



Via Paganini 28 - 50127 - Firenze (FI)
Tel. 055 4379758 - 055 432617

Firenze,

CONVENZIONE

Questa convenzione è conclusa tra Centro Zen MDS srl., e Centro Zen sas, nella persona del legale rappresentante Andrea Lascialfari e la società sportiva GS Le Panche Castelquarto ASD..., con sede in Firenze..., via G. Caccini 13..., C.F. 80100450487 e P.IVA..... nella persona del presidente Silori Cinzia..., con referente il/la Sig./Sig.ra....., cellulare 3408333721..., fax....., telefono....., e-mail info@lepanchecastelquarto.it..... in data

PREMESSO

- che il Centro Zen s.r.l. esercita un'attività di medicina dello sport di 2° livello;
- che il Centro Zen s.a.s. esercita un'attività di poliambulatorio specialistico e medicina fisica, riabilitazione, recupero e rieducazione funzionale ;
- che la società sportiva GS Le Panche Castelquarto ASD..... desidera avvalersi delle prestazioni delle società Centro Zen s.r.l. e Centro Zen s.a.s. 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 dalla data.....

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

2) le prestazioni oggetto di convenzione sono le seguenti:

- Visite medico-sportive agonistiche e non agonistiche
- Fisioterapia
- Altre prestazioni afferenti alla medicina dello sport

Gli sconti sulle suddette prestazioni sono descritte negli allegati A, B e C.

Il presidente della Società sportiva

Cinzia Silori

Legale rappresentante

Centro Zen MDS srl

Centro Zen sas

Andrea Lascialfari

Legale rappresentante

ALLEGATO A

TARIFFE SCONTATE PER LE CONVENZIONI

PRESTAZIONE	NOTE	TARIFFA (euro)	TARIFFA SCONTATA (euro)
Visita per idoneità sportiva AGONISTICA tipo Tabella B UNDER 35-40 ANNI	Visita specialistica Spirometria ECG riposo Test da sforzo allo scalino Esame urine	80,00	65,00
AGONISTICA tipo Tabella B OVER 35-40 ANNI	Visita specialistica Spirometria ECG riposo Test da sforzo massimale al cicloergometro Esame urine	120,00	95,00
Visita per idoneità sportiva NON AGONISTICA PER ATTIVITA' NON COMPETITIVE SOTTO I 40 AA, PER ATTIVITA' COMPETITIVE SOTTO I 9 ANNI, non agonistica PER YOGA, GINNASTICA POSTURALE, DOLCE ECC. A QUALUNQUE ETA'	Visita specialistica ECG riposo	55,00	45,00
Visita per idoneità sportiva NON AGONISTICA COMPETITIVA DAI 9 ANNI AI 39 ANNI O PER CHIUNQUE LO RICHIEDA	Visita specialistica ECG riposo Test da sforzo scalino	65,00	60,00
Visita per idoneità sportiva NON AGONISTICA DAI 40 ANNI	Visita specialistica ECG riposo Test da sforzo al ciclogometro	80,00	70,00
Certificazione per idoneità sportiva AGONISTICA tipo Tabella A	Visita specialistica ECG riposo Esame urine	60,00	52,00

ALLEGATO B

TARIFFARIO PRESTAZIONI FISIOTERAPICHE

(DA SCONTARE DEL 10%)

LASERTERAPIA CO2	40,00
LASER NI-YAG	40,00
TECARTERAPIA	45,00
VIBRA.....	40,00
LIMFA.....	35,00/45,00
MAGNETOTERAPIA.....	15,00
ULTRASUONI.....	15,00
ELETTROANALGESIA (T.E.N.S - DYADINAMICHE - ECC.).....	15,00
MASSOTERAPIA.....	40,00
DRENAGGIO LINFATICO.....	90,00
GINNASTICA RIABILITATIVA	35,00/55,00
MANIPOLAZIONI VERTEBRALI.....	80,00
ONDE D'URTO RADIALI.....	60,00
ONDE D'URTO FOCALI.....	80,00
S.I.S. (ZIMMER)	40,00
IPERTERMIA	40,00

ALLEGATO C

Tariffe altre prestazioni convenzionate

	TARIFFA SCONTATA
VISITE TRAUMATOLOGICHE	70,00
ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA	75,00
ECOCARDIOGRAMMA	75,00
HOLTER CARDIACO 24 ORE	70,00
HOLTER PRESSORIO	70,00
ECOGRAFIA ADDOME	80,00
ECOGRAFIA COLLO E TIROIDE	80,00
ECODOPPLER VASCOLARE	80,00
VISITA UROLOGICA+ECOGRAFIA	120,00
VISITA REUMATOLOGICA	100,00
VISITA OCULISTICA	75,00
VISITA POSTURALE	
(VISITA CLINICA, BAROPODOMETRIA E SPINE3D)	100,00
BAROPODOMETRIA	
(appoggio podalico in statica e dinamica)	50,00
SPINE3D	
(valutazione della colonna vertebrale in 3D)	70,00
PLANTARI	
VISITA NUTRIZIONALE	70,00
VISITA NUTRIZIONALE CONTROLLO	50,00
BIOIMPEDENZIOMETRIA	30,00