



La Crisalide S.r.l. Centro Riabilitativo Ambulatoriale
Via Carso 28, Soresina (CR), 26015
Tel: 375 938 7972 - Mail: lacrisalide.autismo@gmail.com
P.IVA: 01846850194 - Pec: lacrisalide-autismo@pec.it
www.lacrisalide-autismo.it

LISTINO PREZZI

PRIMO COLLOQUIO GENITORI <i>Durata 60 min - Possibilità di scelta in presenza o in videocall</i>	€30 + IVA
COLLOQUIO BAMBINO - VALUTAZIONE <i>Durata 90 min</i>	€50 + IVA
SEDUTA TRAINING COMPORTAMENTALE ABA <i>Durata 90 min</i>	€80 + IVA
COLLOQUI EXTRA RICHIESTI DALLA FAMIGLIA <i>Durata 60 min</i>	€30 + IVA

Pacchetti > I pacchetti permettono maggiore continuità e un percorso più efficace.

PACCHETTO 1 - n°4 sedute <i>del valore di €390,00 (IVA inclusa)</i>	SCONTO -10% €288,00 + IVA = €351,36 (IVA incl.)
PACCHETTO 2 - n°6 sedute <i>del valore di €585,60 (IVA inclusa)</i>	SCONTO -15% €408,00 + IVA = €497,76 (IVA incl.)
PACCHETTO 3 - n°8 sedute <i>del valore di €780,80 (IVA inclusa)</i>	SCONTO -15% €544,00 + IVA = €663,68 (IVA incl.)
PACCHETTO 4 - n°10 sedute <i>del valore di €976,00 (IVA inclusa)</i>	SCONTO -20% €640,00 + IVA = €780,80 (IVA incl.)

Termini e Condizioni:

- Per i **pacchetti**, è richiesto subito il versamento del 30% dell'importo.
- Il **saldo restante** dovrà essere versato entro e non oltre il giorno 15 del mese in corso.
- In caso di **disdetta** la comunicazione dovrà essere fatta entro le 24 oltre (salvo emergenze). In caso contrario verrà accreditato l'intero importo del servizio.
- Pagamenti accettati: Contanti, Bonifico bancario, Carta di credito, Bancomat, Satispay e Assegno. **IBAN IT 41 X 08454 57180 000000019765**
- INTERVENTI EXTRA O URGENTI: la tariffa può variare in base a tempo, luogo e durata.
- INTERVENTI DOMICILIARI: è previsto un supplemento, calcolato in base alla distanza e al tempo di spostamento del terapeuta.