

# REFERTO E PROPOSTA DEL MEDICO CURANTE

(da compilarsi a cura del M.M.G.)

Signor ..... nato il .....

diagnosi per la quale vengono proposte le cure .....

Se è necessario un accompagnatore durante il periodo delle cure, per invalidi che sono nella impossibilità di attendere alle esigenze della vita quotidiana, indicare i motivi .....

PROPONGO le seguenti cure NECESSARIE E INERENTI ALL'INFERMITA' PENSIONATA.

- CURE TERMALI – indicare il ciclo di cura da eseguire .....
- aventi diritto: gli invalidi che, per infermità dipendenti da cause di guerra o per servizio, ne presentino l'indicazione clinica e non siano affetti da infermità che controindicano il trattamento termale.

CURE CLIMATICHE PER GLI INVALIDI PENSIONATI PER INFERMITA' TUBERCOLARE

Presentino uno dei seguenti quadri clinico-radiologici (barrare la casella che interessa);

- esiti di interventi demolitori del polmone (pneumectomia, lobectomia);
- decorticazione pleuriche;
- esiti di toracoplastica con resezione di almeno cinque costole;
- esiti di tubercolosi del polmone associati a postumi di TBC del rene, intestinale, osteoarticolare o laringeo;
- esiti di morbo di Pott associati a postumi di tubercolosi di una o più grandi articolazioni (spalla, gomito, ginocchio);
- nefrectomia per TBC renale;
- coesistenza di postumi di due o più forme tubercolari interessanti il rene, la laringe, il sistema scheletrico, l'apparato digerente;
- fibrotorace totale retraente, con evidente attenuazione del mediastino e riduzione della capacità respiratoria;
- compromissione dello stato generale di nutrizione e sanguificazione conseguente a marcati esiti della malattia tubercolare o evidenti alterazioni della funzionalità cardiorespiratoria per esiti fibrosclerotici di tubercolosi polmonare.

DETTI INVALIDI DEVONO PRESENTARE IN VISIONE AL MEDICO E ALLEGARE ALLA DOMANDA UN CERTIFICATO DEL DISPENSARIO PER MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO dal quale risulti che presentano uno dei quadri clinico radiologici di cui sopra.

INDICARE IL CLIMA PROPOSTO (mare – lago – collina – montagna) .....

CURE CLIMATICHE PER GLI INVALIDI ASCRITTI ALLA PRIMA CATEGORIA di pensione di infermità non tubercolare per i quali il clima rappresenti un fattore terapeutico atto a prevenire riacutizzazioni o complicanze dell'infermità pensionata.

INDICARE IL CLIMA PROPOSTO (mare – lago – collina – montagna) .....

SOGGIORNI TERAPEUTICI – AVENTI DIRITTO GLI INVALIDI AFFETTI (barrare la casella);

- insufficienza respiratoria cronica;
- risentimento cardiaco secondario a insufficienza resp. Cronica (cuore polmone cronico);
- insufficienza cardiovascolare non scompensata;
- gravi affezioni degenerative articolare e/o della colonna vertebrale;

Che a causa delle INFERMITA' PENSIONATE abbiano NECESSITA' DI TERAPIA CLIMATICA

- al fine di consolidare i risultati ottenuti con recenti ricoveri o con intense e prolungate cure ambulatoriali;
- al fine di prevenire aggravamenti di dette infermità cronicizzate e suscettibili di complicanze per le condizioni climatiche sfavorevoli della località di residenza.

IL MEDICO CURANTE

DATA .....

.....

(timbro e firma)