

ATTO DI CONVENZIONE

Tra

GALENO – Società Mutua Cooperativa/ Fondo Sanitario Integrativo, con sede legale in Via. Vittorio Emanuele Orlando 83, 00185 Roma, C.F. e P.I. 04273791006, legalmente rappresentata dal Presidente Dott. Aristide Missiroli (di seguito anche più brevemente “GALENO” e/o “Cassa”).

e

La TERME LUCANE SRL, con sede in Latronico (PZ), C.da Calda, P.IVA 01317880621, rappresentata dall' Amministratore Delegato Dr. Giovanni Falconi

Premesso che:

La Terme Lucane S.r.l.

- è accreditata presso il Servizio Sanitario Nazionale per le seguenti cure termali: Fangobalneoterapia, Fangoterapia, Balneoterapia, Vasculopatie Periferiche, Idromassaggi, Cure inalatorie, Insufflazioni Endotimpaniche, Ventilazioni Polmonari, Cure idropiniche;
- ha recentemente ampliato l'offerta dei propri servizi mediante l'attivazione di un moderno e attrezzato centro benessere (bagno turco, saune, docce emozionali, idromassaggio multiplo, massaggi, cure estetiche).

Quanto indicato in premessa è da considerarsi parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

Con la presente Convenzione si stabilisce quanto segue

Art.1

I Soci di **GALENO** potranno avvalersi, nell'ambito della presente Convenzione, per sé e per i propri familiari risultanti dalla scheda d'adesione a **GALENO**, delle condizioni di seguito indicate. Le agevolazioni previste nella presente convenzione sono estese anche a familiari e ospiti dei beneficiari su indicati. Tali vantaggi sono estesi altresì a tutto il personale e collaboratori della Cassa Galeno che potranno fruire di tutti i servizi e privilegi previsti per i membri del gruppo.

GALENO

Società mutua cooperativa - Fondo sanitario integrativo
via Vittorio Emanuele Orlando 83 - 00185 Roma

Fondatore: Mario Boni
Iscrizione Tribunale Roma 3161/92
cciaa Roma 749035
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci:
800 99 93 83
chiamata gratuita

fax 06 44 24 87 05
www.cassagaleno.it
info@cassagaleno.it

Art.2

Per le seguenti patologie , comprese nella convenzione con il S.S.N., i Soci GALENO dovranno essere muniti di impegnativa del medico di famiglia (attualmente ricetta rossa) relativa ad una delle seguenti patologie comprese nella convenzione con il S.S.N.:

CURE INALATORIE (24 cure in 12 sedute)	
Rinite vasomotoria	Sinusite cronica
Rinite allergica	Sinusite allergica
Rinite cronica catarrale semplice	Pansinusite
Rinite cronica purulenta	Polipo/sinusite
Cordite (nei vari tipi)	Rinoetmoidite
Rinite catarrale	Rinosinusite
Rinite cronica	Sinusiti croniche recidivanti
Rinite ipertrofica	Sinusiti iperplastiche
Rinite secretiva	Sindromi rinosinusitiche/bronchiali croniche
Rinite perenne	Sindromi rino/sinuso/bronchiali
Faringite cronica	Sindromi rino/sinuso/bronchiali croniche
Laringite cronica	Ipertrofia adeno/tonsillare
Tonsillite recidivante	Faringo/tonsillite cronica
Rinofaringite con interessamento adenoideo	Faringo/laringite
Adenoidite cronica	
CICLO DI CURA PER LA SORDITA' RINOGENA (12 insufflazioni endotimpaniche e 12 cure inalatorie in 12 sedute)	
Stenosi tubarica	Oto/salpingite
Catarro tubarico	Oto/tubarite
Disfunzione tubarica	Sordità mista
Ipoacusia rinogena	Sordità rinogena

GALENO

Società mutua cooperativa - Fondo sanitario integrativo
via Vittorio Emanuele Orlando 83 - 00185 Roma

Fondatore: Mario Boni
Iscrizione Tribunale Roma 3161/92
cciaa Roma 749035
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci:
800 99 93 83
chiamata gratuita

fax 06 44 24 87 05
www.cassagaleno.it
info@cassagaleno.it

Tubarite	Tubotimpanite
Otite catarrale cronica	Ipoacusia
Otite sierosa	Otopatia
Otite associata a patologie del naso	Otite purulenta cronica (non colesteatomatosa)
Otite media secretiva	Otite purulenta
Otite siero/mucosa	Otite sierosa
CICLO DI CURA PER LE VASCULOPATIE PERIFERICHE (12 idromassaggi o 12 idrokinesi in 12 sedute)	
Postumi di flebopatie di tipo cronico	Insufficienza venosa cronica (varici)
Postumi di flebite di tipo cronico	Varici arti inferiori
Vasculopatia cronica arti inferiori (se venosa)	Turbe funzionali vascolari periferiche
Esiti o postumi di intervento chirurgico vascolante periferico	<i>Esami ematochimici richiesti per tali terapie: azotemia, glicemia, uricemia, colesterolo totale, hdl, trigliceridi</i>
FANGOTERAPIA CON O SENZA BAGNI (12 fanghi con o senza bagni in 12 sedute)	
Osteoartrosi	Artrosi diffuse
Cervicoartrosi	Lomboartrosi
Artrosi degli arti	Discopatia senza emiazione e senza sintomatologia da irritazione o da compressione nervosa
Esiti di interventi per ernia discale	Cervicalgie di origine reumatica
Periartriti scapolo-omeroale (escluse le forme acute)	Artrite reumatoide in fase di quiescenza
Artrosi, poliartrosi, osteoartrosi (con osteoporosi o diffusa o localizzata)	Esiti di reumatismo articolare
Osteoporosi ed altre forme degenerative	Periartrite
Spondilite anchilopoietica	Spondiloartrosi
Spondiloartrosi e spondilolistesi	

GALENO

Società mutua cooperativa - Fondo sanitario integrativo
via Vittorio Emanuele Orlando 83 - 00185 Roma

Fondatore: Mario Boni
Iscrizione Tribunale Roma 3161/92
cciaa Roma 749035
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci:
800 99 93 83
chiamata gratuita

fax 06 44 24 87 05
www.cassagaleno.it
info@cassagaleno.it

BALNEOFANGOTERAPIA (12 fanghi e 12 bagni in 12 sedute)	
Reumatismi extra-articolari	Reumatismi infiammatori (in fase di quiescenza)
Fibrosi di origine reumatica	Tendiniti di origine reumatica
Lombalgie di origine reumatica	Fibrositi
Fibromiositi	
BALNEOTERAPIA (12 bagni)	
Psoriasi in fase di quiescenza (escluse le forme pustolosa ed eritrodermica)	Eczema costituzionale
Eczema da contatto	Dermatiti su base allergica (escluse le forme acute vescicolari ed essudative)
Acne	Dermatite seborroica
CICLO INTEGRATO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE (12 ventilazioni polmonari e 18 cure inalatorie in 12 sedute)	
Bronchite cronica semplice	B.P.C.O.
Bronchiectasie	Broncopatie croniche da esposizione professionale ad agenti irritanti e polveri
Bronchiti croniche ipersecretive	Bronchiti croniche recidivanti
Bronchite cronica enfisematosa	Bronchite asmatiforme o spastica
Bronchite cronica asmatiforme	Bronchite cronica catarrale
Broncopatia asmatiforme o spastica	Broncopatia cronica
Broncopatia ostruttiva	Broncopneumopatia cronica
Broncopneumopatia cronica asmatiforme o spastica	Broncopneumopatia cronica ostruttiva (B.P.C.O.)
Bronchite cronica a componente ostruttiva	Tracheobronchite cronica
Broncopneumopatie croniche aspecifiche senza di insufficienza respiratoria grave e non in fase di riacutizzazione	

GALENO

Società mutua cooperativa - Fondo sanitario integrativo
via Vittorio Emanuele Orlando 83 - 00185 Roma

Fondatore: Mario Boni
Iscrizione Tribunale Roma 3161/92
cciaa Roma 749035
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci:
800 99 93 83
chiamata gratuita

fax 06 44 24 87 05
www.cassagaleno.it
info@cassagaleno.it

CICLO IDROPINICHE (12 cure idropiniche)	
Dispepsia di origine gastroenterica e biliare	Sindrome dell'intestino irritabile nella varietà con stipsi
Discinesie delle vie biliari con dispepsia	Colecistite cronica alitiasica con dispepsia
Gastrite cronica atrofica con dispepsia	Gastroduodenite cronica atrofica con dispepsia

Art. 2**Ospitalità e Privilegi**

La Terme Lucane Srl si impegna a fornire ai fruitori della convenzione il seguente trattamento:

- 1) Ticket gratuito per i signori medici e familiari;
- 2) Sconto del 50% sul secondo ciclo di cura a pagamento come da tabella "Tariffario Cure Termali a pagamento" allegata;
- 3) Visita e assistenza medica gratuite prima dell'accesso alle terapie;
- 4) Cura idropinica gratuita presso la fonte della sorgente sulfurea;
- 5) Ingresso scontato del 30% al centro benessere (esclusi i massaggi e le cure estetiche) e, quindi, € 17,50 anziché € 25,00.
- 6) Sconto del 25% sui Massaggi e Trattamenti Estetici

Art.3**Prenotazioni**

Al fine di agevolare i beneficiari della presente convenzione è necessaria la prenotazione telefonica (tel.0973859238) o e-mail (info@termelucane.it) almeno sette giorni prima dall'inizio delle prestazioni.

Art.4**Divulgazione della convenzione**

La **Cassa Galeno** si impegna a comunicare ai propri associati il contenuto della presente convenzione mediante i propri canali (Ufficio Comunicazione e Marketing, sito web, news letter, notiziario cartaceo, pagina Facebook,, ecc...).

GALENO

Società mutua cooperativa - Fondo sanitario integrativo
via Vittorio Emanuele Orlando 83 - 00185 Roma

Fondatore: Mario Boni
Iscrizione Tribunale Roma 3161/92
cciaa Roma 749035
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci:
800 99 93 83
chiamata gratuita

fax 06 44 24 87 05
www.cassagaleno.it
info@cassagaleno.it

Art. 5**Durata della convenzione**

La presente convenzione si intenderà valida, in tutte le sue parti, per il periodo 2/5/2017 – 31/10/2017. La convenzione si intenderà tacitamente rinnovata di anno in anno a meno che una delle parti non dia disdetta entro il 30 aprile dell'anno successivo.

TARIFFARIO CURE TERMALI A PAGAMENTO ANNO 2017
SCONTO DEL 50% RISERVATO AGLI ASSOCIATI CASSA GALENO

DESCRIZIONE CURA TERMALE	PREZZO	PREZZO
BAGNO SULFUREO 40'	16,00	8,00
BAGNO CON IDROMASSAGGIO	22,00	11,00
FANGO CON DOCCIA	22,00	11,00
FANGO CON BAGNO TERAPEUTICO	25,00	12,50
FANGO PARZIALE + DOCCIA PULIZIA	14,00	7,00
FANGO PARZIALE + BAGNO	17,00	8,50
AEROSOL	10,00	5,00
INALAZIONI	10,00	5,00
INSUFFLAZIONE ENDOTIMPANICA	18,00	9,00
VENTILAZIONE POLMONARE	15,00	7,50
IDROKINESITERAPIA	19,00	9,50
MASSAGGIO PARZIALE 15'	17,00	12,75
MASSAGGIO GENERALE 25'	25,00	18,75

Terme Lucane S.r.l.
l'Amministratore Delegato

Dott. Giovanni Falconi
Terme Lucane S.r.l.

Consigliere Delegato

Dott. Giovanni Falconi

per GALENO
 (per il Presidente il Consigliere con delega
 alle Convenzioni Dott.ssa Loredana Bruno)

GALENO

Società mutua cooperativa - Fondo sanitario
 integrativo
 via Vittorio Emanuele Orlando 83 - 00185 Roma

Fondatore: Mario Boni
 Iscrizione Tribunale Roma 3161/92
 cciaa Roma 749035
 iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417
 C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci:
800 99 93 83
 chiamata gratuita

fax 06 44 24 87 05
www.cassagaleno.it
info@cassagaleno.it