



Eventuale Esenzione		Prescrizione e Diagnosi	
Cognome Nome <small>COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INDAZI) OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE</small>			
Indirizzo <small>INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)</small>		CODICE FISCALE <small>CODICE FISCALE</small>	
 SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE VENETO			
<input type="checkbox"/> N NON ESENTE	<input type="checkbox"/> C CODICE ESENZIONE	<input type="checkbox"/> R REDDITO	<input type="checkbox"/> F FIRMA AUTOCERTIFICANTE
CICLO DI FANGHI TERAPEUTICI PER ARTROSI		<input type="checkbox"/> S SUGG.	<input type="checkbox"/> H RECOP.
PRESCRIZIONE _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A ALTRO
		<small>PRIORETA DELLA PRESTAZIONE</small>	
<input type="checkbox"/> N NUMERO CONFEZIONE / PRESTAZIONE	<input type="checkbox"/> T TIPO DI RICETTA	G G M M A A <small>DATA</small>	
<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO	<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO
<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO	<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO
<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO	<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO
<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO	<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO
<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO	<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO
<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO	<input type="checkbox"/> C CODICE	<input type="checkbox"/> N NUMERO
Timbro e Firma medico <small>TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO</small>		<input type="checkbox"/> D DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE	
<input type="checkbox"/> N NUMERO PROGRESSIVO		<input type="checkbox"/> T TICKET	
<input type="checkbox"/> S SALIZ.		<input type="checkbox"/> A ALTRO	

Grazie alla convenzione con il SSN, si può accedere liberamente ai trattamenti termali con la sola prescrizione del medico di base, pagando esclusivamente il ticket sanitario previsto. La prescrizione deve riportare la patologia e l'indicazione della cura.

Ricordiamo che:

- Per problemi osteoarticolari il ciclo consigliato è di 12 fanghi + 12 bagni terapeutici
- Per problemi delle alte vie respiratorie il ciclo consigliato è di 12 inalazioni e 12 aerosol

Attualmente è possibile usufruire solamente di un solo ciclo di cura termale, non frazionabile, nell'arco di un anno.