CONDITIONS GÉNÉRALES DE PARTICIPATION
CROISIÈRES POUR LES PERSONNES DIALYSÉES

Les réservations pour les croisières avec service de dialyse doivent être effectuées auprès de VIAGGI PIÙ, dont le siège est à Cerea (VR), Via XXV Aprile 17, Italie, ou par l'intermédiaire de votre agence de voyage. Elles sont acceptées jusqu'à épuisement des places Dialyse et des cabines disponibles.
Les prix et les conditions appliqués sont ceux du marché italien.

DOCUMENTS DE VOYAGE

Tous les clients de nationalité NON ITALIENNE appartenant à la Communauté européenne ou à des pays non-membres de l'UE **doivent** le signaler lors de la réservation, et vérifier s'ils ont besoin d'éventuels visas d'entrée dans les pays visités pendant la croisière. Tous sont invités à vérifier la validité des documents nécessaires à l'expatriation.

ASSURANCE MALADIE ET FRAIS D'ANNULATION

Viaggi Più ne peut pas assurer les personnes qui ne résident pas en Italie. Tous les clients NON-RÉSIDENTS EN ITALIE doivent obligatoirement souscrire une assurance maladie et d'assistance à la personne, qui doit inclure le rapatriement pour raisons médicales ou pour d'autres motifs. Le contrat d'assurance doit être emporté en voyage et présenté sur simple demande du personnel de bord. L'absence de police d'assurance peut entraîner le débarquement des clients. Il est recommandé de souscrire également une assurance couvrant les frais d'annulation et incluant les maladies préexistantes.

L'ASSURANCE MALADIE AVEC RAPATRIEMENT EST OBLIGATOIRE.

MODALITÉS DE PARTICIPATION POUR LES PERSONNES DIALYSÉES

Les croisières sont réservées aux patients ayant des résultats NÉGATIFS pour l'ANTIGÈNE HbsAg (Hépatite B) et VIH. Les patients positifs pour l'Hépatite C (VHC) sont acceptés, à condition que leur état soit signalé lors de la réservation de la croisière. Les traitements de dialyse à bord utilisent la méthode au bicarbonate. Les traitements d'hémofiltration et de dialyse en ligne ne sont pas proposés.

Les patients qui ne respectent pas ces conditions ne seront pas acceptés à bord et tous les frais d'annulation seront à leur charge.

Il s'agit d'un service privé de dialyse payante, effectuée à bord de navires de croisière battant pavillon étranger. Pour obtenir un remboursement, veuillez contacter votre caisse d'assurance maladie, qui vous fournira des informations

COÛT D'UNE SÉANCE DE DIALYSE À BORD (sous réserve de variations éventuelles) :

Caraïbes, Brésil, Transatlantique et Émirats arabes unis	**450,00** euros
Europe du Nord + Méditerranée	**400,00** euros

Les séances de dialyse confirmées au moment de la réservation devront être payées par virement bancaire 1 mois avant le départ, au moment du solde de la croisière, car nous devons éviter le paiement à bord (sauf pour les éventuelles séances de dialyse supplémentaires, qui devront être réglées à bord en espèces).

Pénalités d'annulation :

- 50 % jusqu'à 31 jours avant le départ.
- 100 % à partir de 30 jours avant le départ.

Documentation médicale comprenant :

- Les résultats des tests de laboratoire disponibles au moment de la réservation doivent être envoyés immédiatement à notre agence.
- Carte de dialyse.
- Résultats des tests de laboratoire.
- Test HbsAg et test VIH (négat.) et test VHC, datés de moins de 45 jours. Lors de la réservation à la croisière, nous avons besoin de recevoir une première documentation (même si elle n'est pas à jour) pour examen par le centre de dialyse.

La documentation médicale DÉFINITIVE doit être envoyée à l'agence, impérativement UN MOIS AVANT LE DÉPART. ELLE NE DOIT PAS ÊTRE DATÉE DE PLUS DE 45 JOURS AVANT LE DÉPART. En cas de demande anticipée de l'agence, pour des raisons d'organisation, le client devra se conformer à cette demande.

Les départs des croisières sont garantis avec un minimum de 6 et un maximum de 12 personnes dialysées.

HORAIRES DES DIALYSES À BORD

Les horaires de dialyse seront établis et organisés à bord à la seule discrétion du responsable du centre, en tenant compte du fonctionnement du navire et des exigences de nos patients. Les horaires en dehors de la programmation ne peuvent être organisés que sur demande et moyennant un supplément de 1 500=€ pour une tranche horaire privée.

MODALITÉS DE RÉSERVATION

Les réservations sont effectuées à notre bureau de Cerea (VR) jusqu'à épuisement des places disponibles, soit un maximum de 12 personnes dialysées par croisière.
UNE CONFIRMATION ÉCRITE EST REQUISE.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Acompte de 30 % sur le coût de la croisière au moment de la réservation.
- Le solde un mois avant le départ.

AVIS IMPORTANT

Une fois à bord du navire, les clients doivent contacter immédiatement les infirmières du centre de dialyse pour obtenir les horaires de la dialyse.

Les clients doivent apporter une copie de la carte de dialyse de la dernière dialyse effectuée dans leur centre.

Veuillez noter que les horaires de dialyse sont gérés à bord et ne sont pas négociables par les clients.

POUR INFORMATIONS ET RÉSERVATIONS

VIAGGI PIU'

Via XXV Aprile, 17 – 37053 CEREA (VR) – ITALIE

TÉL : 0442/31.400 (int.3) – FAX : 0442/30.338
E–MAIL : booking@viaggipiu.eu
SITES INTERNET : www.viaggipiu.eu
www.dialisivacanze.eu

CARTE DE DIALYSE

PRÉNOM et NOM : ……..……..

DATE DE NAISSANCE : …….……..

ADRESSE : ….…….…….…….…….…….…….…….……

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : …… PORTABLE : ……...

E-MAIL : …….……..

NUMÉRO DE CODE FISCAL : ……..

NOM DE VOTRE CENTRE DE DIALYSE : …….……...

NOM DE VOTRE NÉPHROLOGUE :……...…….

N° DE TÉLÉPHONE DIRECT DE VOTRE NÉPHROLOGUE : ……

DATES SOUHAITÉES POUR LA DIALYSE À BORD : ..……..……..

DATE DE LA DERNIÈRE DIALYSE AVANT LE DÉPART : ……..……..

CAUSE DE LA MALADIE RÉNALE : ……..

……..

PROBLÈME MÉDICAUX : ……...…….

……..

JOURS DE LA SEMAINE OÙ VOUS ÊTES DIALYSÉ.E : …….……

HORAIRE DE VOTRE DIALYSE EN TEMPS NORMAL : matin ou après-midi ? ……

DURÉE DE CHAQUE SÉANCE : ……..

TYPE D'ACCÈS : ……..……D. ……G. ……..……

MACHINES UTILISÉES : ……..

MÉTHODE DE DIALYSE ……..……

FILTRE : …….…….

DÉBIT SANGUIN : ……..…….

DÉBIT LIQUIDE DE DIALYSE : ……

COMPOSITION DIALYSAT :

Na :…….. (mmol/L) K:……. (mmol/L) Ca :..... (mmol/L)

Mg :…….. (mmol/L) Glucose : .....(mmol/L) HCO_3 :.....

HÉPARINISATION : …… continue …… Bolus initial ……..

COMPLICATIONS PENDANT LA DIALYSE ……..

……..…..

POIDS SEC : ……..…… kg…….INCRÉMENT MOYEN : …… kg

MÉDICAMENTS EN DIALYSE : ……..

……..…..

HbsAg :……..…… VHC : ……..…….. VIH : ……..……..…

L'érytropoïétine n'est pas fournie à bord. Nos patients doivent veiller à apporter la quantité nécessaire pour toute la durée de la croisière.

Date …….

SIGNATURE ET CACHET DU MÉDECIN