



Pour que votre réservation puisse être confirmée, nous vous demandons de nous retourner la présente fiche dûment remplie, accompagnée **impérativement** d'un **chèque de 50€ par personne à l'ordre de Thermes de Luchon**. Veuillez joindre la photocopie du questionnaire de demande de cure établi par votre médecin prescripteur.

Les curistes **pris en charge à 100 %** par leur caisse d'affiliation sont **exonérés** du versement des arrhes mais doivent fournir la copie du volet 2 délivré par la Caisse d'Assurance Maladie.

Renseignements administratifs

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM : PRÉNOM :

NOM de jeune fille : Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / /

Portable : / / / / / Adresse mail :

Votre Caisse d'Assurance Maladie N° de Sécurité Sociale :

CPAM CMU : oui non Autres :

Votre 1^{er} jour de cure

Date de votre 1^{er} jour de cure / / 2017

Précisez si cure avec accompagnant curiste : oui non

Horaires de soins souhaités :

7 h à 9 h 30 9 h 30 à 12 h 30

6 h à 8 h 11 h à 13 h 30 Tranches horaires supplémentaires pour les mois de **juin, septembre et octobre**

Horaires déterminés par nos services en fonction des places disponibles à la date de réception de votre réservation.

Les dates et horaires de cure pourront être révisés une seule fois, à votre demande. Au delà, toute demande de modification devra être formulée par écrit et accompagnée de 5€ (frais de dossier non remboursables). Toute annulation devra être accompagnée d'un certificat médical.

L'acompte vous sera remboursé mais des frais de dossier de 10€ pourront être appliqués.

Type de cure

VOTRE TRAITEMENT :

1^{re} orientation (cocher 1 seule case) :

RHUMATOLOGIE ou VOIES RESPIRATOIRES

2^e orientation (cocher 1 seule case) :

RHUMATOLOGIE ou VOIES RESPIRATOIRES

CATÉGORIE : STANDARD SUPPLÉMENT ESPACE PREMIUM

CURE LIBERTÉ

ORL/ Voies respiratoires 6 jours : 295€ *supplément RH : 85€*

Rhumatologie 6 jours : 295€ *supplément ORL/VR : 85€*

Juniors ORL/ Voies respiratoires 6 jours : 150€

Juniors ORL/ Voies respiratoires 10 jours : 175€

Coaching santé 6 jours : 504€

Post cancer 6 jours : 450€

Santé du dos 6 jours : 504€

PROGRAMMES COMPLÉMENTAIRES

Fibromyalgie 18 jours : 135€*

Hydrothérapie buccale 6 jours : 108€

Acouphènes 6 jours : 180€*

Sevrage tabagique 6 jours : 192€*

Soins thermaux non pris en charge par l'assurance maladie et hors forfait kinés.

*Voir dates de session.

Tarifs susceptibles d'être modifiés en 2017.

Médecin qui vous a prescrit la cure :

Nom, prénom :

Généraliste Spécialiste (à préciser)

Adresse :

Code postal : Ville :

N° Prescripteur RPPS (identification) noté sur la **demande** de prise en charge

Nom de votre médecin de cure :

RH

Rendez-vous le / / 2017 à Heures

ORL

Rendez-vous le / / 2017 à Heures

Prenez rendez-vous avec votre médecin thermal avant votre arrivée dans notre station (liste ci-dessous)

Informations complémentaires

Votre hébergement en cure : Hôtel Location Camping Collectivité Domicile Autre

Informations nécessaires, si nous nous trouvons dans l'obligation de vous raccompagner

Adresse du logement N° d'appartement :

Nom et prénom du logeur

Accompagnant(s) non curiste(s) : oui nombre non *N'en faire état que sur une seule fiche*

Réservez en toute simplicité avec luchon-reservation@luchon.com ou en téléphonant au 05 61 79 59 59

Vous avez déjà réalisé une cure à Luchon : Non Oui nombre : dernière année de cure :

Catégorie socioprofessionnelle :

Agriculteur Artisan Cadre Employé Ouvrier Profession libérale Étudiant Retraité Autres

Transport :

Voiture Train Avion Autre

INFORMATIONS AUX ASSURÉS SOCIAUX

Votre demande de prise en charge doit être déposée auprès de la Caisse dont vous dépendez au minimum trois semaines avant le début de votre cure. L'orientation thérapeutique (ou la double orientation) doit figurer correctement sur votre prise en charge.

Date et signature :

Médecins thermaux

DELOR André
Résidence Continental
22 allées d'Etigny
Tél. : 05 61 79 00 84

DUVERDIER Gisèle
19 allée des Bains
Tél. : 05 61 79 01 49

LADRIX Jean-Paul
O.R.L. - Allergologue
D.I.U. Tabacologie
13 avenue Jean Boularan
Tél. : 05 61 79 11 47
Fax : 05 61 79 49 97
jeanpaul.ladrix@wanadoo.fr

LAMAS Michelle
O.R.L. - Tabacologue
Villa Pyrène - 13 allée des Bains
Tél. : 05 61 79 01 56
ou 06 14 42 05 80
michellelamas@orange.fr

LARENG Marie-Cécile
Homéopathe
Établissement Thermal
Cabine médicale
Pavillon du Prince Impérial
Tél. : 05 16 57 15 83

MARRACHE Koutiel
O.R.L. - Homéopathe
44 allées d'Etigny
Tél./Fax : 05 61 79 02 49
06 20 65 90 01
marrache.koutiel@orange.fr

MORTAGNE Patrick
O.R.L.
Villa Emeraude
4 avenue Jean Boularan
Tél. : 05 61 79 20 05

PAGES Roland
Rhumatologue
Manipulations vertébrales
Villa Emeraude
4 avenue Jean Boularan
Tél. : 05 61 79 20 05
ou 05 61 79 75 78

PETIT Etienne
Grand Chalet Spont
56 allées d'Etigny
Tél. : 05 61 79 09 03
et 06 80 30 97 72
epetit.med@wanadoo.fr

PIERRE Brigitte
O.R.L.
Résidence de Bourguesdon
7 avenue Paul Bonnemaïson
Tél. : 05 61 79 01 08

RAMMAH Khaled
Acupuncture au laser
5 rue du Docteur Germès - BP 35
Tél. : 05 61 95 56 08
et 06 14 45 14 60
docteur@rammah.net

THURON Françoise
Homéopathe
Résidence du Casino
6 avenue Jean Boularan
Tél. : 05 61 79 05 66

TULIPPE Eric
O.R.L. - Homéopathe
1 rue de l'Étoile
Tél. : 06 08 28 22 23

Luchon
LES THERMES
Pyrénéz-vous !

Fiche à renvoyer à :

THERMES DE LUCHON Service Réservation - Cours des Quinconces – BP 81 - 31110 BAGNÈRES-DE-LUCHON

Tél : 05.61.94.52.52 - Fax : 05.61.94.52.51 - Site : www.thermes-luchon.fr • Service Réservation : 05.61.94.52.65 - Mail : resa.cure@thermes-luchon.fr