

CONVENZIONE

Questa convenzione è conclusa tra G. & M. srl con sede in Vicenza Via Zamenhof , 829, C.F. e P. IVA 03258210248 , nelle persona del Presidente Capasso Gaetano e la società sportiva _____, con sede a _____, via _____, C.F. e P.IVA _____ nella persona del presidente _____, con referente il/la Sig./Sig.ra _____.
Cellulare _____, fax _____, telefono _____, e-mail _____, in data _____

PREMESSO

- che la società G. & M. srl esercita un' attività di poliambulatorio specialistico in medicina fisica, riabilitazione, recupero e rieducazione funzionale, ortopedia, fisiatria, cardiologia, otorinolaringoiatria, medicina legale, dietologia, psicologia e medicina dello sport di 1° livello,
- che la società sportiva _____ desidera avvalersi delle prestazioni della società G. & M. srl per far effettuare ai propri tesserati le necessarie ed obbligatorie visite medico sportive,
- che sono già intervenute tra le parti intese verbali alle relative prestazioni da effettuarsi, al corrispettivo e alla scontistica.

TUTTO CIO' PERMESSO

Si precisano di seguito gli accordi verbali per una corretta interpretazione della convenzione.

1) la durata della convenzione si intende **annuale** a partire dal

essa si rinnoverà tacitamente di anno in anno salvo disdetta da inviarsi da una delle parti tre mesi prima della scadenza.

2) le prestazioni da effettuare dalla società G. & M. srl si espletano tramite visite medico sportive non agonistiche con elettrocardiogramma a riposo, (A), visite medico sportive per idoneità alla pratica agonistica per atleti con età inferiore ai 35 anni o non agonistica con ecg basale e Step test o Test ergometrico con monitoraggio dell'attività cardiaca di qualsiasi età, (B), visite medico sportive per idoneità alla pratica agonistica con età superiore ai 35 anni, (C)

3) I corrispettivi fissati sono:

- per le visite contrassegnate da (A) : Euro 35
- per le visite contrassegnate da (B) : Euro 40
- per le visite contrassegnate da (C) : Euro 60

Gli importi sopra elencati sono già scontati.

4) La società G. & M. srl applicherà uno sconto del **10 %** su i seguenti servizi (vedi tabella1):

- Terapie strumentali - Riabilitazione
- Terapie manuali - Palestra
- Massoterapia - Consulenze
- Valutazioni

Sono escluse dalla scontistica: visite medico specialistiche, ecografie ed eco-color-doppler, medicina non convenzionale ed ausili.

5) La società sportiva _____

dovrà fornire alla G. & M. srl un tabulato con l'indicazione di tutti gli atleti che potenzialmente si avvarranno delle prestazioni e soprattutto con indicazione singola se il corrispettivo dovrà essere percepito:

1. dal singolo atleta

2. dalla società sportiva

Nel primo caso (1) l'atleta pagherà personalmente il costo della visita in segreteria e **in caso di assenza non preavvisata 24 ore prima il costo della visita della visita verrà portato al costo intero di: € 38(A), € 50 (B), € 70 (C) nella prenotazione successiva.**

Nel secondo (2) caso sarà emessa fattura alla società sportiva _____.

ogni fine mese e il pagamento del saldo dovrà essere effettuato entro e non oltre il 5 del mese successivo (VENETO BANCA FIL. AGENZIA 22 IBAN: IT 87 Y 05035 60800 022570259477)

Informiamo la società che la visita le verrà ugualmente addebitata in caso di assenza non preavvisata 24 ore prima.

6) la società sportiva incarica:

il singolo atleta

Il Sig./Sig.ra _____

Tel _____ Fax _____

per il ritiro del/dei certificato/i. La società eseguirà la copia del certificato in caso di richiesta dell'interessato.

6) Per qualsiasi eventualità non prevista nel presente accordo, si richiamano espressamente le norme stabilite dal Codice Civile in materia.

7) Foro competenze Vicenza.

Società.....

TABELLA (1)

Prestazioni sanitarie

Visite Specialistiche:

Visita ortopedica
Visita fisiatrica
Visita cardiologia
Visita neurologica
Visita otorinolaringoiatrica
Visita medico legale
Visita psicologica
Visita ginecologica
Visita di chirurgia generale
Visita colonproctologica
Visita dietologica
Visita medico sportiva agonistica
Visita medico sportiva agonistica over 35

Terapie strumentali:

Tecar terapia
Tens terapia
Correnti diadinamiche
Correnti interferenziali
Correnti faradiche
Correnti Kots
Elettrostimolazione
Elettrostimolazione muscolo denervato
Elettroterapia antalgica
Ionoforesi
Sonoforesi
Laserterapia
Magnetoterapia
Ultrasuonoterapia
Horizontal therapy

Terapie manuali:

Kenesi Attiva e Passiva
Terapia manipolativa
Trazioni vertebrali

Massoterapia:

Massaggio ad indirizzo terapeutico
Massaggio generale
Linfodrenaggio manuale

Prestazioni mediche

Ossigeno-ozono terapia (esclusa intradiscale)
Mesoterapia
Acido ialuronico
Pap test
Tipizzazione HPV

Ecografie e Eco-Color-Doppler

Ecografia Muscolo scheletrica
Eco-Color-Doppler dei tronchi sovra-ortici
Eco-Color-Doppler arterioso arti superiori
Eco-Color-Doppler arterioso arti inferiori
Eco-Color-Doppler venoso arti inferiori
Eco cardiogramma
Eco addominale
Eco vascolare addominale
Eco tiroide
Eco trans-cranico
Elettrocardiogramma
Elettrocardiogramma da sforzo massimale

Valutazioni:

Analisi posturale con GPS
Esame barapodometrico statico/dinamico
Esame stabilometrico
Esame Podoscopio
Plicometria
Test di Conconi con cicloergometro

Riabilitazione:

Riabilitazione neuro-motoria e/o propriocettiva
Riabilitazione ortopedica
Riabilitazione posturale

Palestra:

Ginnastica propriocettiva/forza/mobilità articolare
Ginnastica correttiva
Ginnastica contro il mal di schiena
Ginnastica posturale
Ginnastica antalgica
Pre/post intervento
Recupero patologie
Preparazione/Prevenzione/Recupero atletico
Stretching
Back school
PNF (Facilitazione Propriocettiva Neuromuscolare)
Rieducazione Posturale Globale
Psicomotricità

Consulenze

Consulenza per integrazione alimentare
Elaborazione piano nutrizionale con dietista
Bendaggio funzionale

Ausili:

Plantari
Bite sportivi

G. & M. SRL

Via Zamenhof, 829 - 36100 VICENZA
Tel. 0444.910220 - Fax 0444.917969
Part. IVA 03258210248 - REA 310983

