

Spazio riservato: domanda pervenuta il _____ alle ore _____

DOMANDA CURE TERMALI SARDARA PENDOLARI



SOLEMINIS

dal 29 Giugno al 11 Luglio 2026 mattina

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 _____

Le Cure Termali sono convenzionate con il SSN per **1 solo ciclo di cure** nell'anno in corso. Il ticket dovrà essere regolarizzato il giorno d'inizio cura presso le **Antiche Terme di Sardara**

Eventuali altre cure sono a carico dell'interessato.

Pazienti non esenti, pagano la quota fissa di **euro 55,00** per l'intero ciclo di cura

Pazienti parzialmente esenti, pagano la quota fissa di **Euro 3,10** per l'intero ciclo di cura

Il sottoscritto è interessato ad effettuare le seguenti cure termali presentando la ricetta rossa redatta dal medico di famiglia:

CURE CONVENZIONATE

PATOLOGIE 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 (n. 24) 24 sedute nell'arco dei 12 giorni	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 di cura integrata della Ventilazione Polmonare (cure Inalatorie + ventilazione polmonare) 30 sedute nell'arco dei 12 giorni	Bronchite cronica, Bronchite catarrale, Bronchite asmatiforme, Broncopneumopatia (BPCO), Bronchiectasie
<input type="checkbox"/>	89.94.5 Ciclo di cura dei postumi di flebopatie croniche 12 idromassaggi nell'arco dei 12 giorni DA CONSEGNARE I SEGUENTI ESAMI: ° Esami di laboratorio : Glicemia+Azotemia+Hdl+Colesterolo Totale ° Ecodoppler ° Elettrocardiogramma	Insufficienza venosa cronica (varici), vasculopatia cronica arti inferiori (sevenosa), turbe funzionali vascolari periferiche

CURE NON CONVENZIONATE**PATOLOGIE 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
<input type="checkbox"/>	Acquisto Fitness Card per l'uso delle piscine termali (negli orari di permanenza del gruppo):	Le piscine termali sono disponibili nei giorni di <i>martedì-mercoledì-giovedì e venerdì</i> costo per una settimana (4 giorni) di Euro 30 costo per le due settimane (8 giorni) Euro 50
<input type="checkbox"/>	Note o Cure Extra:	

- *Massaggio fisioterapico (25 minuti)* *Euro 23,00 a seduta* **Euro 230,00 per 12 cure**
- *Massaggio fisioterapico (12 minuti)* *Euro 16,00 a seduta* **Euro 160,00 per 12 cure**
- *Supplemento per idromassaggio* *Euro 11,00 a seduta* **Euro 110,00 per 12 cure**
Per coloro che effettuano trattamenti di fangobalneoterapia o balneoterapia
- *Ciclo di cure inalatorie (aerosol + inalazione)* *Euro 13,00 a seduta* **Euro 130,00 per 12 cure**
- *Riabilitazione in acqua termale (50 minuti)* **Euro 45,00 a seduta**
- *Riabilitazione in acqua termale (25 minuti)* **Euro 25,00 a seduta**

Durante l'attesa della cura o dell'orario della partenza i clienti potranno sostare presso il patio dell'hotel, salotto, sala congressi e vari ambienti comuni dell'hotel sempre in relazione alla disponibilità.

I dati raccolti saranno utilizzati agli esclusivi fini della prenotazione, in ottemperanza alla normativa per la privacy vigente (196/03 e GDPR/16). **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

**La presente domanda deve essere consegnata presso
L'ufficio protocollo del Comune di SOLEMINIS**

30 POSTI TOTALI DISPONIBILI

Posti limitati. Le domande sono accolte in ordine di arrivo, salvo disponibilità di posti.

In caso di esubero le domande saranno in lista d'attesa e inserite in caso di rinunce.

Il servizio sarà attivato qualora perverranno un numero di adesioni sufficiente