L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE di CASTEL MORRONE

nel quadro delle attività programmate a favore della terza età, con propria delibera di Giunta n.32 del 15/06/2015, esecutiva, in collaborazione con le Terme di Telese, organizza un ciclo di 12 giorni di cure termali presso lo stabilimento di Telese Terme, a partire dal giorno 05/08/2014 e fino al giorno 18/08/2015, a favore degli anziani residenti in questo Comune.
L'accettazione amministrativa è prevista per il giorno 05/08/2015 alle ore 8,00 presso le Terme.
Le iscrizioni, corredate dalla ricetta del proprio Medico di famiglia, dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (sulla quale è opportuno segnare il proprio recapito telefonico) , da una copia del tesserino sanitario, oltre che dall'attestazione del medico che il richiedente è autosufficiente a sostenere le cure termali, dovranno pervenire entro le ore 12.00 del giorno 15/07/2014 presso l'ufficio protocollo del Comune di Castel Morrone.
Le Terme di Telese sono convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale per le seguenti terapie:

-Ventilazioni polmonari (bronchite cronica)
- Fanghi + Bagni (artrosi)
- Idromassaggi (insuff. venosa cronica a.i. – postumi di flebopatie)
- Cure inalatorie (sinusite cronica, faringite cronica, rinite cronica)
- Ciclo di cura per sordità rinogena (otite cronica)
- Bagni (artrosi)
- Bagni (dermatite seborroica, eczema da contatto, psoriasi).

A carico dei partecipanti, relativamente all'erogazione del ciclo di cura, è previsto unicamente il pagamento del ticket sanitario come da norme di legge.

Si precisa, infine, che quanto sopra detto è valido solamente se i partecipanti saranno in numero non inferiore a 50.
Il modello di domanda può essere ritirato presso l'ufficio dei servizi sociali-anagrafe del Comune ovvero scaricato dal sito www.comune.castelmorrone.ce.it

Castel Morrone, li 22/06/2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
f.to Vittorio DI SPAZIO

IL SINDACO
f.to dott. Pietro RIELLO

AL COMUNE DI
CASTEL MORRONE
SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

residente in Castel Morrone alla via _____

Telefono:_____

C H I E D E

di partecipare al ciclo di cure termali che si terrà a Telese Terme, nel periodo dal 05/08 al 18 agosto 2015 (N.12 sedute) organizzato da codesta Amministrazione Comunale.

DICHIARA

di esonerare codesta Amministrazione Comunale, nonché i suoi funzionari, da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale connessa alla fruizione delle cure termali.

Allega, a corredo della domanda, i seguenti documenti:
1) richiesta medica che prescrive le cure;
2) certificato medico che attesta la completa autosufficienza alle cure termali;
3) fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
4) fotocopia del tesserino sanitario.

Castel Morrone, li_____

In Fede

_____