

Cure sans hospitalisation.

Le centre n'étant pas médicalisé, il peut seulement accueillir des personnes autonomes. Pour des raisons de confort et de sécurité les personnes à mobilité réduite doivent être obligatoirement accompagnées.

18 Mars au 9 Novembre

RESERVATION THERMALE 2019

DATE DE CURE

Du/..... / 2019 Au /..... / 2019

PARTIE RESERVEE AUX THERMES

N° Client :

Fiche reçue le :

Arrhes : CHQ ESP

Montant :

Mme Mr

Nom : _____

Nom de jeune Fille : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

N° Sécu : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél : _____ Port : _____

Email : _____

S'oppose à l'utilisation de mon mail à des fins de prospections.

S'oppose à l'utilisation de mon adresse à des fins de prospection (Vœux, fiche de réservation...)

CURISTE n° 1

Mme Mr

Nom : _____

Nom de jeune Fille : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

N° Sécu : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél : _____ Port : _____

Email : _____

S'oppose à l'utilisation de mon mail à des fins de prospections.

S'oppose à l'utilisation de mon adresse à des fins de prospection (Vœux, fiche de réservation...)

CURISTE n° 2

FORFAIT THERMAL

Indications thérapeutiques précisées sur vos volets de prise en charge à compléter impérativement.

1^{ère} indication : RHumatologie PHLébiologie GYNécologie

2^{ème} indication : RHumatologie PHLébiologie GYNécologie

FORFAIT THERMAL

Indications thérapeutiques précisées sur vos volets de prise en charge à compléter impérativement.

1^{ère} indication : RHumatologie PHLébiologie GYNécologie

2^{ème} indication : RHumatologie PHLébiologie GYNécologie

MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom / Prénom: _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom / Prénom: _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

MEDECINS THERMAUX

Prise de rendez-vous à compter de début Janvier

CABINET MEDICAL THERMES **05.55.65.50.01**

DR BERTHON DR TARIK DR KOCHER

MAISON DE SANTE **05.55.65.50.63**

DR CHASSAGNE DR LAUVERGNAT
 DR LEROUX DE BRETAGNE

MEDECINS THERMAUX

Prise de rendez-vous à compter de début Janvier

CABINET MEDICAL THERMES **05.55.65.50.01**

DR BERTHON DR TARIK DR KOCHER

MAISON DE SANTE **05.55.65.50.63**

DR CHASSAGNE DR LAUVERGNAT
 DR LEROUX DE BRETAGNE

TRANCHES HORAIRES SOUHAITEES

⇒ **Merci de choisir 2 tranches horaires différentes :**

Dans l'éventualité où les tranches horaires demandées seraient déjà complètes, nous vous contacterons pour vous proposer un autre horaire disponible.

1^{er} choix :

07h / 9h 09h / 11h 11h / 13h* 13h / 15h* 15h / 17h*

2^{ème} choix :

07h / 9h 09h / 11h 11h / 13h* 13h / 15h* 15h / 17h*

*Les thermes se réservent le droit de modifier ces horaires en fonction de la fréquentation.
L'ouverture des tranches horaires à partir de 13h00 se fait en fonction de la fréquentation, veuillez-nous consulter. Merci de votre compréhension.

HEBERGEMENT ENVISAGE

Hôtel Domicile Camping

Meublé : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- ✓ Avez-vous déjà effectué une cure thermale ? Oui Non
- ✓ Si oui, quelle station thermale avez-vous fréquenté ? _____
- ✓ Votre Caisse d' Assurance Maladie :
- CPAM MSA SNCF MGEN CNM Autre précisez : _____
- ✓ Comment avez-vous connu Évaux-les-Bains ?
- Relations Médecin Magazine* Internet
- Radio* Salon Télévision Autre* *Précisez : _____

VOTRE DEPOT DE GARANTIE DE RESERVATION

- ✓ Pour que votre réservation puisse être enregistrée, vous devez nous joindre un règlement de 50€ par personne par chèque bancaire libellé [à l'ordre de la SEM ETABLISSEMENT THERMAL D'EVAUX LES BAINS](#). Les arrhes seront encaissées et intégralement déduites de votre facture de soins.

Cette mesure ne s'applique pas aux assurés sociaux suivants : les accidents du travail AT, les affections longues Durées ALD, les ayants droit de la CMU (couverture Maladie Universelle), les articles 115. Le curiste doit fournir la photocopie de la prise en charge à 100% valable pour l'année 2017 pour justifier de la dispense d'avance sur réservation.

- ✓ Votre réservation thermale doit intervenir nécessairement avant toute réservation d'hébergement.
- ✓ **Important:** Si vous venez avec d'autres curistes et que vous souhaitez avoir une date et des horaires identiques, les demandes de cure devront nous parvenir en même temps. Si les demandes sont séparées, elles risquent de recevoir des réponses différentes.
- ✓ **L'accord de votre prise en charge n'est pas indispensable pour réserver votre cure thermale.** (En cas de refus de la part de votre caisse les arrhes vous seront intégralement remboursées sur justificatif)
- ✓ Afin de simplifier les formalités d'inscriptions, **nous vous demandons de bien vouloir nous faire parvenir la photocopie du volet n°2 de votre prise en charge** dès qu'elle sera délivrée par votre caisse d'assurance maladie.

NOTES UTILES

ANNULATION :

- ✓ En cas d'annulation pour raison majeure (médicales, accident, décès...), nous vous remercions de bien vouloir informer l'Etablissement thermal au minimum 48 heures à l'avance.
- ✓ En cas d'annulation, merci de bien vouloir nous faire parvenir un certificat médical afin de nous puissions vous rembourser la caution versée.

L'ARRIVEE AUX THERMES :

Papiers à fournir lors de votre inscription :

- ✓ **L'original** du volet n°2 de votre prise en charge.
- ✓ **La prescription du médecin thermal**
- ✓ **Votre lettre de confirmation**

LE TROUSSEAU DU CURISTE :

UN PEIGNOIR ET UN DRAP DE BAIN PAR JOUR VOUS SERONT FOURNIS PAR LES THERMES.

Par mesure de sécurité, d'hygiène et pour votre confort, n'oubliez pas de vous munir :

- ✓ d'un maillot de bain,
- ✓ de sandales antidérapantes (*usage strictement réservé aux soins et déplacements à l'intérieur des Thermes*), Une seconde paire vous sera nécessaire pour accéder à la piscine extérieure.
- ✓ d'un bonnet de bain ou d'une charlotte, **obligatoire pour tous les soins**
- ✓ Le port de bijoux est interdit

LA NAVETTE :

UNE NAVETTE EST A DISPOSITION pour vos trajets entre l'Etablissement Thermal et le Centre-Ville. Afin de profiter de celle-ci merci de bien vouloir passer à l'accueil des thermes afin de vous faire délivrer la carte navette à présenter au chauffeur.


Les horaires sont affichés à l'accueil et dans la salle d'attente des Thermes.


Fait à : _____


Le : _____

Signature :

SEM Etablissement Thermal
Les Thermes
23110 EVAUX LES BAINS
Tél : **05.55.65.50.01**
Fax : 05.55.65.59.16


www.evauzthermes.com


contact@evauzthermes.com


[complexe.thermal.evauz.les.bains](https://www.facebook.com/complexe.thermal.evauz.les.bains)

 **EVAUX les Thermes**
Sources de santé.