

Vážená paní, vážený pane,

dovolujeme si Vás upozornit, že Vámi vybraný léčebně-rekondiční pobyt zahrnuje povinnou lékařskou konzultaci o vhodnosti výběru procedur k Vašemu léčení či prevenci.

Konzultaci můžete absolvovat u Vašeho ošetřujícího praktického nebo odborného lékaře, o čemž na tomto dokladu přinesete potvrzení nebo tuto konzultaci absolvujete u našeho lázeňského lékaře.

U klientů ve věku 70 let a výše je lékařské doporučení od praktického nebo odborného lékaře nutné.

LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ OD PRAKTICKÉHO NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Bydliště:
Diagnoza:

může absolvovat vybraný léčebně-rekondiční program v Lázních Třeboň. Podle aktuálního zdravotního stavu je vhodné podat následující procedury:

1x povinná vstupní lékařská konzultace, 2x slatinná koupel, 1x masáž Relaxace pro unavená záda a nohy, 1x klasická masáž částečná, 1x koupel s minerální solí z Mrtvého moře, 1x bylinná koupel s konopím, 1x Třeboňský slatinný rasul, 1x mechanická masáž Hydrojet, 1x aromamasáž celotělová s výběrem aromatických olejů, 1x suchá uhličitá koupel – plynová obálka, včetně možného dokoupení procedur¹: slatinná koupel nebo zábal, reflexní masáž, lymfodrenáž manuální, lymfodrenáž přístrojová Pneuven, fyzioterapie, parafín, obklady, plynové obálky.

Vybrané procedury pro jeho léčení případně prevenci:

SCHVALUJI v plném rozsahu a přikládám krátkou anamnézu a základní klinické vyšetření

NESCHVALUJI

Vdne

Podpis a razítko lékaře

Tento doklad předložte při nástupu do Bertiných lázní na sesterně.