



# COMUNITÀ MONTANA «SABINA»

## IV Zona Regione Lazio - Poggio Mirteto

Alla Comunità Montana Sabina  
DI POGGIO MIRTETO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE

Per se stesso

E per il coniuge Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Di essere ammess \_\_\_\_\_ a partecipare al **SOGGIORNO TERMAL** che si terrà a **Montecatini Terme** dal **26 giugno al 9 luglio 2022** ed organizzato da Codesta Amministrazione

camera singola

camera doppia o matrimoniale

All'uopo dichiara

- Di aver preso atto che il costo pro capite del soggiorno può variare, a seconda del numero di partecipanti, da **€. 660,00 ad €. 710,00** nel caso di sistemazione in camere doppie o matrimoniali e da **€. 815,00 ad €. 865,00** nel caso di sistemazione in camera singola (**numero camere limitato**).
- di impegnarsi, una volta confermata l'accettazione della domanda, ad effettuare e a consegnare l'attestazione di avvenuto pagamento della quota a proprio carico **ENTRO E NON OLTRE IL 3 MAGGIO 2022**. Il pagamento potrà essere effettuato o mediante **ccp 14125025** intestato a Comunità Montana Sabina Poggio Mirteto - o tramite bonifico intestato a Comunità Montana Sabina - Poggio Mirteto **IBAN IT 12B03 06914601100000046006**;
- che le condizioni di salute sono buone e, comunque, tali da non risultare controindicato il soggiorno termale e tali da assicurare l'autosufficienza personale. A tal fine ci si impegna a recare con se la necessaria documentazione sanitaria.
- di essere in regola con le vigenti disposizioni governative contro la lotta al COVID (ciclo vaccinale completato e in possesso del green pass).
- di aver preso atto che la **partenza avverrà il giorno 26 giugno alle ore 7.00 da POGGIO MIRTETO - capolinea COTRAL**
- Ai sensi della vigente normativa, dichiara inoltre che le notizie e i dati forniti sono veritieri e di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci.

Lì, \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_



Le Terme di Montecatini sono accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale. Ogni cittadino - previa visita, parere e prescrizione medica - ha diritto ad un ciclo di cure termali all'anno effettuabile tramite il Servizio Sanitario Nazionale. Le cure termali possono altresì essere effettuate privatamente, ad esempio per quanti volessero effettuare un secondo ciclo di cure nel corso del medesimo anno oppure effettuare due tipi di cure termali durante il soggiorno. In questo caso sono previste delle speciali agevolazioni. E' sufficiente presentare la prescrizione del Medico di base o dello Specialista dell'Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.) indicante la diagnosi e il tipo di terapia. L'impegnativa costituisce titolo valido per un ciclo di cure termali. Per tutte le prestazioni non riconosciute dal SSN sono previste speciali agevolazioni.

Elenco delle patologie	Cicli di cura convenzionati	Cure autorizzate con ricetta
------------------------	-----------------------------	------------------------------

**Malattie dell'apparato gastroenterico**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• dispepsia di origine gastroenterica e biliare</li> </ul>                | .....Ciclo di cure idropiniche<br><b>oppure</b><br>Ciclo di cure idropiniche +<br>6 fanghi epatici | Visita medica+12 cure idropiniche<br><br>Visita medica+12 cure idropiniche+<br>6 fanghi epatici |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• sindrome dell'intestino irritabile nella varietà stipsi.....</li> </ul> | Ciclo di cure idropiniche  | Visita medica+12 cure idropiniche   |

\*\*\*\*\*

**Malattie dell'apparato vascolare**

- |   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• postumi di flebopatie di tipo cronico</li> </ul> | Ciclo di vasculopatie periferiche | Visita medica +12 bagni<br>all'ozono o idromassaggio |
|---|-----------------------------------|--|

\*\*\*\*\*

**Malattie reumatiche**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• osteoartrosi ed altre forme degenerative</li> </ul> | Fanghi/bagni terapeutici<br><b>oppure</b> | Visita medica + 12 fanghi<br>+ 12 bagni terapeutici |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• reumatismi extrarticolari</li> </ul>                | Bagni terapeutici                         | Visita medica<br>+ 12 bagni terapeutici             |

\*\*\*\*\*

**Malattie o.r.l.**

- |  |                              |                                    |
|--|------------------------------|------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• rinopatie vasomotorie</li> <li>• sinusiti croniche</li> <li>• faringo laringiti croniche</li> </ul> | Ciclo di cure inalatorie     | Visita medica + 24 cure inalatorie |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• stenosi tubariche</li> </ul>  | Ciclo di cure per la sordità | Visita medica + 24 cure inalatorie |
| +<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• otiti catarrali croniche</li> <li>• otiti croniche purulente non colesteatomatose</li> </ul>   | rinogena                     | insufflazioni endotimpaniche       |

\*\*\*\*\*

**Malattie delle vie respiratorie**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• sindromi rinosinusitiche, bronchiali cronich.....</li> </ul>   | Ciclo di cure inalatorie   | Visita medica + 24 cure inalatorie                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• bronchiti croniche semplici o accompagnate a componente ostruttiva (ad esclusione di asma ed enfisema avanzato complicato da insufficienza respiratoria grave o da cuore polmonare cronico)</li> </ul> | Ciclo di cure inalatorie<br><br><b>oppure</b><br><br>Ciclo integrato di ventilazione polmonare | Visita medica + 24 cure inalatorie+ventilazione polm. |