



NÁVRATKA

Prihláška na kúpeľnú liečbu v Kúpeľoch Lučivná, a.s.

Meno dieťaťa: „**VZOR**“

Tel:

E-mail:

Závazne sa prihlasujem na kúpeľnú liečbu **ÁNO – NIE** (hodiace sa zakrúžkovať)

v období od: **DD.MM.RRRR** do: **DD.MM.RRRR**

oddelenie / ubytovanie: **LIMBA/JEDĽA** (deti bez sprievodcu)

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

ak NIE, uviesť:

- dôvod nenastúpenia na KL:
- náhradný termín liečenia - nezáväzný:
- návrh vrátiť späť do poisťovne? **ÁNO – NIE**

MÁM - NEMÁM záujem o dovoz do kúpeľov z vlakovej / autobusovej stanice v Štrbe / Lučivnej / Svite.

Dátum	Čas príchodu	Počet osôb	Miesto vyzdvihnutia = stanica	Poznámka

NÁVRATKU je potrebné ZASLAŤ SPÄŤ poštou alebo e-mailom, najneskôr do 5 dní od jej obdržania. V opačnom prípade môže byť rezervácia uvedeného termínu liečenia zrušená.

POPLATKY:

SPOLU K ÚHRADE = €

liečené dieťa 3 roky a staršie schválené zdravotnou poisťovňou:

- liečebný doplatok **1,66 €**/deň pobytu (x **21**dní)
- kúpeľný manipulačný poplatok **0,69 €**/deň pobytu (x **21**dní)

liečené dieťa - samoplatca **35 €** /deň

V prípade ak ste v hmotnej núdzi, prineste si so sebou POTVRDENIE O HMOTNEJ NÚDZI z Úradu práce, soc. vecí a rodiny – **NIE STARŠIE AKO 14 DNÍ**. V tomto prípade zaplatíte za Vaše dieťa len prvé 3 dni pobytu / 7,05 € /. Táto sadzba sa vzťahuje len na dieťa, nie na sprievodcu.

Platbu za pobyt je potrebné zrealizovať pri príchode. Platiť môžete v hotovosti alebo platobnou kartou.