SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA DELLA PROFESSIONE DI FISIOTERAPISTA

Spett. Ordine della professione sanitaria di fisioterapista di Reggio Calabria evidenzio, per le opportune azioni di competenza, quanto segue:
in data/nel periodo_____
(indicare la data/il periodo in cui si sarebbero svolte le prestazioni abusive),

presso _____
(denominazione e indirizzo della struttura nella quale si svolge la presunta attività abusiva che si intende segnalare),

da quanto ho avuto modo di apprendere (o perquanto mi ha riferito il/la Sig./Sig.ra_____
_____), la persona qui di seguito indicata

_____

_____

(fornire nome e cognome della persona segnalata che si presume che espleti attività abusiva, ivi comprese tutte le informazioni utili ad individuarla e a comprendere il suo ruolo all'interno della struttura),
svolge attività tipiche ed esclusive del professionista sanitario fisioterapista, probabilmente senza essere in possesso di titolo abilitante, come prevede la normativa di riferimento:
_____
_____
_____

(indicare che tipo di prestazione ha effettuato e, se del caso, le prestazioni abusive sempre eseguite in altre occasioni e con altri pazienti: allegare eventuali dati che possano confermare il contenuto della segnalazione, per esempio biglietto da visita, foto, pubblicità, locandine ecc..., che riportano elementi utili ad individuare il soggetto segnalato):
_____
_____
descrivere come si è appreso dell'abuso:
_____
_____

Sarà premura dell'Ordine della professione sanitaria di fisioterapista, non appena ricevuta la segnalazione, attivare le azioni finalizzate al rispetto della normativa e, se del caso, a segnalare la situazione all'Autorità competente.

Si informa che sul sito della Federazione (FNOFI) https://www.fnofi.it/, alla sezione "**Ricerca Albo - Verifica l'iscrizione di un fisioterapista**", è possibile verificare se il soggetto che ha espletato la prestazione è iscritto all'albo professionale.

Il presente modulo potrà essere inviato mezzo posta elettronica all'indirizzo email dell'Ordine reggiocalabria.ofi@pec.fnofi.it ,indicando nell'oggetto: segnalazione abuso professionale.

Sono consapevole che la segnalazione che precede verrà trasmessa alle Autorità competenti.

Nome_____

Cognome_____

Luogo e data di nascita_____

Residenza_____

Telefono_____

Indirizzo di posta elettronica_____

Luogo e data_____

Firma_____