

ZDRAVILIŠKO-SPROSTITVENI ODDIH ZA ČLANE
SPECIALNO ZDRAVILIŠČE ZA REHABILITACIJO KALOS
Vela Luka, Korčula

11-DNEVNI PAKET: odhod: **nedelja, 9. 6. 2024** – povratek **sreda, 19. 6. 2024**
Cena paketa znaša 52,75 na dan po osebi v 1/2 sobi. **Možno plačilo na 3 obroke**

Program KALOS:

- ob prihodu srečanje z osebjem zdravilišča
- specialistični zdravniški pregled in priprava individualnega programa fizikalnih terapij
Pri pregledu mora vsak član zdravniku, ki je specialist fiziater in ne internist predložiti podatke o zdravstvenem stanju, sicer zdravnik za predlagane terapije ne ogovarja. Glede na zdravstveno stanje člana zdravnik predlaga možne terapije v višini za to predvidenega zneska v programu Kalos:
 - skupinska hidro gimnastika
 - medicinska gimnastika v dvorani
 - 1 od elektro terapij: TENS, DD, IFS, galvanizacija suha /EKG, magnet, laser ali
 - 1 od termo terapij: parafin, blato po segmentih, UZV- 5 min., IC luč, kratki valČe član glede na zdravstveno stanje ne more koristiti nobene od naštetih možnih terapij, mu zdravnik predpiše nadomestno terapijo v okviru minutaže in cene terapij iz paketa. Terapije se izvajajo vsak dan razen nedelje
 - 1 x delna ročna masaža 10 min.
- koriščenje bazena z morsko vodo v dogovorjeni uri v popoldanskem času
- vodenje medicinskega kartona in zaključno pismo
- turistična taksa

Namestitev: v dvo ali troposteljnih sobah **z ali brez balkona**, vse sobe imajo kopalnico, WC, tuš kabino, fen, TV, hladilnik, telefon, internet

Doplačilo:

- **1/1 soba:** **20,00 €/na dan omejeno število – 2 sobi**
- **doplačilo klime v sobi:** **1,35 €/na dan po osebi** (omejeno število sob s klimo)

Prehrana: zajtrk je samopostrežen, kosilo in večerja z možnostjo izbire 2-3 menijev, možnost dietne prehrane.

Plačilo dodatnih storitev – masaže ali druge ponudbe po ceniku v zdravilišču se lahko plačajo v gotovini ali s plačilno kartico

PREVOZ: AVTOBUS, TRAJEKT

Cena prevoza z avtobusom, ki ostane vse dni bivanja s skupino, in trajekta je vključena v ceni paketa v 1/2 sobi na osebo.

Odhod: AJDOVŠČINA, LJUBLJANA

V primeru več kot 15 članov proti doplačilu možni odhodi tudi iz drugih krajev

Doplačilo prevoza za manjšo skupino se obračuna po dejanskem stanju članov na dan odhoda. Član jo poravnava v gotovini vodji skupine v času bivanja:

45-48 članov: **9,00 €**/na člana; od 40 – 45 članov **26,00 €**/na člana

PRIJAVE sprejemamo do **7. 5. 2023** oz. do zasedenosti prostih mest.

Izpolnjeno **PRIJAVNICO**, ki je uraden dokument, pošljite na naslov, naveden na Prijavnici.

INFORMACIJE: Božena Kos, tel.: **051 344 773** mail: **info@klub-upokojencev.si**

PLAČILO

Cena paketa: program **Kalos** v 1/2 sobi/na osebo in prevoz znaša **580,00 €** na člana.

Ob prijavi je obvezno plačilo akontacije za rezervacijo v zdravilišču in prevoza v višini **300 €** (v 2. obrokih) **na TRR KUS**, kar velja za potrjeno rezervacijo. Razliko do navedene cene paketa v višini **280 €** in doplačilo za 1/1 sobo (kot bo na Prijavnici) se plača osebno na recepciji zdravilišča ob prevzemu osebnega dokumenta, ki je bil predložen ob prijavi.

1/ obrok akontacije	v višini 150,00 €	ob prijavi
2/ obrok akontacije	v višini 150,00 €	najkasneje do 7. 5. 2023
3/ obrok	v višini 280,00 €	plača vsak sam na recepciji zdravilišča

Plačila akontacije se nakažejo na TRR KUS: 1000 LJUBLJANA, SMREKARJEVA 29
IBAN: SI 56 6100 0001 3508 664 SKLIC (REFERENCA): SI 00 202480

- Če član udeležbo odpove **3 dni pred odhodom** zaradi bolezni, ki jo dokazuje z zdravniškim dokazilom mu KUS po pismenem zahtevku povrne vplačila na TRR iz katerega je prejel plačilo.
- Če član udeležbo odpove zaradi drugih osebnih vzrokov in sam zagotovi udeležbo drugega člana, mu KUS po pismenem zahtevku povrne vplačila na TRR iz katerega je prejel plačilo.
- Zvišanje ali znižanje dogovorjene cene je možno ob upoštevanju OZ-NPB3 / 900. člen.
- Potrdilo o plačilih na TRR KUS dobi vsak član najkasneje v 10 dneh po prejemu plačila po e-pošti ali SMS sporočilu. Končni račun za program Kalos pa prejme vsak na recepciji zdravilišča.
- Manipulativne stroške v višini 5,00 € plača član vodji skupine v času letovanja. V primeru odpovedi se vračilo vplačil zmanjša za navedeni znesek.

ZAVAROVANJE

- Priporočamo dodatno samoplačniško Zavarovanje za tujino, ki krije stroške v primeru težje obolelosti, poškodbe in prevoza v domovino.
- Prijavljeni član naj ima obvezno s seboj brezplačno Evropsko zdravstveno kartico.

OBVESTILO O ODHODU

Prejme vsak prijavljeni član po pošti ali e-pošti najkasneje 7 dni pred odhodom.

IZLETI IN AKTIVNOSTI

V času bivanja se bomo skupaj dogovorili o različnih aktivnostih, celodnevem nedeljskem izletu in številnih možnih popoldanskih izletih v organizaciji lokalne turistične agencije in vodiča. Možni izlet: ogled mesta Korčula, Blato, izlet z ladjico na Pelješac, celodnevni izlet s katamaranom na otok Mljet ali s trajektom in avtobusom na otok Lastovo, ribja fešta z živo glasbo dalmatinske klape v oljčnem nasadu.

PRIJAVNICA ZA ČLANE KUS – ZDRAVILIŠČE KALOS - VELA LUKA

11 dni: 9. 6. 2024 – 19. 6. 2024 cena paketa: 580,00 €/ na osebo v 1/2 sobi

**Izpolnjeno in podpisano Prijavnico pošljite na naslov:
Kos Božena, Ob potoku 9, 1291 Škofljica**

1. **Priimek in ime** (kot na osebni dokumentu):.....
2. **Stalno prebivališče** (kot na osebni dokumentu):
.....
3. **Naslov** za prejemanje pošte:
4. Rojstni datum 5. **Telefon**
6. Elektronska pošta
7. Datum plačila 1. obroka akontacije

VZOREC ZA IZPOLNITEV POLOŽNICE za akontaciji na banki, pošti ali kliku

NAMEN VPLAČILA: **(obvezno) KALOS 9. 6.-19. 6. 2024** za člana **IME in PRIIMEK**
ZNESEK €
IBAN: **SI56 6100 0001 3508 664**
REFERENCA: **SI00 202480**
PREJEMNIK: **KLUB UPOKOJENCEV SLOVENIJE, Smrekarjeva 29, 1000 Ljubljana**

8. Vpišite člana/ico, ki bo z vami v 1/2 sobi
9. Doplačilo za enoposteljno sobo v višini **20,00 €/na dan** (obkroži) **DA NE**
Navedeni znesek za doplačilo **1/1 sobe** bom poravnal/a sam/a na recepciji zdravilišča.
10. Soglašam z doplačilom prevoza za manjšo skupino kot je navedeno v Vabilu.
11. **Soglašam, da bom po plačilu akontacije poplačilo preostalega celotnega zneska poravnal/a osebno na recepciji zdravilišča kot je navedeno v Vabilu.**
12. **Soglašam in potrjujem, da sem seznanjen/a in se strinjam z vsemi pravili, ki so navedena v Vabilu in Prijavnici.**

Lastnoročni podpis: Datum:

Izpolnjena PRIJAVNICA in plačani akontaciji veljajo za potrjeno rezervacijo in uraden dokument, ki se hrani pri KUS