

PREVENTIVO SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

DATA

24.09.21

E-MAIL

lucacontessa@icdonborghi.re.edu.it

C.F.

91088320352

UFFICIO MEDICINA DEL LAVORO

medilav@centrosimone.it

0522/637741

Spett.le Azienda

I.C. DON P.BORGHI

REF.:DR.SSA CONTESSA LUCIA

VIA PASCAL 81 42123 RE

tel.

0522/585751

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	quantità	PREZZO	
	nominale	esente i.v.a. art.10 DPR 633/72	
IMPIEGATA AMMINISTRATIVA			
VISITA MEDICA PREVENTIVA/PERIODICA (periodicità: biennale o quinquennale come per visiotest)	1,00	€ 38,00	10
VISIOTEST (screening visivo obbligatorio per addetti VDT con oltre 20 ore di utilizzo settimanali-periodicità: biennale per lavoratori di età uguale o superiore ai 50 anni, quinquennale per lavoratori di età inferiore ai 50 anni)	1,00	€ 27,00	
COLLABORATORE SCOLASTICO/INSEGNANTE SCUOLA INFANZIA			
VISITA MEDICA PREVENTIVA/PERIODICA (periodicità: annuale)	1,00	€ 38,00	
COSTI FISSI ANNUALI			
SOPRALLUOGO AMBIENTI DI LAVORO (SINGOLA SEDE)	1,00	€ 100,00	1
RELAZIONE SANITARIA ANNUALE,ALLEGATO 3BINAIL,RIUNIONE PERIODICA,COLLABORAZIONE AGG.DVR,CUSTODIA E GESTIONE DOCUMENTAZIONE SANITARIA	1,00	€ 200,00	1
ALTRE PRESTAZIONI			
VISITA MEDICA A RICHIESTA	1,00	€ 42,50	4
CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI PRIMO SOCCORSO		A RICHIESTA	
TEST COVID19			
TAMPONE ANTIGENICO (REFERTO 24/36 ORE)		€ 38,00	
TAMPONE MOLECOLARE NASO-FARINGEO (REFERTO 36/48 ORE)		€ 80,00	
(RICERCA ANTICORPI PRE E/O POST VACCINO)			
TEST SIEROLOGICO PER RICERCA ANTICORPI "NEUTRALIZZANTI" Anti Sars Cov-2 IgG S1/RBD (REFERTO 24/36ORE)		€ 30,00	
TEST SIEROLOGICO PER RICERCA ANTICORPI "NEUTRALIZZANTI" Anti Sars Cov-2 IgM+IgG S1/RBD (REFERTO 24/36 ORE)		€ 42,50	

Il Centro S.Simone si impegna fin da ora a concordare con l'Istituto Scolastico eventuali modifiche al preventivo in oggetto che fossero necessarie a seguito delle indicazioni provenienti dal Medico Competente e/o Datore di lavoro

DATA E LUOGO

.....

.....
(timbro e firma)