



Szanowni Państwo,

Mamy przyjemność poinformować, iż na podstawie zawartej umowy pomiędzy Polskim Związkiem Tenisowym, Centrum Medycznym Gamma sp. z o.o. oraz Centrum Rehabilitacji Sportowej s.c., proponujemy członkom Polskiego Związku Tenisowego, zawodnikom i ich opiekunom preferencyjne stawki na usługi medyczne i rehabilitacyjne, które świadczą nasi Partnerzy.

W imieniu PZT, CM Gamma i CRS oddajemy w Wasze ręce przewodnik, wprowadzający w świat opieki medycznej.

Tenis jest dyscypliną o średniej urazowości (2,3 urazu na 1000 godzin gry), jednak ze względu na ilość spędzanego czasu na korcie, bardzo duże obciążenia i zmienność nawierzchni gry, kontuzje stanowią jego istotny problem. Bardzo ważnym elementem pełnego kształtowania zawodnika jest stan zdrowia, w którym to obszarze nie ma miejsca na sumujące się mikrourazy, niewyleczone i przewlekłe kontuzje, gdyż są to czynniki blokujące rozwój organizmu. Najlepszym sposobem dbania o zawodnika jest profilaktyka kontuzji, którą prowadzi trener we współpracy ze sztabem medycznym. Dbłość o stan zdrowia zawodnika i właściwe określenie problemów rozwijającego się sportowca, daje możliwość rozwoju procesu treningowego przez trenerów i instruktorów. Zależy nam, aby profesjonalista medyczny był partnerem dla zawodników i trenerów wspierającym harmonijny rozwój kariery zawodniczej.

Dlatego też CM Gamma i CRS kładą nacisk na taką opiekę medyczną, która umożliwi wczesną diagnostykę i prewencję kontuzji. Każdy zawodnik podczas badań profilaktycznych znajdzie się pod opieką ortopedy prowadzącego, który wykona testy pozwalające na dokładną ocenę układu mięśniowo-szkieletowego. Standaryzacja i wysoka jakość badania ma na celu uzyskanie danych pozwalających na podjęcie działań dot. prewencji urazów sportowych i wykluczeniu patologii zagrażających rozwojowi.

W przypadku urazu CM Gamma oferuje pełną i szybką ścieżkę diagnostyczną u wysokiej klasy ortopedów, wspartych znakomitą diagnostyką obrazową (RTG, USG narządu ruchu, rezonans magnetyczny, tomografia komputerowa). Obecność całego zespołu w jednym miejscu umożliwia szybkie postawienie rozpoznania i wdrożenie leczenia, zarówno zachowawczego, jak i operacyjnego.

Zakres świadczeń medycznych dedykowanych dla Państwa w ramach podpisanej, trójstronnej umowy współpracy obejmuje:

1. Realizację **usług medycznych dla pacjentów indywidualnych na preferencyjnych warunkach**, zgodnie z opisem w zał. nr 1.
2. Realizację **badania okresowych**, przewidzianych w obowiązujących przepisach prawnych.

CM GAMMA posiada szerokie doświadczenie w zakresie opieki medycznej skierowanej do sportowców. Szpital został powołany do życia przez Dr Grzegorza Adamczyka, wcześniej założyciela i (do grudnia 2013 roku) udziałowca Carolina Medical Center oraz wieloletniego lekarza-opiekuna polskiej reprezentacji narodowej w siatkówce. Wszyscy zaproszeni do projektu lekarze, w swojej dotychczasowej karierze, opiekowali się zawodowymi sportowcami, olimpijczykami, uczestniczyli w zagranicznych szkoleniach w zakresie medycyny sportowej oraz profilaktyki urazów. Zaproponowany przez nas poniżej model realizowany będzie we współpracy z Centrum Rehabilitacji Sportowej, opiekunem Polskiego Związku Lekkiej Atletyki, który wybrał CM Gamma jako partnera medycznego.

U podstaw opieki medycznej, realizowanej przez nasze ośrodki leży Idea objęcia zawodnika profesjonalną opieką medyczną od najmłodszych lat i kontynuacji wraz z rozwojem kariery sportowej. Mamy na myśli opiekę placówki, która we współpracy - najpierw z rodzicami, a następnie z trenerem - systematycznie dokonuje oceny stanu zdrowia, mając już na wczesnym etapie możliwość wykrycia powstających patologii, które w późniejszym okresie (pomiędzy 18 a 21 rokiem życia) mogą przerodzić się w eliminujące ze sportu kontuzje.

Uzyskują Państwo dostęp do świadczeń medycznych na światowym poziomie na preferencyjnych warunkach, a co najważniejsze – możliwość dla rodziców i trenerów uzyskiwania zwrotnej informacji medycznej w kontakcie bezpośrednio z lekarzem prowadzącym.

**Załączniki:**

1. Preferencyjne warunki dla pacjentów indywidualnych.
2. Zakres świadczeń medycznych w ramach badań okresowych zawodników.
3. Wzór oświadczenia pacjenta korzystającego ze świadczeń medycznych w ramach umowy trójstronnej PZT-CMG-CRS.

## Załącznik nr 1

### Preferencyjne warunki dla pacjentów indywidualnych

#### DEFINICJE:

**Pacjent** – osoba indywidualna, korzystająca z usług CMG / CRS odpłatnie, uprawniona do uzyskania rabatu zgodnie z umową,

**Koordinator opieki** (z ramienia Szpitala CMG) – wyznaczony pracownik zespołu obsługi pacjenta, dedykowany do komunikacji z PZT, CRS i pacjentem oraz zespołem medycznym Szpitala - w zakresie koordynacji świadczeń w procesie opieki, (tel. 22 273-90-00, 15, 35).

#### Przebieg procesu:

1. Do korzystania z usług CMG oraz CRS z rabatem wynikających z załączonych do umowy cenników specjalnych uprawnieni są indywidualnie:
  - a) Członkowie PZT.
  - b) Zawodnicy.
  - c) Opiekunowie zawodników.
2. Uprawnienie o którym mowa weryfikowane jest każdorazowo w miejscu realizacji usługi medycznej (CMG / CRS) na podstawie:
  - a) Ważnej licencji zawodniczej / członkowskiej.
  - b) Rekomendacji PZT.
  - c) Imiennej listy przedstawionej przez PZT.
3. Zakres usług obejmuje:
  - a) Na terenie CMG: diagnostyka obrazowa, konsultacje medyczne zgodnie z profilem działania szpitala, zabiegi operacyjne.
  - b) Na terenie CRS: usługi rehabilitacyjne i fizjoterapeutyczne, diagnostyka funkcjonalna, konsultacje psychologiczne, konsultacje specjalisty medycyny sportowej.
4. Pacjent zgłasza się do CMG / CRS indywidualnie, po uprzednim, telefonicznym ustaleniu terminu wizyty:
  - a) W przypadku usługi realizowanej w CMG wizyta powinna być zarezerwowana pod numerem telefonu (22) 273-90-00 i pod adresem mailowym: [kontakt@cmgamma.pl](mailto:kontakt@cmgamma.pl).
  - b) W przypadku usługi realizowanej w CRS wizyta powinna być zarezerwowana pod numerem telefonu (22) 304-42-51 lub 519-159-222 lub 516-167-506 i pod adresem mailowym: [crs@crsrehabilitacja.pl](mailto:crs@crsrehabilitacja.pl).
5. Pacjent realizuje płatność za zrealizowane usługi (po uwzględnieniu rabatu kwotowego lub procentowego) bezpośrednio w recepcji CMG / CRS.

## Cennik usług CM Gamma.

Członkowie PZT, zawodnicy i opiekunowie zawodników na podstawie ważnej licencji lub imiennej listy dostarczonej przez PZT korzystać mogą z rabatu 15% od aktualnie obowiązujących cen komercyjnych lub do skorzystania z cen specjalnych - w szczególności:

	NAZWA USŁUGI REALIZOWANEJ W CMG	CENA KOMERCYJNA	RABAT DLA OSÓB UPRAWNIONYCH LUB CENA SPECJALNA
Przychodnia	Konsultacja Ortopedyczna u dedykowanego lekarza	200 zł	180 zł
	Konsultacja Neurologiczna	200 zł	- 15%
	Konsultacja Ortopnatyczna	200 zł	- 15%
	Konsultacja Chirurgiczna	200 zł	- 15%
	Konsultacja Anestezjologiczna	140 zł	- 15%
	Konsultacja Kardiologiczna- Dorośli	140 zł	- 15%
	Konsultacja Kardiologiczna - Dzieci	180 zł	- 15%
	Konsultacja Internistyczna u dedykowanego lekarza	120 zł	- 15%
	Konsultacja Reumatologiczna - Pierwszorazowa	300 zł	- 15%
	Konsultacja Reumatologiczna - Kolejna	200 zł	- 15%
	Konsultacja Dietetyczna - Pierwszorazowa	150/300 zł	- 15%
	Konsultacja Dietetyczna - Kolejna	250 zł	- 15%
	Konsultacja Dietetyczna - Zaawansowana	450 zł	- 15%
Diagnostyka Kardiologiczna	Badanie - EKG z opisem	50 zł	- 15%
	Próba Wysiłkowa	180 zł	- 15%
	Próba Wysiłkowa - Dzieci	250 zł	- 15%
	Spirometria	50 zł	- 15%
	ECHO Serca	150 zł	- 15%
	Holter EKG 24-godzinny 3-kanalowy	130 zł	- 15%
	Holter Ciśnieniowy	130 zł	- 15%
MR	Badanie rezonansu magnetycznego dowolnego stawu lub odcinka narządu	800 zł	650 zł
	Badanie rezonansem magnetycznym 1 odcinka kręgosłupa	500 zł	425 zł
	Podanie kontrastu dostawowego	320 zł	- 15%
	Podanie kontrastu dożylnego	210 zł	- 15%
	Badanie tomografem komputerowym odcinka narządu ruchu	350 zł	335 zł
TK	Badanie tomografem komputerowym odcinka narządu ruchu z oceną rotacji	500 zł	450 zł
	Tomografia komputerowa dwóch tych samych narządów ruchu bez i z oceną	600 zł	500 zł
	Ocena rotacji	300 zł	- 15%
	Tomografia komputerowa głowy	350 zł	- 15%
	Tomografia komputerowa jamy brzusznej	350 zł	- 15%
	Tomografia komputerowa klatki piersiowej	350 zł	- 15%
	Tomografia komputerowa zatok	280 zł	- 15%
	Podanie kontrastu dostawowego	320 zł	- 15%
	Podanie kontrastu dożylnego	170 zł	- 15%
USG	Badanie USG jednego narządu ruchu	220 zł	187 zł
	Podanie czynników wzrostu pod kontrolą USG (z kosztem leku)	860 zł	- 15%
	Podanie synviscu one pod kontrola USG (z kosztem leku)	750 zł	- 15%
	Wyznaczenie miejsca pod Exogen	110 zł	- 15%
	Badanie USG narządu ruchu i nakłucie	300 zł	- 15%
	Usunięcie zwapnień pod kontrolą USG	420 zł	- 15%

RTG	Badanie RTG jedna projekcja	60 zł	- 15%
	Badanie RTG z porównaniem	80 zł	- 15%
	Badanie RTG całej kończyny	200 zł	- 15%
	Badanie RTG całej kończyny z porównaniem	220 zł	- 15%
	Badanie RTG całego kręgosłupa	200 zł	- 15%
	Badanie RTG 1 odcinka kręgosłupa jedna projekcja	60 zł	- 15%
	Badanie RTG Palca	50 zł	- 15%
	Badanie RTG Palca z porównaniem	70 zł	- 15%
Szpital	Hospitalizacja w pokoju 1-2-osobowym	650 zł	- 15%
	Okokooperacyjna opieka w dniu zabiegu	300 zł	- 15%
	Pobyty opiekuna z wyżywieniem	120 zł	- 15%
	Pobyty opiekuna bez wyżywienia	70 zł	- 15%
	Rehabilitacja pooperacyjna	120 zł	100 zł/godz.
	Operacje Chirurgiczne	wycena indywidualna	- 15%
Laboratorium i zabiegi amb.	Badania laboratoryjne	-	- 15%
	Iniekcje i szczepionki	-	- 15%
	Pozostałe zabiegi ambulatoryjne	-	- 15%

Rabat na usługi medyczne realizowane w CM Gamma nie dotyczy cen implantów, dodatkowych materiałów specjalnych (w tym - zaopatrzenia ortopedycznego) oraz testów na nietolerancję pokarmową Cyrex.

#### **Cennik usług dla opiekunów:**

Opiekunowie prawni nieletnich będą uprawnieni do zniżki w CM Gamma w wysokości 5% na wszystkie usługi z wyłączeniem cen implantów i dodatkowych materiałów specjalnych oraz testów na nietolerancję pokarmową Cyrex.

#### **W ramach opieki otrzymują Państwo ponadto:**

- dostępność do usług ambulatoryjnych i diagnostycznych – w terminie maksymalnie 36 godzin od zgłoszenia,
- opieka dedykowanego lekarza prowadzącego,
- możliwość współpracy i stały kontakt trenera z lekarzem prowadzącym.

**Cennik usług CRS dla członków PZT .**

	<b>RODZAJ BADANIA</b>	<b>BADANIE I GRUPA DO BADANIA</b>	<b>SPRZĘT I MIEJSCE BADANIA</b>	<b>CENA CENNIKOWA</b>	<b>CENA DLA CZŁONKÓW PZT</b>	<b>CENA DLA CZŁONKÓW PZT</b>
<b>Badania diagnostyczno-profilaktyczne</b>	Badanie fizjoterapeutyczne	Założenie karty fizjoterapeutycznej. Opis historii wcześniejszych dolegliwości, sprawdzenie zakresów w stawach, dokonanie podstawowych testów fizjoterapeutycznych	Fizjoterapeuta. CRS.	110 zł	10%	99 zł
	Testy mocy i propriocepcji	Określenie mocy kończyn dolnych, Opcjonalnie górnych, Określenie czucia głębokiego swojego ciała (propriocepcji)	Biodex balans system, mata Technomex, platformy/Koordinacja	200 zł	10%	180 zł
	Testy funkcjonalne z video analizą	Określenie dysfunkcji ruchowych na bazie specjalnie dobranych ćwiczeń dla tenisistów. Badanie jest nagrywane na video a dysfunkcje zawodnika zaznaczone zostaną na filmie	Komputerowa analiza obrazu z trzech kamer. CRS.	290 zł	10%	261 zł
	Testy obiektywne Biodex (kompleksowe)	Określenie siły, wytrzymałości różnych grup mięśniowych	Fotel Biodex. CRS.	350 zł	10%	315 zł
	Omówienie testów - wnioski	Spotkanie z opiekunem omówienie dysfunkcji zawodnika oraz analiza ćwiczeń i zdefiniowanie czasu w którym mają być wykonane	Fizjoterapeuta. CRS	110 zł	10%	99 zł

	RODZAJ BADANIA	BADANIE I GRUPA DO BADANIA	SPRZĘT I MIEJSCE BADANIA	CENA CENNIKOWA	CENA DLA CZŁONKÓW PZT	CENA DLA CZŁONKÓW PZT
Usługi pozostałe	Rehabilitacja		CRS	110 zł	10%	100 zł
	Programy treningowe 6 tyg.	Indywidualny program ćwiczeń dla zawodnika z omówieniem ćwiczeń	CRS	400 zł	10%	360 zł
	Trening ogólnorozwojowy		CRS	110 zł	10%	100 zł
	Trening medyczny		CRS	110 zł	10%	100 zł
	Diagnostyka USG		CRS	250 zł	10%	225 zł
	Psycholog		CRS	150 zł	10%	135 zł
	Konsultacja dietetyczna		CRS	160 zł	10%	145 zł
	Indywidualne programy suplementacji		CRS	200 zł	10%	180 zł

## Załącznik nr 4

### Zakres świadczeń medycznych w ramach badań okresowych zawodników

Program badań w ramach współpracy z CM Gamma i CRS ma służyć przyniesieniu korzyści zdrowotnych i sportowych zawodnikom. Zakres podstawowy obejmuje wymagane w ustawie badania orzekające o zdolności do uprawiania sportu, jednakże położony jest nacisk na elementy oceny stanu zdrowia znacząco podnoszące wartość merytoryczną. Nadrzędnym celem badań jest wieloaspektowa ocena stanu zdrowia ze szczególnym zwróceniem uwagi na układ ruchu, który stanowi największy problem w sporcie młodzieżowym. Dzięki systematyczności i kontynuacji badań wg standardów opracowanych przez CM Gamma na podstawie aktualnej wiedzy medycznej, bogatych doświadczeń lekarzy pracujących w naszym zespole i współpracy ze specjalistami opiekującymi się zawodnikami szkółki piłkarskiej Manchesteru United, każde badanie zakończone będzie raportem określającym zmiany parametrów stanu zdrowia, który dzięki opracowanym standardom umożliwi wyciągnięcie istotnych wniosków dla zawodnika, rodziców i trenerów.

W ramach programu zostanie wykonany zestaw badań niezbędnych do wieloaspektowej oceny stanu zdrowia, pozwalających na uprawianie sportu przez zawodników. Zostaną przeprowadzone badania antropometryczne z korelacją do siatek centylowych, ocena składu ciała (tj. zawartość tkanki tłuszczowej, kostnej, mięśniowej), pełne badanie lekarskie uwzględniające wywiad dot. urazów, przebytych chorób, bieżących dolegliwości. W ramach programu każdy zawodnik będzie miał wykonany przegląd stomatologiczny, badanie laryngologiczne i okulistyczne, które pozwolą na wykluczenie stanów pogarszających funkcjonowanie organizmu. Każdy zawodnik zostanie przebadany przez ortopedę wg formularza CM Gamma, bardzo dokładnie oceniającego układ mięśniowo-szkieletowy. Standaryzacja i wysoka jakość badania ma na celu uzyskanie danych pozwalających na podjęcie działań dot. prewencji urazów sportowych i wykluczeniu patologii zagrażających harmonijnemu rozwojowi dzieci i młodzieży.

Zaproponowany przez Nas program może zostać rozszerzony o elementy, wykraczające ponad standardową ocenę stanu zdrowia zawodnika, takie jak: spirometria, analiza składu ciała, ocena wieku kostnego, wysokiej klasy badanie ortopedyczne wraz z rozbudowaną diagnostyką kardiologiczną. Analiza całości danych i ocena przez zespół lekarzy pozwala na uzyskanie praktycznych danych i zaleceń dla zawodników, rodziców oraz trenerów.

#### Badania okresowe – zakres podstawowy:

ZAKRES ŚWIADCZEŃ W RAMACH PAKIETU	CENA KOMERCYJNA	CENA Z RABATEM
1. Badanie podmiotowe pacjenta 2. Historia urazów i leczenia ortopedycznego 3. Badanie ortopedyczne układu mięśniowo-szkieletowego	200 zł	180 zł
4. Badanie antropometryczne: wzrost, waga, wskaźnik BMI, tętno, ciśnienie tętnicze krwi	w cenie pakietu	
5. Próba wysiłkowa	180 zł-osoba pełnoletnia 250 zł - dziecko	153,50 zł – osoba pełnoletnia 212,50 zł - dziecko
6. Badanie elektrokardiograficzne	50 zł	42,50 zł
7. Badania laboratoryjne: badanie ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu, OB, morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym	22 zł	18,70 zł
8. Konsultacja laryngologiczna	Usługa zewnętrzna - zgodnie z cennikiem podwykonawcy	
9. Konsultacja okulistyczna	Usługa zewnętrzna - zgodnie z cennikiem podwykonawcy	
10. Przegląd dentystryczny	Usługa zewnętrzna - zgodnie z cennikiem podwykonawcy	
11. Orzeczenie lekarza medycyny sportowej	120 zł	108zł
<b>CENA PAKIETU BADAŃ (z wyłączeniem usług zewnętrznych)</b>		<b>502,70 zł-osoba pełnoletnia 561,70 zł- dziecko</b>

#### Propozycja rozszerzenia badań okresowych o następujące elementy:

ZAKRES ŚWIADCZEŃ DODATKOWYCH	CENA KOMERCYJNA	CENA Z RABATEM
1. Ocena wieku kostnego	60 zł	51 zł
2. Spirometria	50 zł	42,50 zł
3. Echo serca	150 zł	127,50 zł
4. Diagnostyka radiologiczna i ultrasonograficzna wg zaleceń lekarskich	Wg obowiązującego cennika	Rabat 15%



## OŚWIADCZENIE PACJENTA KORZYSTAJĄCEGO ZE ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W RAMACH UMOWY TRÓJSTRONNEJ PZT - CMG - CRS

ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa, tel. 22/ 273 90 00

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie)

Ja, ....., nr PESEL   
(imię i nazwisko pacjenta)

legitymujący/a się ....., seria: ....., numer: .....  
(nazwa dokumentu tożsamości)

Działając w imieniu własnym\* / w imieniu małoletniego .....,  
wyrażam niniejszym zgodę na opisane poniżej działania spółki „Centrum Medyczne Gamma” sp. z o.o. w Warszawie, prowadzącej klinikę położoną przy ulicy Broniewskiego 3 w Warszawie, podejmowane w związku z diagnozowaniem mojego stanu zdrowia w ramach umowy trójstronnej pomiędzy: Polskim Związkiem Tenisowym a Centrum Medyczne Gamma oraz Centrum Rehabilitacji Sportowej:

- odbieranie przez „Centrum Medyczne Gamma” sp. z o.o. w moim imieniu od podmiotów leczniczych, wykonujących względem mnie badania (zgodnie ze skierowaniem dokonany przez „Centrum Medyczne Gamma” sp. z o.o.):
  - wszelkich informacji o stanie mojego zdrowia, w tym wyników badań przeprowadzonych na mojej osobie przed dniem złożenia niniejszego oświadczenia,
  - wszelkich wyników badań dokonanych na mojej osobie po dniu złożenia niniejszego oświadczenia,
  - wszelkiej dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby,
  - wszelkich moich danych osobowych, celem przetwarzania ich w zakresie zdiagnozowania mojego stanu zdrowia, oraz w zakresie wskazanym w pkt 2 poniżej.
- przekazywanie przez „Centrum Medyczne Gamma” sp. z o.o. do Polskiego Związku Tenisowego, zlecającego diagnozę mojego stanu zdrowia oraz do Centrum Rehabilitacji Sportowej, uczestniczącego w procesie diagnozy i leczenia:
  - wszelkich informacji o stanie mojego zdrowia, w tym ustaleń kompleksowej diagnozy dokonanej przez „Centrum Medyczne Gamma” sp. z o.o. w oparciu zarówno o badania przeprowadzone przez tę spółkę, jak też w oparciu o informacje, wyniki badań oraz dokumentację przekazaną tej spółce zgodnie z pkt 1 powyżej,
  - wszelkich wyników badań dokonanych na mojej osobie, zarówno przez „Centrum Medyczne Gamma” sp. z o.o., jak też przez podmioty trzecie - zgodnie z upoważnieniem wskazanym w pkt 1 powyżej,
  - wszelkiej dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby, zarówno sporządzonej przez „Centrum Medyczne Gamma” sp. z o.o., jak też przez podmioty trzecie - zgodnie z upoważnieniem wskazanym w pkt 1 powyżej,
  - wszelkich moich danych osobowych, będących w posiadaniu „Centrum Medycznego Gamma” sp. z o.o., celem realizacji świadczeń medycznych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego)

\* niepotrzebne skreślić