

## SERVIZI DI MEDICINA SPORTIVA

### Visita di Idoneità Sportiva (agonistica e non)

- Esami previsti:**
- Visita generale del medico dello sport
  - Esame cardiologico: Step Test / Ciclo ergometro
  - Esame urine con analizzatore elettronico
  - Spirometria

Tipologia della visita	NON Convenzionati	Convenzionati
AGONISTICA CON STEP - TEST	60 euro	50 euro
AGONISTICA CON CICLO ERGOMETRICO	100 euro	80 euro
CERTIFICATO NON AGONISTICO	50 euro	
CHECK UP DELLO SPORTIVO	70 euro	

**NB: in caso di mancata presentazione senza il dovuto preavviso di 24h, la visita verrà addebitata ugualmente.**

### Precisazioni:

Il “*certificato NON agonistico*” è un certificato rilasciato dopo la visita del medico sportivo e che prevede oltre alla visita generale, un ECG basale a riposo.

È un certificato che NON ha validità a fini agonistici, ma può essere prenotato per attività sportiva generica (ad esempio per la palestra) e per sport non particolarmente impegnativi a livello cardiovascolare (invece per corsa, nuoto, bicicletta, può essere richiesto in sede di visita anche un ECG sotto sforzo). Può essere fatto sia da atleti che non hanno raggiunto l'età minima per l'agonismo sia da adulti che praticano sport a livello NON agonistico.

Possono essere richiesti esami aggiuntivi se il medico dello sport lo ritiene opportuno in sede di visita.

In “*check up dello sportivo*” è un certificato rilasciato dal medico sportivo dopo una visita del tutto analoga alla visita di idoneità agonistica, ma senza il rilascio del certificato giallo.

**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:

- indicare le condizioni di pagamento:

- Pagamento a carico della Società;
- Pagamento a carico dell'Atleta;

**PACCHETTO “SPRINT”:**

Prezzo scontato sulla visita sportiva a seguito della convenzione.

**PACCHETTO “FAIR PLAY”:**

Pagando il prezzo pieno della visita, i giocatori delle società convenzionate potranno usufruire del **20% di sconto** per tutti i trattamenti fisioterapici e riabilitativi necessari durante la stagione agonistica.

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. il "Modulo di Richiesta di Convenzionamento" debitamente compilato e firmato;
2. l'elenco degli atleti che dovranno sottoporsi alla visita, compilato come nell'esempio, così **CONTATTEREMO NOI I GIOCATORI** per prenotare la visita al momento opportuno.

Nome e Cognome	Anni	Telefono	Data di scadenza del certificato

3. **richiesta della visita timbrata e firmata in originale (no fotocopia) dal Presidente della Società per ogni atleta;** *(il modulo di richiesta è scaricabile anche dal nostro sito web)*
4. Certificato dell'anno precedente in scadenza per ogni atleta\* ;

\* Si ricorda che la normativa regionale, relativa alla medicina sportiva, consente il rinnovo del certificato agonistico **tassativamente** a partire dal trentesimo giorno (1 mese) precedente la scadenza del certificato in corso di validità.