

CODICI PRESTAZIONI TERMALI	PATOLOGIE TRATTABILI
<p>89.90.2 FANGO E BAGNO TERAPEUTICO CON QUESTA PRESCRIZIONE UN CICLO DI IDROMASSAGGI IN OMAGGIO)</p> <p>N.B.: PER QUESTA TERAPIA E' NECESSARIO PRESENTARE UN ECG RECENTE (max 2/3 mesi)</p>	<p>OSTEOARTROSI/ ARTROSI DIFFUSE CERVICOARTROSI/LOMBOARTROSI ARTROSI AGLI ARTI DISCOPATIA SENZA ERNIAZIONE E SENZA SINTOMATOLOGIA DA IRRITAZIONE O DA COMPRESIONE NERVOSA ESITI DI INTERVENTI PER ERNIA DISCALE CERVICALGIE DI ORIGINE REUMATICA PERIARTRITE SCAPOLO-OMERALE ARTRITE REUMATOIDE IN FASE DI QUIESCENZA ARTROSI, POLIARTROSI ESITI DI REUMATISMO ARTICOLARE OSTEOPOROSI PERIARTRITE SPONDILITE ANCHILOPOIETICA/SPONDILOARTROSI E SPONDILOLISTESI REUMATISMI EXTRA-ARTICOLARI REUMATISMI INFIAMMATORI IN FASE DI QUIESCENZA FIBROSI DI ORIGINE REUMATICA TENDINITI DI ORIGINE REUMATICA LOMBALGIE DI ORIGINE REUMATICA FIBROSITI FIBROMIOSITI</p>
<p>89.93.3 SEDUTA DEL CICLO DI CURA INTEGRATO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE CONTROLLATE</p>	<p>BRONCHITE CRONICA SEMPLICE/IPERSECRETIVA/ENFISEMATOSA/ASMATIFORME B.P.C.O./BRONCHIETASIE BRONCOPATIA CRONICA/OSTRUTTIVA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA AMATIFORME O SPASTICA TRACHEOBRONCHITE CRONICA</p>
<p>89.91.2 SEDUTA INALATORIA</p>	<p>RINITE VASOMOTORIA/RINITE ALLERGICA RINITE CRONICA CATARRALE/ R.CRONICA/R.CATARRALE RINITE CRONICA PURULENTA RINITE CRONICA ATROFICA RINITE IPERTROFICA/R.IPERERGICA/R.SECRETIVA/R.PERENNE FARINGITE CRONICA/LARINGITE CRONICA TONSILLITE RECIDIVANTE RINOFARINGITE CON INTERESSAMENTO ADENOIDEO ADENOIDITE CRONICA/CORDITE NEI VARI TIPI FARINGO-LARINGITE/FARINGO-TONSILLITE CRONICA IPERTROFIA ADENO-TONSILLARE SINUSITE CRONICA/S. ALLERGICA/S. CR. RECIDIVANTE PANSINUSITE/POLIPO-SINUSITE RINOETMOIDITE/RINOSINUSITE SINUSITI IPERPLASTICHE SINDROMI RINOSINUSITICHEBRONCHIALICRONICHE</p>
<p>89.93.2 SEDUTA DEL CICLO DELLA SORDITA' RINOGENA</p>	<p>OTITE CATARRALE CRONICA/ OT. SIEROSA/OT. MUCOSA SORDITA' RINOGENA/MISTA TUBOTIMPANITE/IPOACUSIA/OTOPATIA OTITE PURULENTA CRONICA</p>
<p>89.94.5 SEDUTA DEL CICLO DI CURA DEI 89.94.1 POSTUMI DI FLEBOPATIE CRONICHE CON NOTA</p> <p>N.B.: PER QUESTA TERAPIA E' NECESSARIO PRESENTARE UN ECG RECENTE (max 2/3 mesi)</p>	<p>POSTUMI DI FLEBOPATIE DI TIPO CRONICO INSUFFICIENZA VENOSA CRONICA VARICI ARTI INFERIORI VASCULOPATIA CRONICA ARTI INFERIORI ESITI O POSTUMI DI INTERVENTO CHIRURGICO VASCOLARE PERIFERICO</p>