



AREA ATTIVA SRL
Poliambulatorio Specialistico
Direttore Sanitario Dott. Alberto Marangon

Cornedo Vic.no, 10/07/2026

OGGETTO: PROPOSTA DI CONVENZIONE PER SOCIETA' SPORTIVE
- STAGIONE 2026/2027 -

Con la presente abbiamo il piacere di proporVi l'attivazione di una convenzione tra il nostro Centro Medico Polispecialistico e Riabilitativo **Area Attiva srl** e la Vs società sportiva.

Area Attiva è in grado di offrire una vasta gamma di servizi in ambito medico specialistico e riabilitativo grazie ad un team competente e all'utilizzo di moderne attrezzature capaci di garantire i migliori standard terapeutici.

Il nostro focus è il benessere dell'assistito ed è nostra priorità seguirlo a 360° fornendogli la corretta assistenza medica e riabilitativa.

A seguire l'elenco delle prestazioni con le relative **tariffe ridotte a voi riservate**, previa firma e restituzione del presente modulo.

PRESTAZIONI DEDICATE AGLI SPORTIVI

PRESTAZIONE	IMPORTO	CONVENZIONE
VISITA IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA con elettrocardiogramma a riposo Dott. Roberto Dogana	€ 40,00	€ 35,00
VISITA IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA con elettrocardiogramma sotto sforzo Dott. Roberto Dogana	€ 70,00	€ 65,00
VISITA IDONEITA' SPORTIVA <u>AGONISTICA</u> - Under 35 Dott. Roberto Dogana	€ 55,00	€ 50,00
VISITA IDONEITA' SPORTIVA <u>AGONISTICA</u> - Over 35 Dott. Roberto Dogana	€ 70,00	€ 65,00



Alleghiamo inoltre la lista delle discipline mediche e delle prestazioni offerte da Area Attiva:

AREA MEDICA		
<u>AREA CLINICA</u>	<u>SERVIZIO ORTESI PLANTARI</u>	<u>CONSULENZE NUTRIZIONALI</u>
Ortopedia e Traumatologia Chirurgia vertebrale Ecodiagnostica Chirurgia generale Chirurgia flebologica Medicina sportiva Reumatologia	Consulenze specialistiche in ambito podologico Esame baropodometrico Plantari su misura	Elaborazione di diete per pazienti sani e patologici Bioimpedenziometria Indicazione sull'utilizzo di supplementi alimentari

AREA FISIOTERAPICA	
<u>AREA RIABILITATIVA</u>	<u>PERCORSI RIABILITATIVI SPECIALISTICI</u>
Valutazione funzionale fisioterapia Rieducazione funzionale Osteopatia Terapia fisica Terapia manuale: Massaggi miofasciali Massaggi sportivi Bendaggi funzionali Taping Riabilitazione pavimento pelvico Linfodrenaggio	Ipertensione arteriosa Patologie cardiovascolari Sovrappeso ed obesità Patologie respiratorie Osteoartrosi Diabete Osteoporosi Sindrome depressiva Riabilitazione cardiologica Portatori di protesi ortopediche

AREA MOTORIA – CHINESIOLOGICA		
<u>AREA POSTURALE E VALUTATIVA</u>	<u>AREA MOTORIA</u>	<u>AREA CORSISTICA</u>
Esame posturale e valutazione dell'equilibrio statico e dinamico eseguito con sensori a biofeedback inerziali Valutazione dello stato di forza e performance con il sistema Fisiolab Percorsi con esercizi motori terapeutici Analisi del passo con sensori a biofeedback Valutazione del ROM articolare attivo e passivo Valutazione e prevenzione del rischio di caduta in soggetti senior Valutazione per il rientro alle attività sportive	Percorsi one to one Palestra libera <u>Minigruppi</u>	Ginnastica posturale Posturale dinamico Postural pilates Body postural Pilates



Per aderire alla presente convenzione, che avrà validità per tutta la stagione sportiva 2026/2027 (fino al 31/08/2027), chiediamo gentilmente di compilare e firmare il presente modulo e restituirlo via email all'indirizzo segreteria@centro-areattiva.it oppure a mano consegnandolo presso la segreteria di Area Attiva.

Nel ringraziarvi per la vostra collaborazione, restiamo a disposizione per chiarimenti e salutiamo cordialmente.

Il Direttore Sanitario
Dott. Alberto Marangon

MODULO DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE CON AREA ATTIVA SRL

La società: _____

Sede legale: _____

P.IVA o Cod. Fiscale: _____

Rappresentata da: _____

Tel: _____ Email: _____

si impegna a:

1. Presentare l'elenco nominale di tali atleti
2. Saldare tassativamente entro e non oltre il 30° giorno dalla data della visita nel caso in cui il pagamento della prestazione avvenga a carico della società. In caso di pagamento da parte della Società sportiva i certificati verranno trattenuti dal Poliambulatorio Specialistico AREA ATTIVA S.R.L.® fino al momento del saldo.
3. Informare ogni atleta di presentare la tessera sanitaria al momento del saldo della prestazione;
4. Informare che gli atleti minorenni devono essere accompagnati da un genitore o chi ne fa le veci. In caso di visite mediche sportive, i certificati non saranno rilasciati a minori non accompagnati.

Letto i punti 1, 2, 3 si sottoscrive la convenzione con il Poliambulatorio Specialistico AREA ATTIVA S.R.L.® per:

☐ VISITE IDONEITA' SPORTIVA

e comunica inoltre che il pagamento sarà:

☐ Effettuato dai singoli atleti

☐ Effettuato dalla società

☐ Altro

Data e luogo: _____

Firma del Responsabile: _____