



Spett.le

oggetto: **RICHIESTA DI CONVENZIONE ATTIVA PER PRESTAZIONI SANITARIE**

La sottoscritta Eleonora Mino nella sua qualità di legale rappresentante della JFP srls con sede in Taranto alla via Gen. Monteduro, 9 e con poteri di rappresentanza della Struttura sanitaria privata Obiettivo Salute – poliambulatorio specialistico e riabilitativo codice fiscale n. 032142260733 partita IVA n.03214260733, con sede legale in Taranto (TA) via Gen. Monteduro n. 9 C.A.P. 74121, tel . 099 9468220, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

che la Struttura Obiettivo Salute svolge l'attività di poliambulatorio specialistico e riabilitazione motoria, in conformità al proprio oggetto sociale così come riportato nell'atto costitutivo e in qualità di soggetto privato autorizzato all'esercizio di attività sanitaria con provvedimento autorizzativo rilasciato dal Dipartimento di Prevenzione U.O. Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità di Taranto In data 31 maggio 2021 n. 5.

CHIEDE

la stipula di Accordo al fine di fornire prestazioni specialistiche in regime ambulatoriale convenzionato riferite alle seguenti discipline e prestazioni, proponendo uno sconto pari al

AREA MEDICO SPECIALISTICA

<i>disciplina</i>	<i>Descrizione prestazione medico specialistiche</i>
cardiologia	<i>Prima visita + ECG</i>
	<i>Visita + ECG+ ECO</i>
	<i>Visita + ECG+ Ecocardiogramma+ ECO TSA</i>
	<i>Visita di controllo</i>
	<i>Prima visita</i>

fisiatria	<i>Controllo</i>
	<i>Infiltrazioni Ginocchio, Spalla, Anca</i>
ortopedia	<i>Prima visita</i>
	<i>Controllo</i>
Neurologia	<i>Visita Neurologica</i>
Neurochirurgia	<i>Prima Neurochirurgica</i>
	<i>Controllo</i>
Urologia Andrologia	<i>Visita Urologica con ECO</i>
Reumatologia	<i>Prima visita</i>
	<i>Visita di controllo</i>
Dermatologia	<i>Visita dermatologica</i>
	<i>Mappatura dei nei</i>
Medicina estetica	<i>Visita e trattamenti vari</i>
Otorinolaringoiatria	<i>Visita otorinolaringoiatrica</i>
	<i>Controllo</i>
Chirurgia del piede	<i>Prima visita</i>
	<i>Controllo</i>
Psicologia clinica e <i>Psicoterapia</i>	<i>Consulenza e psicoterapia individuale</i>
	<i>Consulenza e psicoterapia di coppia</i>
	<i>Consulenza e psicoterapia familiare</i>
	<i>Somministrazione scoring e interpretazione di Batteria Neuropsicologica, sviluppo mentale e dell' intelligenza</i>



Endocrinologia	<i>Prima visita con Ecografia</i>
Diabetologia	<i>Controllo</i>
Ematologia	<i>Prima visita</i>
Oncologia	<i>Controllo</i>
Ginecologia	<i>Prima visita Ostretica</i>
	<i>Prima visita Ginecologica</i>
	<i>Visite di controllo</i>
Osteopatia	<i>Prima Visita</i>
	<i>Trattamenti</i>
Chirurgia Vascolare	<i>Prima visita</i>
	<i>Controllo</i>
Nutrizione dietistica	<i>Prima visita</i>
	<i>Controllo</i>

AREA FISIOTERAPIA

<i>disciplina</i>	<i>Descrizione prestazione specialistiche</i>
Fisioterapia e terapia manuale	<i>Tecar terapia</i>
	<i>Onde d'urto</i>
	<i>Laser terapia</i>
	<i>Guided dolorclast therapy</i>
	<i>ultrasuoni</i>
	<i>elettrostimolazioni</i>
	<i>Tens e jonoforesi</i>
	<i>fisioestetica</i>
	<i>Bendaggio funzionale</i>
	<i>massoterapia</i>
	<i>linfodrenaggio</i>

AREA ATTIVITA' MOTORIA

<i>disciplina</i>	<i>Descrizione prestazione specialistiche</i>
Kinesi terapia e riabilitazione motoria	<i>Ginnastica posturale</i>
	<i>Psicomotricità infantile</i>
	<i>Rieducazione post-trauma</i>
	<i>Riabilitazione neuromotoria</i>
	<i>Back school</i>
	<i>Bone school</i>
	<i>pilates</i>

AREA DIAGNOSTICA

<i>disciplina</i>	<i>Descrizione prestazione specialistiche</i>
Diagnostica	<i>Ecografia muscoloscheletrica</i>
	<i>Ecografia addome</i>
	<i>Ecografia collo, tiroide, linfonodi e parti molli</i>
	<i>Esame dell'udito</i>
	<i>Laringoscopia a fibre ottiche</i>
	<i>Ecocolordoppler TSA</i>
	<i>Ecocolordoppler venoso e arterioso arti inferiori</i>
	<i>Elettrocardiogramma</i>

Taranto li,