

Tra **Obiettivo Salute S.r.l.**, altrimenti denominata “**POLISMedica**”
 con sede in Via Rosa, 18 - 33078 San Vito al Tagliamento (PN) Codice Fiscale e P. IVA 01649210935
 in persona del suo Legale rappresentante Luca Polidori - Codice Fiscale PLDLCU71P27L424Y

e l'Associazione Sportiva _____
 con sede in _____ Codice Fiscale _____
 Attività Sportiva _____
 nella persona del suo Presidente _____ telefono _____ mail _____

d'ora in avanti per brevità definito “**Associazione**”

viene stipulato il presente Protocollo d'Intesa per garantire alle Associazioni beneficiarie l'accesso a prestazioni di carattere medico-sanitario che afferiscono alla Medicina dello Sport, a condizioni particolarmente agevolate.

premessa

Il **poliambulatorio specialistico POLISMedica** eroga Servizi Sanitari rivolti alla persona con particolare attenzione alla medicina sportiva, grazie alla collaborazione di un'equipe di specialisti e all'applicazione di tecnologie all'avanguardia.

POLISMedica è in possesso dell'autorizzazione prevista dalla Legge all'esercizio dell'attività sanitaria (Aut. San. 47882 del 08/07/2010 e successive modificazioni – Direttore Sanitario: medico chirurgo dott. Mario Sanna) e dell'autorizzazione del Servizio di primo livello di Medicina dello Sport (Aut. San. 56520/P del 19/08/2015).
 POLISMedica è inoltre in possesso di tutte le competenze, le attrezzature e le infrastrutture per fornire le prestazioni ed i servizi sanitari erogati inclusi nella presente convenzione.

oggetto della convenzione

POLISMedica si impegna a fornire a tutti i tesserati dell'Associazione, in regime di solvenza, le **prestazioni descritte nel presente protocollo d'intesa alle tariffe indicate**.
 Nello specifico il protocollo si applica alle **visite di idoneità per la pratica agonistica** come da DM 18.02.1982 e le **visite finalizzate all'attività sportiva non agonistica** come da DM 24.04.2013 e successivi aggiornamenti, con rilascio delle relative certificazioni.

estratto tariffario Medicina Sportiva

IDONEITA' NON AGONISTICA		IDONEITA' AGONISTICA	
ESAMI DA ESEGUIRE	CONVENZIONE	ESAMI DA ESEGUIRE	CONVENZIONE
Visita medica Parametri antropometrici ECG basale	30,00	Visita medica Parametri antropometrici Esame urine Spirometria ECG basale ECG dopo sforzo.	45,00
ESAMI AGGIUNTIVI (quando richiesto dal paziente)		ESAMI AGGIUNTIVI (quando previsto dal protocollo o richiesto dal medico)	
ECG Sforzo I.R.I.	10,00	ECG Massimale cicloergometro > 35 anni età	20,00
		Esame neurologico Esame otorinolaringoiatrico Esame oculistico Esame audiometrico Prove vestibolari Perimetria	20,00

estratto tariffario agevolazioni in vigore del certificato

Tutti i tesserati dell'Associazione Convenzionata che avranno svolto la visita di idoneità presso POLISmedica, potranno accedere per tutto il periodo di vigenza del certificato di idoneità, ad una serie di prestazioni sanitarie **che afferiscono all'attività sportiva** con una tariffa particolarmente agevolata che recepisce **una scontistica media del 40%** rispetto al Tariffario Unico dei Servizi per tempo in vigore.

SPECIALISTICA	PRESTAZIONI	CONVENZIONE
ORTOPEDIA FISIATRIA TRAUMATOLOGIA	Visite Specialistiche	65,00
	Terapia infiltrativa (escluso il costo del farmaco)	22,00
FISIOTERAPIA	Fisiokinesi Massoterapia	25,00
	Tecarterapia	30,00
	Laserterapia Magnetoterapia Ultrasuoniterapia	15,00
NUTRIZIONE	Visita Dietologica (compresa valutazione nutrizionale e stesura trattamento dietetico)	65,00
	Bioimpedenziometria	25,00
CARDIOLOGIA	Visita Cardiologica	65,00
	Ecocardiografia	65,00
	Holter pressorio ABPM	45,00