

Servizi di Medicina Sportiva Agonistica e Lotta al Doping**► VISITA DI IDONEITÀ SPORTIVA:****Esami previsti**

- Esame Cardiologico : Step Test / Ciclo ergometro
- Esame urine con analizzatore elettronico
- Spirometria
- Visita generale

Tipologia Test ECG	NON Convenzionati	Convenzionati
STEP	45 euro	40 euro
CICLO ERGOMETRICO	70 euro	60 euro

**IN CASO DI MANCATA PRESENTAZIONE SENZA IL DOVUTO PREAVVISO
IL PREZZO DELLA VISITA VERRA' ADDEBITATO UGUALMENTE**

► PACCHETTO "SPRINT":

10% di sconto per tutti i trattamenti fisioterapici e riabilitativi

► PACCHETTO "FAIR PLAY":

Polizza assicurativa che prevede un rimborso in caso di trauma violento ed esterno oggettivamente riscontrabile:

Per aprire l'infortunio occorre:

1. Registrazione dell'evento da parte dell'arbitro se l'infortunio avviene in partita (facoltativo)
2. Carta del pronto soccorso (facoltativo)
3. Accertamento specialistico
4. Comunicazione dell'infortunio all'assicurazione

► ALTRE AGEVOLAZIONI :

Gli atleti delle società convenzionate potranno:

- usufruire di prezzi agevolati, nel caso si rendano necessari i sui seguenti accertamenti medici:
 - Visita cardiologica
 - Ecocardiografia
 - Visita oculistica
 - Visita pneumologica
 - Ecografia
 - Visita Fisiatrica
- abbonarsi alla nostra palestra a soli 40 € al mese anziché 60 €

Spett.le Hostilia Medica Srl
Via Verona 45/C
46035 – Ostiglia (MN)
Tel.:0386/803250
Fax: 0386/800943
e-mail:
segreteria@hostiliamedica.it

Il Sottoscritto
residente a, in via,
n; in qualità di Presidente della Società Sportiva / Federazione
/Associazione.....con sede
a.....in Via.....,
n....., P.I./Cod.Fiscale.....

Sottoscrive la richiesta dei seguenti servizi, da usufruirsi presso il Vostro Centro Medico secondo gli accordi stabiliti e nel rispetto del Regolamento a Noi proposto:

- VISITA DI IDONEITÀ SPORTIVA** - specificare le condizioni di pagamento :
 - Pagamento a carico della Società;
 - Pagamento a carico dell'Atleta;

- PACCHETTO “SPRINT”;**

- PACCHETTO “FAIR PLAY”;**

DATA: ___/___/_____

Firma del Presidente

Nel caso siate interessati a convenzionarVi con noi per il servizio di visite di idoneità, Vi preghiamo di inviarci in anticipo sull'inizio della stagione sportiva i seguenti documenti:

1. L'elenco degli atleti che dovranno sottoporsi alla visita, compilato come nell'esempio, così **CONTATTAREMO NOI I VOSTRI GIOCATORI** per prenotare la visita al momento opportuno :

Nome e Cognome	Anni	Numero di telefono	Data di scadenza del certificato in corso di validità

2. Richiesta della visita timbrata e firmata dal presidente **per ogni atleta (OBBLIGATORIA)**;
3. Certificato dell'anno in scadenza per ogni atleta;
4. Il *modulo di richiesta di convenzionamento* compilato.