



# Istituto Radiologico Valdarno

Le tariffe agevolate per gli iscritti alla Polisportiva NAVE Rovezzano Firenze sono estese ai familiari di primo grado (genitori, figli, fratelli, sorelle, marito e moglie). I parenti di primo grado dovranno presentarsi con un documento che certifica il grado di parentela, o comunque con una dichiarazione dell'iscritto a conferma della parentela.

L'Istituto Radiologico Valdarno si impegna ad erogare agli iscritti o ai parenti di primo grado, la prestazione richiesta entro tre giorni lavorativi, compatibilmente con la complessità della stessa (preparazione ed altro).

In caso di prestazione urgente, l'Istituto Radiologico Valdarno si impegna a creare (compatibilmente con caratteri dell'urgenza stessa) un percorso preferenziale per l'accesso, il più rapido possibile, all'esecuzione della prestazione.

Tutto ciò non specificato nell'accordo sottoscritto tra l'Istituto Radiologico Valdarno e potrà essere oggetto di valutazione e definizione nel momento in cui si dovesse presentare.

ISTITUTO RADIOLOGICO E
FISIORADIOTERAPICO VALDARNO S.T.I.
Viale Samsol, 24
Viale Samsol, 24
52027 S. GIOV NNI VALDARNO (AR)
Tel./Fax 055/9/12.38.55 - 055.94.33.04
Tel./Fax 0537376510 Part. IVA 0033731051

0.50126 FIRE 20 483 0.F. 94180 22 483

1/5





## Istituto Radiologico Valdarno

### ELENCO DELLE PRESTAZIONI SANITARIA

#### RADIOLOGIA DIAGNOSTICA:

RADIOLOGIA DIGITALE – MAMMOGRAFIA – ORTOPANTOMOGRAFIA – OPT 3D "CONE BEAM".

RISONANZA MAGNETICA SETTORIALE (piede, caviglia, gamba, ginocchio, femore, colonna cervicale e lomb-sacrale, mano, polso, gomito, braccio, spalla). TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) senza e con mezzo di contrasto.

#### ECOGRAFIA:

Addome, tiroide, mammella, prostata, parti molli, muscolare, osteoarticolare, testicolare, peniena.

#### **MEDICINA DELLO SPORT:**

CERTIFICATI DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA E NON AGONISTICA.

ISTITUTO RADIOLOGICO E
FISIORADIOTERA POPO VALDARNO S.r.I.
Viale Gyamsci, 24
Viale Gyamsci, 24
52027 S. GIOVIANII VALDARNO (AR)
Tel. Fex 055.942.35(55 - 055.94.33.04
C. F. 00337310570 Part. IVA 00337310510

08/01/12/6

2/5





### Modulo di proposta di convenzione

La scrivente società/azienda/esercizio commerciale:

#### POLISPORTIVA US NAVE ROVEZZANO FIRENZE

Operante nel settore (categoria di servizi – prodotti)		
PODISTIO ATVATORIALIZ		
con sede in (via – přazza) V I LLAMAGNA (n°) M (cap) SO196		
(Città) FIREN ZE (prov.) FI (tel.) (fax)		
(email) PRES IDENZANANE 6 LIBERO. II(sito web) WWW. USNAVE IT		
rappresentato da: (cognome) SPILLI (nome) NARCO		
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale rappresentante, Responsabile vendite, ecc.)		
PRESIDENTE - LEGISLE RAPPRESENTANTE		
CHIEDE		
di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con l'"Istituto Radiologico		
Valdarno" che si impegna ad osservare, dietro presentazione della tessera socio		
US NAVE ASS valida, le seguenti condizioni riservate:		
sconto del (%)50%		
U.S. NAVE A.S.D.		
VEDI TARIFARIO ALLEGATO  U.S. Nilamagna, VIII VIII VIII VIII VIII VIII VIII VI		





# Istituto Radiologico Valdarno

Le tariffe agevolate per gli iscritti alla Polisportiva US NAVE Rovezzano Firenze sono estese ai familiari di primo grado (genitori, figli, fratelli, sorelle, marito e moglie). I parenti di primo grado dovranno presentarsi con un documento che certifica il grado di parentela, o comunque con una dichiarazione dell'iscritto a conferma della parentela.

L'Istituto Radiologico Valdarno si impegna ad erogare agli iscritti o ai parenti di primo grado, la prestazione richiesta entro tre giorni lavorativi, compatibilmente con la complessità della stessa (preparazione ed altro).

In caso di prestazione urgente, l'Istituto Radiologico Valdarno si impegna a creare (compatibilmente con caratteri dell'urgenza stessa) un percorso preferenziale per l'accesso, il più rapido possibile, all'esecuzione della prestazione.

Tutto ciò non specificato nell'accordo sottoscritto tra l'Istituto Radiologico Valdarno e la Polisportiva US NAVE Rovezzano Firenze potrà essere oggetto di valutazione e definizione nel momento in cui si dovesse presentare.

Data: (18) 01 2016

Firma:

U.S. NAVE A.S.D Via Villamagna, 111 50126 FIRENZE C.F. 94180920483

ISTITUTO RADIOLOGICO E
FISIORADIOTERATION MALDARNO S.r.I.
Viale Gransci, 24
52027 S. GLOVAMM VALDARNO (AR)
Tel./Fax 055.942/35.55 - 055.94.33.04

4/5

## Tariffario Convenzionato

	PREZZO STRUTTURA
PARIO COLO RIGITALE	
RADIOLOGIA DIGITALE	-
Tutti i tipi di Rx	€ 50,00
Rx Colonna in ortostatismo	€ 70,00
Ortopantomografia (OPT)	€ 45,00
Teleradiografia del cranio	€ 45,00
OPT + Telecranio	€ 80,00
Cone - Beam 1 arcata	€ 100,00
Cone Beam 2 arcate	€ 130,00
Densitometria ossea (MOC)	€ 75,00
Screening senologico	
(MX+Eco mammaria+ Visita senologica)	€ 120,00
RISONANZA MAGNETICA (RM)	
1 segmento	€ 150,00
2 segmenti	€ 250,00
3 segmenti	€ 300,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	
Senza mezzo di contrasto 1 segmento	€ 150,00
Senza mezzo di contrasto 2 segmenti	€ 230,00
Con mezzo di constrato	€ 250,00
, ¢¹.	
<u>ECOGRAFIA</u>	
Addome completo	€ 85,00
Muscolare tendinea 1 segmento	€ 75,00
Muscolare tendinea 2 segmenti	€ 100,00
Addome superiore, inferiore, tiroide,	
mammella, TR	€ 75,00
MEDICINA DELLO SPORT	
Visita non agonistica con ECG	€ 40,00
Visita non agonistica con scalino	€ 50,00
Visita non agonistica con ciclo	€ 80,00
Visita agonistica TAB. A	€ 60,00
Visita agonistica TAB. B UNDER 40	€ 70,00
Visita agonistica TAB. B OVER 40	€ 100,00
	The state of the s

PREZZO CONV.	
€ 25,00	
€ 35,00	
€ 22,50	
€ 22,50	
€ 40,00	
€ 50,00	
€ 60,00	
€ 37,50	
€ 40,00	
***************************************	
€ 100,00	
€ 200,00	
€ 250,00	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
€ 100,00	
€ 200,00	
€ 200,00	
4	
€ 60,00	
€ 50,00	
€ 70,00	
€ 55,00	
€ 20,00	
€ 25,00	
€ 40,00	
€ 30,00	
€ 35,00	
€ 50,00	





U.S. NAVE A.S.D.
Via villamagna, 111
50126 FIRENZE
C.F. 84180920483