

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 des Thermes de Luchon**.

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 ainsi que la photocopie du questionnaire de demande de cure.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

M. Mme Mlle

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

.....

Portable :

..... Code postal :

E-mail :

Ville :

N° de sécurité sociale :

VOTRE CAISSE D'ASSURANCE MALADIE

CPAM

CMU :

oui

non

autre :

VOTRE 1^{ER} JOUR DE CURE

Date de votre 1^{er} jour de cure :

Préciser si cure avec accompagnant curiste : oui non

Horaires de soins souhaités : début de matinée fin de matinée

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. Toute annulation devra être accompagnée d'un certificat médical, l'acompte vous sera remboursé.

TYPE DE CURE

CURES CONVENTIONNÉES 18 JOURS

CATÉGORIE :

STANDARD

PREMIUM

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

RHUMATOLOGIE

ORL / VOIES RESPIRATOIRES

2^{ème} orientation (cocher 1 seule case) :

RHUMATOLOGIE

ORL / VOIES RESPIRATOIRES

CURE LIBERTÉ

ORL / Voies respiratoires (6 jours) : 180 €

Supplément RH : 105€

Supplément PREMIUM 10 €/jour

Rhumatologie (6 jours) : 210 €

Supplément ORL : 90€

Supplément PREMIUM 10€/jour

Cure famille (6 jours pour 2 personnes) : 240 € + 100 € /personne supplémentaire

Juniors ORL / Voies respiratoires (6 jours) : 120 €

Acouphènes (6 jours) : 325 € (PREMIUM) *

Juniors ORL / Voies respiratoires (10 jours) : 150 €

Sevrage tabagique (6 jours) : 350 € (PREMIUM) *

Zen Liberté (6 jours) : 250 € (PREMIUM)

PROGRAMMES COMPLÉMENTAIRES

Santé du dos (6 jours) : 372 € (PREMIUM)

Fibromyalgie (18 jours) : 100 € *

Coaching santé (6 jours) : 498 € (PREMIUM)

No Stress (18 jours) : 110 € *

MÉDECINS

MÉDECIN QUI VOUS A PRESCRIT LA CURE :

Nom :

Prénom :

Généraliste Spécialiste (.....)

Adresse :

.....

..... Code postal :

Ville :

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

NOM DE VOTRE MÉDECIN DE CURE :

ORL Nom :

Rendez-vous le : à heures

RH Nom :

Rendez-vous le : à heures

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

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. Merci de joindre la photocopie.

INFORMATIONS HÉBERGEMENT :

Réservez en toute simplicité en écrivant à l'adresse luchon-reservation@luchon.com ou en téléphonant au 05 61 79 59 59

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° appartement :

Nom et prénom du logeur :

ACCOMPAGNANT(S) NON CURISTE(S) : oui, nombre : non *N'en faire état que sur une seule fiche*

VOUS AVEZ DÉJÀ RÉALISÉ UNE CURE À LUCHON : non oui, nombre : Dernière année de cure :

VOTRE CATÉGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE : Agriculteur Artisan Cadre Employé Ouvrier
 Profession libérale Étudiant Retraité Autre

TRANSPORT : Voiture Train Avion Autre

DATE ET SIGNATURE

Liste des médecins thermaux

Dr. André DELOR
Médecine générale
Résidence Continental
22 allées d'Etigny
05 61 79 00 84

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

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

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

Dr. Roland PAGES
Rhumatologue
Manipulations vertébrales
Villa Emeraude
4 avenue Jean Boularan
05 61 79 20 05
et 05 61 79 75 78

Dr. Étienne PETIT
Médecine générale
Grand Chalet Spont
56 allées d'Etigny
05 61 79 09 03
et 06 80 30 97 72
epetit.med@wanadoo.fr

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

Dr. Khaled RAMMAH
Acupuncture par laser
5 rue du docteur Germès
05 61 95 56 08
et 06 14 45 14 60
docteur@rammah.net

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

Dr. Éric TULIPPE
O.R.L. - Homéopathe
1 rue de l'étoile
06 08 28 22 23
et 09 67 52 27 81

Luchon
LES THERMES
Pyrénez-vous !

Fiche à renvoyer à :

THERMES DE LUCHON
SERVICE DE RÉSERVATION
Cours des Quinconces
BP 81 - 31110 Bagnères-de-Luchon

☎ 05 61 94 52 52
☎ 05 61 94 52 51
🌐 www.thermes-luchon.fr

SERVICE DE RÉSERVATION :

☎ 05 61 94 52 65
✉ resa.cure@thermes-luchon.fr