

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 e legale rappresentante *pro tempore*, sig. Capasso Gaetano, tel 0444/910220, fax 0444/917969, mail: info@gmpoliambulatorio.it, PEC gmpoliambulatorio@legalmail.it,

E

<i>Società sportiva</i>	
<i>Indirizzo sede</i>	
<i>C.F. e P. IVA</i>	
<i>Presidente</i>	
<i>Referente</i>	
<i>Cellulare</i>	
<i>Telefono fisso</i>	
<i>mail</i>	
<i>Data sottoscrizione</i>	

PREMESSO CHE

- che la società G.& M. srl esercita un' attività di poliambulatorio specialistico in medicina fisica, riabilitazione, recupero e rieducazione funzionale, ortopedia, fisioterapia, cardiologia, otorinolaringoiatria, neurochirurgia, 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 visite medico-sportive obbligatorie da effettuarsi in favore dei propri tesserati.
- tra le parti sono già intercorse intese verbali in relazione alle prestazioni obbligatorie da effettuarsi, al corrispettivo delle stesse e alla scontistica da applicarsi a tutte le eventuali altre prestazioni fornite dal poliambulatorio a favore dei tesserati della predetta società.

TUTTO CIO' PREMESSO

Facendo le premesse parte integrante del presente accordo, le parti convengono e stipulano quanto segue:

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

2) le prestazioni da effettuarsi da parte della società G. & M. srl consistono in:

- A) visite medico sportive non agonistiche comprensive di elettrocardiogramma a riposo;
- B) visite medico sportive per idoneità alla pratica agonistica per atleti di età inferiore ai 35 anni o non agonistica con ecg basale e Step test o Test ergometrico con monitoraggio dell'attività cardiaca,
- C) visite medico sportive per idoneità alla pratica agonistica con età superiore ed uguale ai 35 anni, o non agonistica con ecg basale e Step test o Test ergometrico con monitoraggio dell'attività cardiaca.

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 55

Si precisa che gli **importi sopra elencati sono già scontati** e che tale prezzo di favore verrà applicato soltanto a fronte dell'**ESCLUSIVA** fruizione delle prestazioni e dei servizi forniti dalla G.& M. srl su elencati per tutta la durata della presente convenzione.

Qualora l'impegno di servirsi esclusivamente delle prestazioni di medicina dello sport offerte dall G.& M. srl venga disatteso, G.& M. srl si riserva di applicare anche a i soci/tesserati della contraente, le tariffe ordinarie.

4) A fronte del medesimo impegno di **ESCLUSIVITA'**, G.&M. srl applicherà sui seguenti eventuali servizi l'ulteriore sconto del **10 %** cadauno (vedi tabella1):

Terapie strumentali	Riabilitazione
Terapie manuali	Palestra
Massoterapia	Consulenze
Valutazioni	Bendaggio funzionale

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



poliambulatorio
specialistico



TABELLA 1

<p><u>Visite Specialistiche:</u> Visita Ortopedica Visita Fisiatrica Visita Cardiologia Visita Neurologica Visita Neurochirurgica Visita Otorinolaringoiatrica Visita Medico Legale Visita Ginecologica Visita Chirurgia Generale Visita Colonproctologica Visita Dietologica Visita Medico Sportiva Non Agonistica Visita Medico Sportiva Agonistica Visita Psicologica e Psicoterapia</p> <p><u>Prestazioni mediche</u> Infiltrazione di PRP Infiltrazioni di Ossigeno-ozono terapia (esclusa intradiscale) Infiltrazione Acido ialuronico Mesoterapia Pap test Tipizzazione HPV</p> <p><u>Accertamenti Cardiologici</u> Test da sforzo massimale ECG Holter Ecocardiogramma ECG Basale</p> <p><u>Valutazioni:</u> Analisi posturale Esame barapodometrico statico/dinamico Esame stabilometrico Esame Podoscopio</p>	<p><u>Terapie manuali:</u> Kenesi Attiva/Passiva Terapia manipolativa Trazioni vertebrali</p> <p><u>Massoterapia:</u> Massaggio ad indirizzo terapeutico Massaggio generale Linfodrenaggio manuale</p> <p><u>Terapie strumentali:</u> Tecar terapia Tens terapia Correnti diadinamiche Correnti interferenziali Correnti faradiche Correnti Kotz Elettrostimolazione Elettrostimolazione muscolo denervato Elettroterapia antalgica Ionoforesi Sonoforesi Laserterapia Magnetoterapia Ultrasuonoterapia Horizontal therapy</p> <p><u>Riabilitazione:</u> Riabilitazione neuro-motoria e/proprioceettiva Riabilitazione ortopedica Riabilitazione posturale</p>	<p><u>Palestra:</u> Ginnastica proprioceettiva/forza/mobilità articolare Ginnastica Posturale Ginnastica contro il mal di schiena Ginnastica antalgica Ginnastica Pre/post intervento Ginnastica Recupero patologie Ginnastica Preparazione/Prevenzione/Recupero atletico Stretching Back school PNF (Facilitazione Proprioceettiva Neuromuscolare) Rieducazione Posturale Globale</p> <p><u>Ausili:</u> Bendaggio funzionale Plantari</p> <p><u>Ecografie e Eco-Color-Doppler come ausilio diagnostico:</u> Ecografia Muscolo scheletrica Eco-Color-Doppler :<ul style="list-style-type: none">• tronchi sovra-ortici• arterioso arti superiori• arterioso arti inferiori• venoso arti inferioriEcocardiogramma Eco addominale Eco vascolare Eco addominale Eco tiroide Eco trans-cranico</p>
---	--	--