



COMUNE DI COMIZIANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

AVVISO PUBBLICO RETTIFICA PERCORSO DI CURE TERMALI STAGIONE TERMALE 2025 PERIODO: DAL 8 AL 20 SETTEMBRE TURNO MATTUTINO

Si rende noto che è attivo presso il Comune di Comiziano il servizio di trasporto gratuito presso le Terme di Telese per la stagione termale 2025, nel periodo che va dal **08 AL 20 SETTEMBRE 2025** in turno mattutino, ai cittadini residenti in Comiziano o nei Comuni limitrofi (quest'ultimi purché disponibili a recarsi al punto di partenza/ritrovo sito nel Comune di Comiziano).

Il Comune di Comiziano intende promuovere l'accesso alle cure termali ad un numero massimo di 50 persone per 12 giorni consecutivi avvalendosi della società Impresa A. Minieri spa.

Da oltre 140 anni alle Terme di Telese si utilizzano le proprietà benefiche delle rinomate acque sulfuree per curare e prevenire una molteplicità di patologie croniche. Gli accessi alle cure termali aiutano le persone a mantenere lo stato di salute e a migliorare la qualità della vita.

Per poter accedere alle cure termali è necessario essere in possesso della **prescrizione del medico curante** e si sarà tenuti al **solo pagamento del ticket sanitario** (se dovuto, il ticket varia in base alla situazione economica da un minimo di € 3,10 ad un massimo di € 65,00).

Verrà effettuato **un ciclo di cure termali per la durata di 12 giorni.**

Presso lo stabilimento possono essere erogati, in regime di convenzione con il S.S.N.:

- fanghi,
- idromassaggi,
- cure inalatorie,
- ventilazioni polmonari,
- bagni caldi e freddi,
- cure idropiniche,
- insufflazioni endotimpaniche,
- cure ginecologiche.

Le cure verranno erogate da personale qualificato, in ambienti confortevoli e dotati di attrezzature moderne. Durante tutto il periodo di cura sarà assicurato un servizio sanitario che offre la massima garanzia per l'assistenza.

Per poter prendere parte alle cure termali sarà necessario inoltrare al Comune di Comiziano, a mezzo posta elettronica all'indirizzo protocollo.comiziano@pec.it oppure, a mani dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 all'ufficio protocollo entro e non oltre il giorno 06 LUGLIO 2025 un'istanza in carta libera, utilizzando il modello allegato al presente avviso, indicando obbligatoriamente:

- nome e cognome
- data e luogo di nascita



COMUNE DI COMIZIANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

- codice fiscale e indirizzo di residenza
- numero di telefono

Sarà inoltre necessario allegare obbligatoriamente alla suddetta istanza i seguenti allegati:

- impegnativa del medico curante che dovrà riportare una delle patologie consultabili nell'elenco allegato al presente avviso, delle patologie trattabili;
- fotocopia del documento di riconoscimento (carta d'identità) e codice fiscale.

In mancanza della suddetta documentazione non sarà possibile accedere alle cure termali.

IN DATA 07 LUGLIO 2025 A PARTIRE DALLE ORE 08:30 PRESSO IL COMUNE DI COMIZIANO UN ADDETTO DELLE TERME VALUTERÀ LE IMPEGNATIVE E SI RENDERÀ DISPONIBILE AD EFFETTUARE VISITE MEDICHE GRATUITE PER EVENTUALI PRESCRIZIONI. PERTANTO TUTTI GLI INTERESSATI A PRENDERE PARTE ALLE CURE TERMALI SONO PREGATI DI PRESENTARSI ALL'ORARIO E NELLA DATA INDICATA AL COMUNE.

Il trasporto presso le Terme di Telesse sarà reso in forma gratuita ad un numero massimo di 50 persone. Si procederà ad accogliere tutte le istanze che perverranno, ma il trasporto sarà garantito sicuramente alle prime 50 persone che presenteranno l'istanza mentre, in caso di esubero di domande, si cercherà di inserire i restanti partecipanti in turni successivi, se disponibili presso lo stabilimento.

Orari di partenza e punto di ritrovo saranno successivamente comunicati da questo Ente all'utenza telefonica che ogni cittadino indicherà nella propria istanza.

In caso di numero inferiore a 50 partecipanti il trasporto gratuito non sarà garantito.

Comiziano il 09.06.2025

**Il Responsabile Affari Generali
Dott.ssa Rita Marino**



COMUNE DI COMIZIANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI CURE TERMALI STAGIONE TERMALE 2025 PERIODO DAL 08 AL 20 SETTEMBRE 2025

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato a _____

Il _____

Codice fiscale: _____

Residente in _____

Telefono _____

CHIEDE

Di partecipare al percorso di cure termali presso le Terme di Telese per il periodo DAL 08 AL 20 SETTEMBRE 2025 e per tale percorso allega alla presente

- impegnativa medico curante
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale

Comiziano il _____

Firma



COMUNE DI COMIZIANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

CODICI PRESTAZIONI TERMALI	PATOLOGIE TRATTABILI
<p>89.90.2 FANGO E BAGNO TERAPEUTICO CON QUESTA PRESCRIZIONE UN CICLO DI IDROMASSAGGI IN OMAGGIO)</p> <p>N.B.: PER QUESTA TERAPIA E' NECESSARIO PRESENTARE UN ECG RECENTE (max 2/3 mesi)</p>	<p>OSTEOARTROSI/ ARTROSI DIFFUSE CERVICOARTROSI/ LOMBOARTROSI ARTROSI AGLI ARTI DISCOPATIA SENZA ERNIAZIONE E SENZA SINTOMATOLOGIA DA IRRITAZIONE O DA COMPRESSIONE NERVOSA ESITI DI INTERVENTI PER ERNIA DISCALE CERVICALGIE DI ORIGINE REUMATICA PERIARTRITE SCAPOLO-OMERALE ARTRITE REUMATOIDE IN FASE DI QUIESCENZA ARTROSI, POLIARTROSI ESITI DI REUMATISMO ARTICOLARE OSTEOPOROSI PERIARTRITE SPONDILITE ANCHILOPOIETICA/SPONDILOARTROSI E SPONDILOLISTESI REUMATISMI EXTRA-ARTICOLARI REUMATISMI INFIAMMATORI IN FASE DI QUIESCENZA FIBROSI DI ORIGINE REUMATICA TENDINITI DI ORIGINE REUMATICA LOMBALGIE DI ORIGINE REUMATICA FIBROSITI FIBROMIOSITI</p>
<p>89.93.3 SEDUTA DEL CICLO DI CURA INTEGRATO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE CONTROLLATE</p>	<p>BRONCHITE CRONICA SEMPLICE/IPERSECRETIVA/ENFISEMATOSA/ASMATIFORME B.P.C.O./BRONCHIECTASIE BRONCOPATIA CRONICA/OSTRUTTIVA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA AMATIFORME O SPASTICA TRACHEOBRONCHITE CRONICA</p>
<p>89.91.2 SEDUTA INALATORIA</p>	<p>RINITE VASOMOTORIA/RINITE ALLERGICA RINITE CRONICA CATARRALE/ R.CRONICA/R.CATARRALE RINITE CRONICA PURULENTA RINITE CRONICA ATROFICA RINITE IPERTROFICA/R.IPERERGICA/R.SECRETIVA/R.PERENNE FARINGITE CRONICA/LARINGITE CRONICA TONSILLITE RECIDIVANTE RINOFARINGITE CON INTERESSAMENTO ADENOIDEO ADENOIDITE CRONICA/CORDITE NEI VARI TIPI FARINGO-LARINGITE/FARINGO-TONSILLITE CRONICA IPERTROFIA ADENO-TONSILLARE SINUSITE CRONICA/S. ALLERGICA/S. CR. RECIDIVANTE PANSINUSITE/POLIPO-SINUSITE RINOETMOIDITE/RINOSINUSITE SINUSITI IPERPLASTICHE SINDROMI RINOSINUSITICHEBRONCHIALICRONICHE</p>
<p>89.93.2 SEDUTA DEL CICLO DELLA</p>	<p>OTITE CATARRALE CRONICA/ OT. SIEROSA/OT. MUCOSA SORDITA' RINOGENA/MISTA TUBOTIMPANITE/IPOACUSIA/OTOPATIA OTITE PURULENTA CRONICA</p>



COMUNE DI COMIZIANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

SORDITA' RINOGENA	
89.94.5 SEDUTA DEL CICLO DI CURA DEI 89.94.1 POSTUMI DI FLEBOPATIE CRONICHE CON NOTA N.B.: PER QUESTA TERAPIA E' NECESSARIO PRESENTARE UN ECG RECENTE (max 2/3 mesi)	POSTUMI DI FLEBOPATIE DI TIPO CRONICO INSUFFICIENZA VENOSA CRONICA VARICI ARTI INFERIORI VASCULOPATIA CRONICA ARTI INFERIORI ESITI O POSTUMI DI INTERVENTO CHIRURGICO VASCOLARE PERIFERICO