



PROTOCOLLO D'INTESA RELATIVO ALL'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE DI MEDICINA DELLO SPORT

TRA

POLICLINICO DI MONZA S.p.A. (cod.fisc/part.lva: 11514130159), in persona del suo Legale Rappresentante Dr. Massimo Antonino De Salvo, con sede legale in Novara , via Passalacqua,10 e con sede operativa in Monza, via Amati 111;

e

La Società/Associazione con sede in a (.....) cap di seguito denominata Società) affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale: Codice Affiliazione Federale n. nella persona del suo Presidente Sig.

Premesso che

- Policlinico di Monza ha costituito Policlinico dello Sport (Allegato 1 – brochure https://www.policlinicodellospport.it/sites/default/files/brochure-medicina-sport_0.ddf), dipartimento di diagnosi e cura volto a soddisfare tutte le necessità clinico-diagnostiche di pazienti che praticano attività sportive.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

- 1) Il protocollo d'intesa si applica alle visite di idoneità per la pratica agonistica come da DM 18.02.1982 e visite di stato di buona salute come da DM 24.04.2013 e successivi aggiornamenti, con rilascio delle relative certificazioni.
- 2) Le tariffe per le visite di idoneità, per le visite di stato di buona salute, sono indicate negli allegati 2.
- 3) Per quanto concerne tutti gli altri servizi offerti dal Policlinico dello Sport si rimanda all'allegato 1 https://www.policlinicodellospport.it/sites/default/files/brochure-medicina-sport_0.pdf (Brochure).
- 4) Le parti convengono la seguente procedura per l'erogazione del servizio:
 - a. Sarà espressamente cura della Società Sportiva (tramite persona addetta) richiedere la visita di rinnovo di idoneità sportiva con congruo anticipo dalla data di scadenza, in modo da poter effettuare l'accertamento entro i termini di legge.
 - b. La società sportiva o lo sportivo/atleta potranno prenotare le prestazioni sanitarie:
 - sul sito www.policlinicodellospport.it attraverso il link **PRENOTA ON LINE** che si trova sulla home page del sito stesso;
 - tramite mail policlinicodellospport@policlinicodimonza.it;
 - tramite i CUP nei presidi:
 - Poliambulatorio di via Amati, 111 – Monza
 - Poliambulatorio di via Kullmann 3, Monza
 - Istituto Clinico Universitario di Via Petrarca, 51 – Verano Brianza

Pratica trattata da
Sig. Matteo Medici
Tel. 0362 824214
Cell. 338 6827606
matteo.medici@policlinicodimonza.it



- c. Policlinico di Monza si impegna a fornire le prestazioni a tutti i tesserati della Società che **devono presentarsi** presso Policlinico di Monza muniti di:
- Richiesta società:
 - Richiesta di idoneità alla pratica agonistica **timbrata e firmata in originale +** certificato anno precedente in caso di rinnovo
 - Richiesta di idoneità alla pratica NON agonistica. (BUONA SALUTE)
 - Documento di identità (Anche i minorenni)
 - Tessera sanitaria
 - Eventuali esami specialistici già effettuati.
- d. Qualora il tesserato sia minorenne ed accompagnato da persona diversa da genitore o tutore legale, l'accompagnatore deve esibire delega del genitore o tutore legale accompagnata dal documento di identità del delegante.
- e. Il pagamento delle prestazioni avverrà al momento dell'erogazione della prestazione sanitaria
- f. Policlinico di Monza emette fattura direttamente allo sportivo.
- 5) Il Policlinico di Monza riserva agli atleti convenzionati e, a titolo di benefit, ai componenti del loro nucleo familiare, uno sconto del 20%, con eccezione per il Servizio di Odontostomatologia per cui lo sconto previsto è del 10%, su tutte le prestazioni ambulatoriali rese in regime di solvenza (PRIVATO).
- 6) Le parti espressamente convengono che il presente protocollo si risolva nel caso in cui l'obbligazione convenuta al punto 4.e) non sia adempiuta secondo le modalità ivi stabilite.
- 7) La presente convenzione ha scadenza il **30/06/2022** e potrà essere disdettata con effetto immediato da ciascuna delle parti tramite comunicazione scritta.
- 8) Le parti convengono espressamente che per ogni e qualunque controversia dovesse insorgere tra le stesse per l'interpretazione e/o l'esecuzione del presente accordo, sarà competente il Tribunale di Monza.

Monza,

Per il Policlinico di Monza

Per la Società/Associazione

Si approvano specificamente per iscritto ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 – 1342 c.c., la clausola n. 7) - clausola risolutiva espressa-; n. 8) -foro competente-.

Monza,

Per il Policlinico di Monza

Per la Società/Associazione

Pratica trattata da
Sig. Matteo Medici
Tel. 0362 824214
Cell. 338 6827606
matteo.medici@policlinicodimonza.it

3 LE TARIFFE AGEVOLATE

79

Chiunque intenda svolgere un'attività sportiva deve sottoporsi ad un controllo medico che stabilisca l'idoneità fisica a svolgere tale attività. Considerata l'importanza di tale specialità il Policlinico di Monza ha voluto applicare un listino caratterizzato da tariffe ridotte per tutte le prestazioni che afferiscono alla medicina dello sport per le società sportive convenzionate.

	ESAMI DA ESEGUIRE	COSTO PER ATLETI MINORI DI 18 ANNI	COSTO PER ATLETI MAGGIORI DI 18 ANNI
CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE	VISITA MEDICA, ESAME URINE, PARAMETRI ANTROPOMETRICI, ECG BASALE	€ 40,00	€ 50,00
CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE CON PROTOCOLLO AGONISTICO	VISITA MEDICA, ESAME URINE, PARAMETRI ANTROPOMETRICI, ECG BASALE, ECG DOPO SFORZO, SPIROMETRIA	€ 55,00	€ 60,00
CAT. A1 AUTOMOBILISMO (REGOLARITÀ - SLALOM) BILIARDO SPORTIVO, BOCCHE, BOWLING, BRIDGE, CURLING, DAMA, GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI, GOLF, KARTING, KICK BOXING (ARBITRO), PESCA DI SUPERFICIE SPORTIVA, SCACCHI, SCHERMA, TIRO CON ARCO DA CACCIA, TIRO CON L'ARCO, TWIRLING, VELA	VISITA MEDICA, ESAME URINE, E.C.G. A RIPOSO, PARAMETRI ANTROPOMETRICI	€ 45,00	€ 45,00
CAT. A2 AUTOMOBILISMO, MOTOCICLISMO (VELOCITÀ), MOTONAUTICA, SLITTINO PISTA NATURALE	VISITA MEDICA, ESAME URINE, PARAMETRI ANTROPOMETRICI E.C.G. A RIPOSO, VISITA NEUROLOGICA	€ 55,00 (€75 SE PRIMA VISITA)*	€ 55,00 (€75 SE PRIMA VISITA)*
CAT. A3 CACCIA, CINFILIA SENZA ABBATTIMENTO, TIRO A SEGNO TIRO A VOLO, TIRO DINAMICO SPORTIVO	VISITA MEDICA, ESAME URINE, E.C.G. A RIPOSO, VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON ESAME AUDIOMETRICO PARAMETRI ANTROPOMETRICI	€ 60,00	€ 60,00
CAT. B1 AMERICAN FOOTBALL, ARRAMPICATA SPORTIVA, ATLETICA LEGGERA, BADMINTON, BASEBALL, BIRILLI SU GHIACCIO, BOCCHE (PROVE VELOCITÀ), CALCIO, CANOA - KAYAK, CANOTTAGGIO, CICLISMO, CRICKET, CURLING, DANZA SPORTIVA, FLAG FOOTBALL, GINNASTICA, GOALBALL, HANDBALL, HANDBIKE, HOCKEY IN LINEA, HOCKEY SU GHIACCIO, HOCKEY SU PISTA, HOCKEY SU PRATO, HYDROSPEED, JU JITSU, JUDO, KARATE, KICK BOXING (LIGHT CONTACT - NO CONTACT), LIGHT BOXE, LOTTA, MOTOCICLISMO (ENDURO) (TRIAL) (MOTOCROSS) (SPEEDWAY), MOTOSLITTA, NUOTO, NUOTO PINNATO, NUOTO SALVAMENTO, NUOTO SINCRONIZZATO, ORIENTAMENTO, PALLACANESTRO, PALLACANESTRO IN CARROZZINA, PALLANUOTO, PALLAPUGNO, PALLAVOLO, PATTINAGGIO ARTISTICO, PATTINAGGIO CORSA, PATTINAGGIO SU GHIACCIO, PENTATHLON SENZA TIRO, POLO, RAFTING, RUGBY, SCHERMA, SCI ALPINISMO, SCI DI FONDO, SCI NAUTICO, SKATEBOARDING, SKIROLL, SOFTBALL, SOLLEVAMENTO PESI, SPORT EQUESTRI, SQUASH, SUMO, SURFING, TAEKWON-DO, TAMBURELLO, TELESKI - CABLESKI, TENNIS, TENNIS TAVOLO, TIRO ALLA FUNE, TORBALL, TRIATHLON, TURISMO EQUESTRE, VELA, WUSHU KUNG FU CONTATTO LEGGERO	VISITA MEDICA, ESAME URINE, PARAMETRI ANTROPOMETRICI, ECG BASALE, ECG DOPO SFORZO, SPIROMETRIA	€ 55,00	€ 60,00
CAT. B2 BOB, COMBINATA NORDICA, FREESTYLE, SALTO DAL TRAMPOLINO, SCI ALPINO (DISCESA LIBERA - SLALOM), SCI CARVING, SCI D'ERBA, SCI VELOCITÀ, SKELETON, SLITTINO PISTA ARTIFICIALE, SNOWBOARD	VISITA MEDICA, ESAME URINE, E.C.G. A RIPOSO E E.C.G. DOPO SFORZO, SPIROMETRIA, VISITA NEUROLOGICA, PARAMETRI ANTROPOMETRICI	€ 80,00 (€95 SE PRIMA VISITA)*	€ 80,00 (€95 SE PRIMA VISITA)*
CAT. B3 FINIBASKET, FOTOGRAFIA SUBACQUEA, HOCKEY SUBACQUEO, IMMERSIONE IN APNEA, ORIENTAMENTO SUBACQUEO, PESCA IN APNEA, RUGBY SUBACQUEO, SAFARI FOTOGRAFICO SUB CON ARIA E IN APNEA, TIRO AL BERSAGLIO SUBACQUEO, VIDEO SUBACQUEO,	VISITA MEDICA, ESAME URINE, VISITA OTORINOLARINGOIATRICA E.C.G. A RIPOSO E E.C.G. DOPO SFORZO, SPIROMETRIA, PARAMETRI ANTROPOMETRICI	€ 80,00	€ 80,00
CAT. B4 BIATHLON, PENTATHLON	VISITA MEDICA, ESAME URINE, PARAMETRI ANTROPOMETRICI E.C.G. A RIPOSO E E.C.G. DOPO SFORZO, SPIROMETRIA, VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON ESAME AUDIOMETRICO	€ 85,00	€ 85,00
CAT. B5 KICKBOXING (FULL CONTACT - LOW KICK), MIXED MARTIAL ARTS, MUAY THAI, PANCRAZIO ATHLIMA, PUGILATO, SHOOT BOXE, THAI BOXING, WUSHU KUNG FU CONTATTO PIENO	VISITA MEDICA, ESAME URINE, PARAMETRI ANTROPOMETRICI E.C.G. A RIPOSO + E.C.G. DOPO SFORZO, SPIROMETRIA, VISITA NEUROLOGICA, VISITA OCULISTICA, VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON ESAME AUDIOMETRICO	€ 120,00 (€150 SE PRIMA VISITA)*	€ 120,00 (€150 SE PRIMA VISITA)*
CAT. B6 TUFFI	VISITA CLINICA, PARAMETRI ANTROPOMETRICI, ESAME URINE, ECG A RIPOSO + ECG DOPO SFORZO, SPIROMETRIA, VISITA OTORINOLARINGOIATRICA, ESAME AUDIOMETRICO, VISITA NEUROLOGICA + EEG (ALLA PRIMA VISITA)	€ 110,00 (€130 SE PRIMA VISITA)*	€ 110,00 (€130 SE PRIMA VISITA)*

*Per le categorie A2, B2, B5, B6 viene svolto all'interno degli accertamenti diagnostici dell'idoneità agonistica un EEG (Elettroencefalogramma) se prima visita. L'EEG deve essere rinnovato ogni 5 anni.
1. OGNI CERTIFICATO AGGIUNTIVO O DUPLICATO RICHIESTO, VERrà RILASCIATO AL COSTO DI €. 5,00 CAD
2. COPIA DELLA CARTELLA CLINICA COMPLETA DEGLI ESAMI EFFETTUATI VERrà RILASCIATA AL COSTO DI €. 10,00

Pratica trattata da
Sig. Matteo Medici
Tel. 0362 824214
Cell. 338 6827606
matteo.medici@policlinicodimonza.it