

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

**Oggetto: Richiesta partecipazione cure termali "Terme di Pompeo-Ferentino"
periodo 06.09.16/19.09.16.**

l 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
<u>Affezioni Alte Vie Respiratorie (Naso, Faringe, Laringe)</u> Rinopatia vasomotoria, sinusite cronica, faringite, faringolaringite cronica, rinofaringite cronica, rinite cronica, laringite, tonsillite, adenoidite cronica, sindrome rinosinusitica-bronchiale cronica	• Ciclo di cure Inalatorie (12 Inalazioni+12 Aerosol)	• Docce micronizzate • Irrigazioni nasali • Aerosol sonico, Humage • Riabilitazione foniatrica
<u>Affezioni Alte Vie Respiratorie (Orecchio)</u> Otitte catarrale cronica, otite sierosa, tubotimpanite, stenosi tubarica, otosalgingite catarrale, ipoacusia	• Ciclo di cura per la Sordità Rinogena (12 Insufflazioni o Politzer + 12 Inalazioni o Aerosol)	• Docce micronizzate • Humage • Riabilitazione tubarica
<u>Affezioni Basse Vie Respiratorie</u> Bronchite cronica semplice, bronchite cronica con componente ostruttiva, bronchiectasie, bronchite cronica asmatiforme	• Ciclo di cura integrato della Ventilazione Polmonare (12 Ventilazioni Polmonari + 18 cure Inalatorie)	• Riabilitazione respiratoria
<u>Affezioni Apparato Vascolare</u> Vasculopatie croniche arti inferiori, postumi di flebopatie di tipo cronico, varici arti inferiori, insufficienza venosa cronica	• Ciclo di cura per le Vasculopatie periferiche (12 Idromassaggio con Ozono)	• Linfodrenaggio • Pressoterapia • Percorso Kneipp
<u>Affezioni Apparato Locomotore</u> Osteoartrite ed altre forme degenerative, reumatismi extra articolari, artrite diffusa, artrite, cervicartrosi, cervicalgia, lomboartrosi, periartrite, esiti interventi per ernia discale, spondiloartrosi, osteoporosi, fibrosi/tendinite di origine reumatica, discopatia	• Ciclo di Fango-Balneoterapia (12 Fangi + 12 Bagni terapeutici) • Ciclo della Balneoterapia (12 Bagni terapeutici)	• Massoterapia • Medicina fisica e riabilitativa • Riabilitazione in Piscina Termale
<u>Affezioni Dermatologiche</u> Psoriasi, eczema, dermatite atopica, dermatite seborroica, acne	• Ciclo di cura della Balneoterapia (12 Bagni terapeutici)	• Solarium • Piscina Termale
<u>Affezioni Ginecologiche</u> Annessite, vaginite, vulvo vaginite, sclerosi dolorosa del connettivo pelvico, leucorrea	• Ciclo di cura delle Irrigazioni Vaginali con bagno	