

Név:
Szolgálati hely:

Tisztelt Munkatársunk !

Értesítjük, hogy az Egészségmegőrző Program igénybejelentése alapján helyet biztosítunk Önnek

.....év..... hó napjától
.....év hó napjáig

a Vasútegészségügyi Kht. Mozgásszervi Rehabilitációs Intézetében.

Az Intézet címe: **7815 Harkány, Bajcsy-Zsilinszky u. 1.**
Telefonszáma: 06/72/480-107

Az Intézetben a megjelölt napon reggel 8 órától lehet jelentkezni, a szobát 11 órától lehet elfoglalni.

Kérjük, vigye magával:

- az Értesítést a jelentkezés elbírálásáról
- személyi igazolványát
- érvényes betegbiztosítási kártyáját /TAJ kártyát/
- a foglalkozás-egészségügyi/házi orvos által kitöltött kérdőívet (protokoll lapot)
- a házi orvos által kiállított 30 napnál nem régebbi reumatológiai beutalót vagy a reumatológiai szakrendelés által kiállított fürdőjegyet
- a rendszeresen szedett gyógyszereit.

Tájékoztatjuk, hogy a fürdőkezelések igénybevételekor a Baranya Megyei Önkormányzat Fürdőkórháza kezelésenként önrész megfizetését kéri, amelyet a munkavállalónak kell fizetnie.

Az elhelyezés 2, 3, illetve 4 ágyas fürdőszobás szobákban történik. Az étkezés a felvétel napján ebéddel kezdődik, a távozás napján reggelivel fejeződik be. A távozás napján ebéd nem biztosított, a reggeli előtt eltávozók hideg élelmet nem kapnak.

A személyi szükségletét képező ruhaneműn és tisztálkodási eszközökön kívül fürdőruhát, törölközőt, gyógytornához ruhát, vállfát stb. vigyen magával.

A személygépkocsival érkezők részére zárt parkolóhelyet az Intézet tud biztosítani, parkolási díj: 300.- Ft/nap. Az esetleges gyógykezelésre előírt utasításokat saját érdekében kérjük, szíveskedjen betartani és az egészségügyi intézet házirendjének szabályaihoz alkalmazkodni.

Jó pihenést kívánunk!

Budapest,

Aláírás