (vedi allegato), di una fotocopia di un documento di riconoscimento e di una copia di tesserino sanitario;
- Per coloro che dovranno effettuare la fango-balneoterapia, sarà necessario munirsi di: costume, accappatoio, ciabatte, telo da bagno.

Si allega alla presente:

- ✓ impegnativa medica;
- ✓ fotocopia documento di riconoscimento;
- ✓ tesserino sanitario.

_____ li _____

Il sottoscritto, acquisita l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, e preso atto del diritto di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, esprimo il mio consenso, previsto dall'art. 27 del D. lgs. N. 196/2003 all'intero trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma del richiedente

DIAGNOSI DA PRESCRIVERE	CURE IN CONVENZIONE S.S.N. (12 GIORNI DI CURA)	CURE E TRATTAMENTI INTEGRATIVI SU CONSIGLIO MEDICO
Rinopatia vasomotoria, sinusite cronica, faringite, faringolaringite cronica, rinofaringite cronica, rinite cronica, laringite, tonsillite, adenoidite cronica, sindrome rinosinusitica-bronchiale cronica	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo di cure Inalatorie (12 Inalazioni+12 Aerosol) 	<ul style="list-style-type: none"> • Docce micronizzate • Irrigazioni nasali • Aerosol sonico, Humage • Riabilitazione foniatrica
Otite catarrale cronica, otite sierosa, tubo-timpanite, stenosi tubarica, otosalpingite catarrale, ipoacusia	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo di cura per la Sordità Rinogena (12 Insufflazioni/Politzer+ 12 Inalazioni/Aerosol) 	<ul style="list-style-type: none"> • Docce micronizzate • Humage • Riabilitazione tubarica
Bronchite cronica semplice, bronchite cronica con componente ostruttiva, bronchiectasie, bronchite cronica asmaticiforme	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo di cura integrato della Ventilazione Polmonare (12 Ventilazioni Polmonari + 18 cure Inalatorie) 	<ul style="list-style-type: none"> • Riabilitazione respiratoria
Vasculopatie croniche arti inferiori, postumi di flebopatie di tipo cronico, varici arti inferiori, insufficienza venosa cronica	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo di cura per le Vasculopatie periferiche (12 Idromassaggio con Ozono) 	<ul style="list-style-type: none"> • Linfodrenaggio • Pressoterapia • Percorso Kneipp
Osteoartrosi ed altre forme degenerative, reumatismi extra articolari, artrosi diffusa, artrite, cervicartrosi, cervicalgia, lomboartrosi, periartrite, esiti interventi per ernia disca-	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo di Fango-Balneoterapia (12 Fanghi + 12 Bagni terapeutici) • Ciclo della Balneoterapia 	<ul style="list-style-type: none"> • Massoterapia • Medicina fisica e riabilitativa • Riabilitazione in Piscina Termale