

FEDERAZIONE MEDICO SPORTIVA ITALIANA
ASSOCIAZIONE MEDICO SPORTIVA PROVINCIALE DI BOLOGNA
VIA CALORI 6 – 40122 BOLOGNA

UST di Bologna – UFFICIO EDUCAZIONE FISICA

Per quanto indicato nella nota prot.n. 956 con oggetto l'intesa operativa sottoscritta in data 1 febbraio 2018 tra l'Associazione Medico Sportiva di Bologna e l'UST di Bologna – Ufficio Educazione Fisica e Sportiva relativa a servizi di medicina sportiva. In relazione a quanto previsto, si comunicano le procedure previste e le condizioni economiche per accedere alle prestazioni oggetto dell'intesa.

A) VISITE PER IL RILASCIO DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' SPORTIVA

• **VISITE PER IL RILASCIO DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA**

La prenotazione per la visita dovrà essere effettuata utilizzando il modulo allegato rispettando i tempi richiesti e inviato via mail ims.bologna@gmail.com

Costi: tariffa nazionale € 65/60 – tariffa convenzionata: minorenni € 45 – maggiorenni € 50

• **VISITE PER IL RILASCIO DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA**

La prenotazione per la visita dovrà essere effettuata utilizzando il modulo allegato rispettando i tempi richiesti e inviato via mail ims.bologna@gmail.com

Costi: tariffa nazionale € 55 – tariffa convenzionata €40

B) ASSISTENZA MEDICA PER MANIFESTAZIONI SCOLASTICHE

• **ASSISTENZA MEDICA PER MANIFESTAZIONI D'ISTITUTO**

La richiesta dovrà essere effettuata utilizzando il modulo allegato rispettando i tempi richiesti e compilando con precisione, luogo, data e orario inizio e fine della manifestazione, indicando la disciplina sportiva, gli alunni coinvolti e inviato via mail ims.bologna@gmail.com

CAMPESTRE – Costi:

- tariffa nazionale per manifestazioni scolastiche € 150 + € 35/ ora (4° ora e successive)
- tariffa convenzionata € 120 (prime 3 ore e 30') + € 35/ora (4^ora e successive)

Verrà data risposta di accettazione entro 2 giorni dalla richiesta esclusivamente via E-mail e verranno comunicati:

- il giorno e l'orario per le visite di certificazione medica,
- il nominativo del medico designato per il servizio ed il numero di cellulare per eventuali emergenze.

Referente del Servizio: Dr. Paolo Pecorari

Segreteria: 051-555754 oppure 051-6493467

Cell. Personale: 338-7371669

Si allega alla presente il modulo che deve essere compilato in ogni campo e inviato 8 giorni prima del servizio richiesto prioritariamente via mail ims.bologna@gmail.com