

CONVENZIONE

TRA

l'Organizzazione Sindacale **UST CISL Udine**, indirizzo via Ciconi 16 33100 UDINE, e-mail ust.udine@cisl.it rappresentato da Mason Paolo segretario CISL

E

POLIMEDICA Centro Pasteur con sede in via Bariglaria 60/3 – 33040 Pradamano (UD) e **POLIMEDICA Centro Medians** con sede in via Bariglaria 60/2 – 33040 Pradamano (UD) – tel. 0432.641063 – fax. 0432.641066 – email info@polimedica.it, strutture sanitarie regolarmente autorizzate la cui titolarità è in capo a **CODESS FVG Coop. Soc. ONLUS** con sede legale a Udine in viale Trieste 89, C.F. e P.I. 02122950302, rappresentata dal Presidente Franco Fullin, di seguito denominate “STRUTTURE SANITARIE”;

PREMESSO

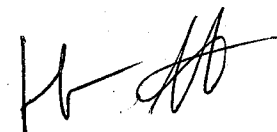
che la UST CISL di Udine nell'ambito delle proprie finalità e per l'ampliamento degli interventi a favore dei propri associati ed iscritti, nonché dei loro familiari, ha ritenuto utile mettere a disposizione dei medesimi un insieme di servizi sanitari agevolati regolati dal presente accordo quadro per disciplinare in maniera uniforme gli eventuali rapporti che intercorreranno tra i singoli associati e **POLIMEDICA Centro Pasteur** e **POLIMEDICA Centro Medians**, di seguito denominate congiuntamente per brevità “STRUTTURE SANITARIE”

PREMESSO INOLTRE

che le **STRUTTURE SANITARIE** dichiarano:

- di essere in possesso delle autorizzazioni rilasciate dalle autorità competenti;
- di essere disponibili ad offrire prestazioni e servizi sanitari oggetto della Convenzione garantendo di operare nel rispetto della normativa vigente, in particolare in materia di:
 1. requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi richiesti per l'esercizio delle attività sanitarie
 2. sicurezza e tutela della salute degli utenti e degli operatori
 3. tutela della privacy (D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE



ART. 1

POLIMEDICA Centro Pasteur e POLIMEDICA Centro Medians si impegnano a fornire, alle condizioni indicate negli articoli seguenti, le prestazioni medico-sanitarie descritte all'art. 2 e specificate nelle tabelle allegate (Allegati 1 e 2) a tutti gli associati ed iscritti di **UST CISL**, nonché ai loro familiari.

ART. 2

POLIMEDICA Centro Pasteur e POLIMEDICA Centro Medians, attraverso la propria struttura munita di Poliambulatori specialistici, Piscina e Palestra riabilitativa, Sala prelievi e Laboratorio di Sterilizzazione, sono in grado di fornire, con garanzia di assoluta serietà professionale e tempestività un servizio organico, completo ed efficiente comprendente:

- a) Angiologia e Chirurgia vascolare
- b) Cardiologia
- c) Chirurgia Generale
- d) Dermatologia
- e) Ecografia
- f) Esami di laboratorio
- g) Fisiatria
- h) Fisioterapia e Idrokinesiterapia
- i) Geriatria
- j) Ginecologia e Ostetricia
- k) Medicina Interna
- l) Medicina del Lavoro
- m) Medicina dello Sport
- n) Oculistica
- o) Ortopedia
- p) Otorinolaringoiatria
- q) Podologia
- r) Psichiatria
- s) Psicologia
- t) Urologia

ART. 3

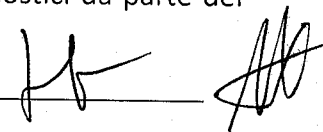
Per gli ambiti di prestazione citati all'Art. 2 **POLIMEDICA Centro Pasteur e POLIMEDICA Centro Medians** si impegnano a destinare a tutti gli associati ed iscritti **CISL xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** ed ai loro familiari, una riduzione percentuale del 10% (dieci per cento) sulle tariffe normalmente applicate alla clientela ordinaria come da tabelle allegate (Allegati 1 e 2) che costituiscono parte integrante della presente convenzione.

La riduzione applicata sarà evidenziata nella/e fattura/e da emettere per le prestazioni erogate con la percentuale sopra specificata.

Il pagamento delle prestazioni sarà effettuato direttamente alla STRUTTURA SANITARIA dal richiedente (associato, iscritto **UST CISL** o familiare) per ciascuna prestazione fruita.

ART. 4

Le **STRUTTURE SANITARIE** si impegnano ad erogare le prestazioni richieste dagli associati ed iscritti del **UST CISL** e dai loro familiari possibilmente entro le 48 ore lavorative dalla richiesta, ad eccezione di quelle prestazioni che richiedano preliminari preparazioni, visite o esami diagnostici da parte del paziente, compatibilmente con le disponibilità della struttura.



ART. 5

L'accesso alle prestazioni avverrà previa prenotazione (anche telefonica) da parte dell'avente diritto (associato o iscritto del **UST CISL** o familiare).

Gli associati ed iscritti del **UST CISL**, ed i familiari degli stessi, per usufruire dei vantaggi di cui alla presente convenzione, devono presentare alla **STRUTTURA SANITARIA** i documenti che seguono:

- documento attestante il rapporto in essere con **UST CISL** o autocertificazione dello stesso.
- un valido documento di riconoscimento.

ART. 6

UST CISL si impegna a comunicare ai propri associati ed iscritti, direttamente o attraverso la propria rete informativa, i dati relativi alle **STRUTTURE SANITARIE** oggetto della presente Convenzione ed ai servizi da esse erogati.

UST CISL e le **STRUTTURE SANITARIE** oggetto della presente Convenzione si impegnano, in forma diretta o attraverso la propria rete informativa, a proporre reciprocamente la partecipazione alle proprie iniziative o a quelle di strutture collegate.

ART. 7

Le parti s'impegnano, in ordine alle informazioni che si scambieranno nel perfezionamento del contratto e nella sua esecuzione, a rispettare gli obblighi dettati in materia di riservatezza, nonché le disposizioni a tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/2003).

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, le **STRUTTURE SANITARIE** oggetto della presente Convenzione acquisiranno il consenso degli utenti alla comunicazione dei loro dati personali a tutte le Società che forniscono i beni e/o servizi previsti nella presente Convenzione circa i trattamenti necessari per l'esecuzione delle relative disposizioni.

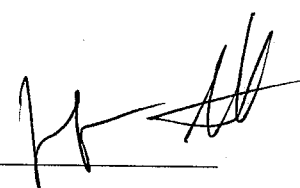
UST CISL, quale titolare del contratto, non potrà utilizzare i dati in loro possesso per trattamenti diversi da quelli necessari per svolgere i propri compiti istituzionali né potranno trattare i medesimi dati né cederli a terzi per fini di marketing diretto o indiretto.

ART. 8

Il presente accordo si risolverà automaticamente di diritto e senza preavviso qualora le **STRUTTURE SANITARIE** perdessero, per qualunque motivo, l'Autorizzazione necessaria allo svolgimento dell'Attività. In tal caso tutte le obbligazioni derivanti dal presente contratto si considereranno da quel momento interrotte e nessuna delle parti potrà pretendere indennizzo alcuno per quanto di spettanza successiva all'interruzione della convenzione in oggetto.

Qualora, all'interno della programmazione annuale delle **STRUTTURE SANITARIE**, si rendessero necessari lavori di manutenzione ordinari o straordinari tali da comportare l'interruzione dell'Attività, ovvero si verificassero altri eventi temporanei tali da comportare il medesimo effetto ed indipendenti dalla volontà delle parti, tutte le obbligazioni derivanti dal presente contratto si considereranno sospese per il periodo di tempo corrispondente, senza che nessuna delle parti possa pretendere indennizzo alcuno.

ART. 9



La presente Convenzione:

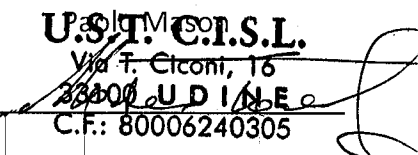
- ha efficacia a decorrere dal 01.01.2017 ed ha la sua prima scadenza il 31.12.2017.
- ha in generale durata annuale se non disdetta per iscritto, a mezzo lettera raccomandata A.R. o PEC, da una delle parti, con preavviso non inferiore a 30 giorni, e si rinnoverà tacitamente, di anno in anno, fermo restando, anche nell'ipotesi di rinnovi, il termine e la forma per l'eventuale disdetta.

ART. 10

Integrazioni, variazioni e modifiche alla presente convenzione, nella logica di un sempre migliore espletamento dei servizi e delle prestazioni previste dal precedente art. 2, potranno essere introdotte di comune accordo alla presente convenzione a mezzo atto aggiuntivo regolarmente sottoscritto dalle parti.

Pradamano, 7 dicembre 2016

Per UST CISL


UST CISL
Via F. Cicconi, 16
33100 UDINE
C.F.: 80006240305

Per POLIMEDICA Centro Pasteur e POLIMEDICA Centro Medians

Franco Fullin


CODESS FVG
Cooperativa Sociale ONLUS
Sede Legale, Direzione e Amministrazione:
Viale Trieste n. 89 - 33100 UDINE
Tel. 0432.21331- Fax 0432.510916
Part. IVA: 0 2 1 2 2 9 5 0 3 0 2

ALLEGATI:

1. Elenco prestazioni di **POLIMEDICA Centro Pasteur** e relativi tariffari oggetto della presente Convenzione
2. Elenco prestazioni di **POLIMEDICA Centro Medians** e relativi tariffari oggetto della presente Convenzione

ALL. A

POLIMEDICA - Centro Pasteur - Tariffe Prestazioni Medico Sanitarie
giugno 2016

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	TARIFFE
Cardiologia	
Visita Cardiologica (incluso elettrocardiogramma)	€ 100,00
Visita cardiologica, elettrocardiogramma ed ecocardiogramma	€ 150,00
Visita cardiologica, elettrocardiogramma ed Eco doppler TSA	€ 150,00
Visita breve o visione esami	€ 50,00
Elettrocardiogramma di base	€ 40,00
Ecocardiogramma	€ 100,00
Eco doppler tronchi sovraortici	€ 90,00
Ecg dinamico secondo Holter	€ 90,00
Monitoraggio pressorio	€ 90,00
Test massimale al cicloergometro	€ 120,00
Eco TSA, Ecocardiogramma, eco AAI per ricerca aterosclerosi asintomatica	€ 150,00
Ecocardiogramma e test ergometrico massimale	€ 180,00
Fisiatria	
Visita Fisiatrica	€ 79,00
Visita Fisiatrica di controllo	€ 49,00
Visita Fisiatrica di accettazione	€ 30,00
Infiltrazioni	€ 50,00
Medicina dello Sport	
Visita Medicina dello Sport idoneità agonistica under 35	€ 53,00
Visita Medicina dello Sport idoneità agonistica over 35 con test al cicloergometro	€ 90,00
Visita Medicina dello Sport idoneità non agonistica	€ 40,00
Ortopedia	
Visita Ortopedica	€ 100,00
Visita Ortopedica di controllo	€ 80,00
Visita Otorinolaringoiatrica	€ 120,00
Visita Otorinolaringoiatrica di controllo	€ 70,00
Visita Otorinolaringoiatrica per accertamento sportivo	€ 66,00
Esame otofunzionale	€ 150,00
Esame audiometrico	€ 55,00
Esame impedenziometrico	€ 55,00
Lavaggio auricolare	€ 55,00
Fisioterapia	
Irradiazione Infrarossa, Elettrostimolazione, Elettrostimolazione Antalgica (TENS), Elettroterapia Antalgica Diadinamica, Elettroterapia Pavimento Pelvico, Ionoforesi, Laserterapia, Sonoforesi, Ultrasuonoterapia	€ 15,90
Seduta di laserterapia a mano guidata (10')	€ 21,00
Applicazione Kinesio Taping	€ 10,00
Bendaggio	€ 33,60
Seduta di Fisiokinesiterapia	€ 41,50
Seduta di FKT + a scelta: Tens/ Infrarossi/Laser a puntamento/Kinesiotaping	€ 49,45
Seduta di Massoterapia (30')	€ 36,00
Seduta di Massoterapia per Drenaggio Linfatico	€ 41,50
Seduta di Onde d'Urto	€ 70,00
Seduta di Pompaggio	€ 33,60
Seduta di Pressoterapia	€ 24,90
Seduta di Rieducazione del Pavimento Pelvico	€ 50,00

ALL. A
POLIMEDICA - Centro Pasteur - Tariffe Prestazioni Medico Sanitarie
giugno 2016

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	TARIFFE
Fisioterapia (segue)	
Seduta di Tecarterapia	€ 41,50
Training motorio (seduta)*	€ 29,28
Ingresso training motorio palestra (pacchetto da 4)*	€ 58,56
Ingresso training motorio piscina (pacchetto da 4)*	€ 82,96
Seduta di personal training*	€ 73,20
Idrokinesiterapia	
Seduta di Idrokinesiterapia	€ 49,00
Ingresso Piscina per Idrokinesiterapia	€ 21,00
Podologia	
Visita podologica completa	€ 85,00
<u>solo esame Baropodometrico (per esecuzione coppia plantari, a seguito di visita specialistica con prescrizione)</u>	€ 40,00
Ortesi plantare (coppia plantari) compreso controllo a 1 mese	€ 180,00
Onicocriptosi (unghia incarnita) compreso controllo a 48 ore	€ 75,00
· medicazione unghia incarnita (prime 5)	€ 25,00
· medicazione unghia incarnita (successive)	€ 20,00
Ortonixia (rieducazione ungueale)	€ 200,00
Trattamento prima seduta (unghie e calli)	€ 60,00
Trattamenti successivi	€ 50,00
Ortoplastia (tutori digitali su misura al silicone)	20,00/50,00
Medicazione/controllo	€ 25,00

* prestazione comprensiva di IVA al 22% erogate da personale non sanitario (laureato in Scienze motorie)

La Struttura Sanitaria dichiara sotto la propria responsabilità che le tariffe riportate nel presente Allegato sono quelle effettivamente praticate alla clientela ordinaria in data odierna

Pradamano, li 20 /06/2016

FIRMA
CODESS FVG
Cooperativa Sociale ONLUS
 Sede Legale, Direzione e Amministrazione:
 Viale Trieste n. 89 - 33100 UDINE
 Tel. 0432.21331- Fax 0432.510916
 Part. IVA: 0 2 1 2 2 9 5 0 3 0 2

ALL. B

**POLIMEDICA - Centro Medians - Tariffe Prestazioni Medico Sanitarie
giugno 2016**

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	TARIFFE
Angiologia, Chirurgia vascolare (dott. Vettorello)	
Visita specialistica di Angiologia Chirurgia Vascolare Chirurgia Generale Chirurgia Plastica	€ 135,00
Visita specialistica di Angiologia Chirurgia Vascolare con EcoDoppler 1 distretto	€ 160,00
Visita specialistica per Ulcera vascolare o diabetica senza medicazione	€ 135,00
Visita specialistica per Ulcera vascolare o diabetica con medicazione o bendaggio	€ 170,00
Visita di controllo	€ 100,00
Scleroterapia semplice (teleangiectasie)	€ 170,00
Scleroterapia complessa (varici)	€ 200,00
Gambaletto adesivo fisso	€ 150,00
Chirurgia vascolare (dott. Gonano)	
Visita di chirurgia vascolare	€ 130,00
Visita di chirurgia vascolare di controllo	€ 90,00
Visione esami	€ 50,00
Medicazioni	€ 35,00
Dermatologia	
Visita Dermatologica	€ 90,00
Visita Dermatologica di controllo	€ 70,00
Visione esami	€ 20,00
Visita Dermatologica controllo Nevi	
Ecografia-Eco(color)doppler	
Eco (color) Doppler dei Tronchi sovraartici (TSA)	€ 64,00
Eco (color) Doppler doppio distretto (arterioso e venoso)	€ 90,00
Eco (color) Doppler arti inferiori	€ 64,00
Eco (color) Doppler arti superiori	€ 64,00
Eco (color) Doppler arti inferiori e superiori	€ 90,00
Ecografia Addominale completa	€ 64,00
Ecografia Addome inferiore	€ 59,00
Ecografia Addome superiore	€ 59,00
Ecografia Caviglia	€ 56,00
Ecografia Epato-Pancreatica	€ 56,00
Ecografia Ghiandole Salivari	€ 56,00
Ecografia Ginocchio	€ 56,00
Ecografia Mammaria	€ 56,00
Ecografia Muscolare	€ 56,00
Ecografia Pelvica	€ 56,00
Ecografia Perinea	€ 56,00
Ecografia Prostatica trans-rettale	€ 64,00
Ecografia Renale	€ 56,00
Ecografia Scrotale	€ 56,00
Ecografia Spalla	€ 56,00
Ecografia Tendinea	€ 56,00
Ecografia Tiroidea	€ 56,00
Ecografia Vescicolare	€ 56,00
EcoDoppler Perineo	€ 56,00
Endocrinologia,	
Visita endocrino-metabolica o visita nutrizionale	€ 140,00
Visita di Controllo	€ 80,00
Visione esami o certificazione	€ 50,00
Fisiatria	
Visita Fisiatrice	€ 140,00
Visita Fisiatrice di controllo	€ 80,00

ALL. B
POLIMEDICA - Centro Medians - Tariffe Prestazioni Medico Sanitarie
giugno 2016

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	TARIFE
Geriatria	
Visita Geriatrica	€ 90,00
Visita Geriatrica di controllo	€ 45,00
Ginecologia	
Visita ginecologia (ed ecografia)	€ 120,00
Visita ginecologica, ecografia e pap test	€ 150,00
Visita ginecologica ed ecografia + test di screening per ricerca virale	€ 195,00
Visita di controllo di base	€ 60,00
Controllo esami	€ 50,00
Pap test	€ 30,00
Pap test+test di screening per ricerca virale (Duopap)	€ 70,00
Ecografia ginecologica	€ 80,00
Colposcopia con prelievo bioptico	€ 100,00
Monitoraggio follicolare	€ 150,00
Inserimento IUD ed ecografia	€ 80,00
Sostituzione anello pessario	€ 50,00
Visita ostetrica	€ 80,00
Medicina dello Sport	
Visita Medicina dello Sport idoneità agonistica under 35	€ 53,00
Visita Medicina dello Sport idoneità agonistica over 35 con test al cicloergometro	€ 90,00
Visita Medicina dello Sport idoneità non agonistica	€ 40,00
Oculistica	
Visita Oculistica	€ 120,00
Visita Oculistica di controllo	€ 70,00
Visita Oculistica per accertamento sportivo	€ 50,00
Esame Fundus Oculi	€ 50,00
Prescrizione lenti	€ 50,00
Tonometria	€ 40,00
Ortopedia	
Visita Ortopedica	€ 100,00
Visita Ortopedica di controllo	€ 80,00
Infiltrazioni	€ 75,00
Ortopedia pediatrica	
Visita Ortopedica	€ 150,00
Visita Ortopedica di controllo	€ 100,00
Pediatria	
Visita pediatrica	€ 100,00
Visita pediatrica di controllo	€ 75,00
Visita pediatrica per orientamento specialità sportiva e certificazione	€ 90,00
Psicologia	
Consulenza psicologica	€ 50,00
Consulenza psicologica	€ 65,00
Seduta di Psicoterapia	€ 60,00
Urologia	
Visita Urologica	€ 120,00
Visita Urologica di controllo	€ 80,00
Visita Urologica con Ecografia	€ 170,00
Visita Urologica con Uroflussimetria	€ 170,00
Visita Urologica con Uroflussimetria ed Ecografia	€ 220,00
Ecografia	€ 100,00
Ecografia Apparato Urinario	€ 100,00

ALL. B
POLIMEDICA - Centro Medians - Tariffe Prestazioni Medico Sanitarie
giugno 2016

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	TARIFFE
Urologia (segue)	
Ecografia Pelvica Transanale	€ 100,00
Ecografia Scrotale + Doppler	€ 100,00
Uretrocistoscopia	€ 300,00
Uroflussimetria	€ 80,00

La Struttura Sanitaria dichiara sotto la propria responsabilità che le tariffe riportate nel presente Allegato sono quelle effettivamente praticate alla clientela ordinaria in data odierna

Pradamano, li 20 /06/2016

CODESS EVG
Cooperativa Sociale ONLUS
Sede Legale - Direzione e Amministrazione:
Viale Trieste n. 89 - 33100 UDINE
Tel. 0432.21331- Fax 0432.510916
Part. IVA: 02122950302