

## REKONDIČNÝ POBYT pre pacientov po transplantácii krvotvorných buniek

# POZVÁNKA

Slovenský klub pacientov po transplantácii krvotvorných buniek - EBMT.SK srdečne pozýva pacientov po transplantácii krvotvorných buniek na rekondično-relaxačný pobyt:



**Dátum: 27. 9. - 1. 10. 2017**

**Miesto: Kúpele Dudince**

**Ubytovanie:** dvojlôžkové izby LD Smaragd so soc. zariadením, TV, chladničkou, WiFi

**Strava:** plná penzia (začiatok pobytu – 27.9. obedom, ukončenie pobytu 1.10. raňajkami)

**Program:** vstupná konzultácia s lekárom, 8 liečebných procedúr - podľa aktuálneho zdravotného stavu, voľný vstup do bazéna, prechádzky po okolí, spoločný večerný program, prekvapenie

**Doprava:** individuálna

**Poplatok:** pacient po transplantácii - **20 €/ osoba / pobyt**

rodinný príslušník - samoplatca (účasť po individuálnom dohovore) - **224 €/ os/ pobyt**  
(poplatok sa bude uhrádzať počas pobytu podľa pokynov organizátora)

**Termín zaslania prihlášok:** prihlášku je potrebné zaslať (emailom alebo poštou) **do 15.8.2017**. Prihlášky budú akceptované do naplnenia ubytovacej kapacity. Po prijatí prihlášky Vám pošleme bližšie informácie týkajúce sa rekondičného pobytu (do konca mesiaca august). Ďakujeme za Vaše pochopenie a trpezlivosť.

**Kontakt: Slovenský klub pacientov po transplantácii krvotvorných buniek – EBMT.SK**  
Gaštanová 3080/16, 010 07 Žilina, [info@ebmt.sk](mailto:info@ebmt.sk), [www.ebmt.sk](http://www.ebmt.sk), tel. **0904 630 870**

**Projekt je realizovaný vďaka podpore Ligy proti rakovine zo zbierky Deň narcisov 2017.**



### NÁVRATKA - Závazná prihláška na rekondičný pobyt EBMT.SK v dňoch 27.9. - 1.10. 2017 v Kúpeľoch Dudince

Meno, priezvisko.....

Rok narodenia.....

Adresa.....

Telefón.....email.....

Som  pacient (rok TKB.....)  iné.....

(svojím podpisom potvrdzujem, že poplatok za rekondičný pobyt uhradím podľa pokynov organizátora a zároveň dávam súhlas so spracovaním osobných údajov na účely rekondično-relaxačného pobytu)

.....  
**podpis**