

OGGETTO: Proposta convenzione per visite mediche sportive anno 2023/2024

DESCRIZIONE	TARIFFA	TARIFFA A VOI RISERVATA
Visita medica agonistica under 35	60 €	50 €
Visita medica agonistica over 35 al cicloergometro	93 €	80 €
Visita medica non agonistica	45 €	40 €

Qualora si verificassero degli impedimenti a presenziare agli appuntamenti, si prega di avvisare il servizio di accettazione/prenotazione con un preavviso di almeno 24 ore, pena l'addebito per intero della prestazione.

Modalità di pagamento prevista:

Immediato da parte del paziente

A fine ciclo da parte della società entro 30gg

Intestazione fattura:

Al paziente

Alla società

Per accettazione

Legale Rappresentante

Cognome _____ Nome _____ nato/

a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ in (Via/Piazza)

_____ n° _____ Codice Fiscale _____

Cellulare _____ E-mail _____

Ragione Sociale _____

Sede legale

Città _____ CAP _____ (Via/Piazza) _____

n° _____ Affiliata a _____ P.IVA _____ C.F. _____

P.E.C. _____ Codice univoco _____

Luogo e data _____

La Società/Associazione Sportiva

Per Medicus SRL