

فرم استفاده از کلینیک پزشکی ورزشی شهرک بعثت

	اینجانب:	تاریخ تولد:	محل کار:	نام پدر:	
	متقاضی شرکت در دوره:	می باشم.			
	آدرس و شماره تلفن:	امضاء :			
تأیید امور اداری شرکت تابعه:					
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خاتم/ آقای					
به شماره پرسنلی					
از کارکنان این شرکت بوده					
و پرداخت هزینه دوره به میزان					
% به عهده این شرکت می باشد.					
سهم کارمند %					
سهم کارفرما %					
مهر و امضاء					
تعهدنامه: احتراماً اینجانب					
به شماره ملی..... به شماره ملی..... با نسبت					
با آقای/خانم.....					
به شماره ملی..... بدین وسیله در کمال صحت و سلامتی عقلانی و جسمانی رضایت خود را در خصوص شرکت آقای/خانم.....					
در کلاس واقع در از ساعت لغایت..... نموده و اقرار می نمایم شرکت عملیات غیرصنعتی هیچگونه مسئولیتی					
خصوص ایاب و ذهاب ایشان و همچنین ساعات خروج از فعالیت کلاسی نداشته و هرگونه مسئولیتی در تمام مراجع و ارگان ها مستقیماً متوجه اینجانب.....					
می باشد ضمناً تعهد می نمایم که..... در ساعت مقرر در محل کلاس آموزشی..... حضور یافته و پس از کلاس نسبت به مراجعه جهت تحویل					
مشار الیه مراجعه می نمایم.					
امضاء					
شهریه استفاده از خدمات کلینیک پزشکی ورزشی شهرک بعثت					
ردیف	مدت	نوع سرویس	قیمت	سهم کارمند %	سهم کارفرما %
1	12جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، یادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	1,360,000 ریال		
2	16جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، یادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	1,580,000 ریال		
3	20جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، یادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	1,780,000 ریال		
4	24جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، یادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	1,980,000 ریال		
5	12جلسه	آمادگی جسمانی پیشرفته بانوان	1,560,000 ریال		
6	12جلسه	آمادگی جسمانی پیشرفته آقایان	2,000,000 ریال		
7	12جلسه	پکیج سنجش تندرستی	2,600,000 ریال		
8	12جلسه	TRX	1,580,000 ریال		
9	12جلسه	هوازی	1,580,000 ریال		
10	16جلسه	هوازی	1,640,000 ریال		
11	20جلسه	هوازی	2,200,000 ریال		
12	24جلسه	هوازی	2,550,000 ریال		
13	12جلسه	ورزش درمانی	2,300,000 ریال		
14	30روز	پکیج کاهش وزن	6,600,000 ریال		
15	یک ساعته	ماساژ درمانی	1,450,000 ریال		
16	نیم ساعته	ماساژ درمانی	730,000 ریال		
17	4جلسه	یک ماساژ درمانی (1 ساعت)	5,000,000 ریال		
18	8جلسه	یک ماساژ درمانی (نیم ساعت)	5,800,000 ریال		
19	یک ساعته	ماساژ سرد و صورت درمانی (1 ساعت)	1,750,000 ریال		
20	12جلسه	تمرینات الکتریکی (EMS)	6,600,000 ریال		
21	12جلسه	ورزش مادر و کودکان زیر 3سال	1,900,000 ریال		
22	12جلسه	ورزش های ویژه بارداری	2,300,000 ریال		
23	12جلسه	مهد کودک ورزشی	950,000 ریال		
24	1جلسه	برنامه غذایی	520,000 ریال		
25	1جلسه	تجویز فعالیت ورزشی	730,000 ریال		
26	1جلسه	تحلیل جسمانی	410,000 ریال		
27	1جلسه	تست پاسچر	410,000 ریال		
28	1جلسه	تست پلانتر	410,000 ریال		

توجه : همراه داشتن کارت بیمه ورزشی و یک قطعه عکس و پرکردن تعهدنامه جهت ثبت نام الزامی است.
 آدرس : شهرک بعثت-پشت بازارچه بهار - روبروی درمانگاه شرکت
 جهت افراد شاغل همراه داشتن کارت شناسایی معتبر شرکت مربوطه الزامی است (مبالغ با 9% ارزش افزوده منظور شده است)