

MODULO ISCRIZIONE CICLO DI CURE TERMALI BOARIO

Al Comune di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Via _____

C.Fiscale _____ Tel. _____

Fermata _____

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLE CURE TERMALI CHE SI SVOLGERANNO A BOARIO da
Lunedì 14 a Sabato 26 Settembre 2026.**

Dichiara di aver già effettuato un ciclo di cure termali nell'anno 2026

☐ SI

☐ NO

Dichiara di voler effettuare le seguenti cure e/o trattamenti:

Allegare impegnativa Medica con specificato le dizioni delle patologie elencate sul retro della presente. La visita medica sarà effettuata a Boario nel pomeriggio di MERCOLEDÌ 09 SETTEMBRE 2026

FIRMA

Data _____

**DA PRESENTARE AL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA ENTRO E NON
OLTRE IL 19 AGOSTO 2026.**

TERME DI BOARIO

PATOLOGIE CONVENZIONATE TRA IL S.S.N. E LA STRUTTURA TERMALE

PATOLOGIE

NUMERO E TIPO DI CURE

MALATTIE REUMATICHE

- * Osteoartrosi ed altre forme degenerative.
- * Reumatismi extra articolari.

12 fanghi con bagno terapeutico o doccia

o

12 bagni terapeutici

MALATTIE DELLE VIE RESPIRATORIE

- * Sindromi rinosinusitiche-bronchiali croniche.
- * Bronchiectasie.
- * Bronchiti croniche semplici o accompagnate a componente ostruttiva (con esclusione dell'asma e dell'enfisema avanzato, complicato da insufficienza respiratoria grave o da cuore polmonare cronico).

12 inalazioni + **12** aerosol

o

12 ventilazioni polmonari integrate
(12 ventilazioni-12 aerosol-6 inalazioni)

MALATTIE GINECOLOGICHE

- * Sclerosi dolorosa del connettivo pelvico di natura cicatriziale o involutiva.
- * Leucorrea persistente da vaginiti croniche aspecifiche o distrofiche.

12 irrigazioni vaginali

MALATTIE OTORINOLARINGOIATRICHE

- * Rinopatia vasomotoria.
- * Faringolaringiti croniche
- * Sinusiti croniche.

12 inalazioni + **12** aerosol

MALATTIE DELL'APPARATO URINARIO

- * Calcolosi delle vie urinarie e sue recidive.

12 cure idropiniche

MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO

- * Dispepsia di origine gastroenterica e biliare.

12 cure idropiniche

o

12 cure idropiniche + **6** fanghi epatici

- * Sindrome dell'intestino irritabile nella varietà con stipsi.

12 cure idropiniche

o

12 docce rettali

MALATTIE DELL'APPARATO VASCOLARE (PISCINA TERMALE)

- * Postumi di flebopatie di tipo cronico.

12 cure per vasculopatie periferiche

N.B. È necessario che il Medico di base, nella compilazione della prescrizione, si attenga, scrupolosamente, alle dizioni delle patologie (*) sopra elencate in quanto sono le uniche, riconosciute dal S.S.N., che danno accesso a cure termali in regime di convenzione.

Numero verde 800 800 198 - sito internet (www.termediboario.it)

Si comunica che per una migliore qualità, il **servizio distribuzione accappatoio** che viene distribuito ogni giorno pulito ed imbustato al **costo di Euro 39,00 per un ciclo di 12 sedute** oppure ogni utente provvederà personalmente a portarselo da casa.

È preferibile che, l'utente già in possesso della **CARTELLA MEDICA** dell'anno 2025, la riporti per l'aggiornamento al 2026.