



Vážení a milí přátelé,

dovolujeme si vás tímto pozvat na rekondiční týdenní pobyt, který se koná v termínu **29. 7. – 5. 8. 2018**, opět v Lázních Poděbrady. Akci organizuje Sdružení pacientů s plicní hypertenzí z.s..

Ubytování je zajištěno v hotelu Zámeček, Husova 232/II., Poděbrady, tel: 325503300 (recepce). Na každém pokoji je sociální zařízení (sprcha nebo vana + WC), televize a telefon. K dispozici je připojení na internet (případné platby za připojení si hradí účastník sám) a minibar (spotřebu z minibaru si hradí účastník sám). V hotelu je výtah, jídelna a restaurace, kavárna, bar – na stravování tedy nebudeme nikam docházet. Pokud požadujete konkrétní pokoj prosím domluvte se na recepci hotelu.

V rámci pobytu budou zajištěny dvě masáže, na které budeme docházet rovněž v hotelu. Tělocvična na rehabilitační cvičení je umístěna v Centrálních lázních. Přímo v hotelu je možné absolvovat některé procedury, které si můžete dokoupit na místě na vlastní náklady po konzultaci s lékařem.

Parkovat lze u hotelu za cenu 50,-Kč/noc (hradí sám účastník, parkování pro majitele ZTP zdarma). Pobyt se psem není možný.

**Pobyt se uskuteční pod dozorem lékaře, zúčastní se ho dvě fyzioterapeutky a letos poprvé i psycholog.**

**S přesným programem vás pak seznámíme na místě při úvodní schůzce (termíny skupinového cvičení, cvičení v bazénu, konzultací s lékařem, relaxačních technik s psychologem a další aktivity si upřesníme podle termínů procedur a vašich požadavků na místě).**

**Finance:** každý účastník (pacient i doprovod) si uhradí 105,-Kč – lázeňský poplatek za osobu/pobyt přímo na místě v recepci při příjezdu.

Poplatek za pobyt pro každého pacienta bude 3500 Kč a doprovod 5500 Kč.

V této částce je zajištěn nocleh, polopenze, pronájem tělocvičny a bazénu, 2 masáže pro každého pacienta.

**Po opakujících se komplikacích jsme nuceni zavést zálohy plateb ve výši 20% z celkové částky (pacient+doprovod). Úhradu částky proved'te na účet sdružení 2901274913/2010 do 14 dní od podání přihlášky. Do zprávy pro příjemce uveďte: jméno - Poděbrady 2018 (př. Teplá-Poděbrady 2018). Při zrušení účasti na pobytu od 1.7.2018 nebude záloha vrácena, výjimku tvoří pouze zdravotní důvody doložené lékařskou zprávou. Další podmínkou účasti je pacientem uhrazený členský poplatek sdružení pro rok 2018.**

Doplatky se budou vybírat na místě v den příjezdu 29.7.2018 při registraci na úvodní schůzce tak jako další roky.

V případě, že pojedete bez doprovodu, napište do předepsané kolonky, s kým si přejete být ubytováni. V případě, že nikoho ze zúčastněných neznáte, budeme účastníky rozdělovat do pokojů dle vlastního rozhodnutí, nicméně se všem pokusíme vyhovět v maximální možné míře.

Prosím vás tedy o zaslání vyplněné a podepsané přiložené přihlášky obratem, v nejbližším možném termínu – **nejpozději do 31. 5. 2018.**

**Odpovědní lístky - přihlášky jsou přiloženy.**

Tyto přihlášky odešlete na adresu **(OBYČEJNĚ!!!)** : Dominika Teplá  
Na Kališti 568  
253 03 Chýně

nebo nascanované na email: [info@plicni-hypertenze.cz](mailto:info@plicni-hypertenze.cz)

**(OBYČEJNĚ!!!)** –doručení si můžete ověřit na telefonu 608 822 545

**Pro dotazy – volejte, pište, mailujte:**

**608 822 545 , [info@plicni-hypertenze.cz](mailto:info@plicni-hypertenze.cz)**

Podrobné instrukce obdrží přihlášení účastníci písemně těsně před začátkem akce.

## Přihláška Poděbrady 29. 7. – 5. 8. 2018

Závazně se tímto hlásím na rekondiční pobyt v Poděbradech uskutečněný v termínu 29. 7. – 5. 8. 2018

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Telefon:.....E-mail:.....

Korespondenční adresa:.....

Požaduji dietu: ano/ne Druh:..... (Zajistíme v případě možnosti)

Doprovod: ano/ne Jméno a příjmení doprovodu:.....

Telefon na doprovod:.....E-mail doprovodu.....

Korespondenční adresa doprovodu:.....

V případě, že nebudu mít doprovod, přeji si být ubytován s: .....

Speciální omezení v léčebném programu:.....

.....

(doprovod nárok na procedury placené SPPH nemá)

(přesný program obdrží účastníci po příjezdu 29. 7. 2018 po registraci na úvodní schůzce)

Dne:.....

Podpis pacienta.....

Podpis doprovodu:.....

**PROSÍM, VYPLŇUJTE ČITELNĚ!**

Odešlete na adresu: **(obyčejně, ne doporučeně)**

Dominika Teplá, Na Kališti 568, 25303 Chýně