

Modulo raccolta firme a favore della presentazione della proposta di legge per l'accesso all'accreditamento/convenzionamento diretto dei Fisioterapisti della Regione Siciliana a cura del COMITATO PROMOTORE

“ACCREDITAMENTO FISIOTERAPISTI SICILIANI”

Sede: c/o OASI SANT'ANTONIO CASA PROTETTA, Via dei Cipressi, Furci Siculo (Messina)
Fax **0942792836** Email: fisiosicilia@gmail.com

Accreditamento diretto dei Fisioterapisti: un sistema di garanzie per la salute dei cittadini

Cinque buoni motivi per adottare una soluzione moderna:

- Rapporto diretto (fiduciario) Cittadino/Fisioterapista;
- Potenziamento e decentramento delle attività territoriali;
- Miglior controllo, da parte del Sistema Sanitario Regionale, dei criteri di qualità ed efficienza;
- Contenimento dei costi, derivante dallo snellimento della “ *filiere* ” organizzativa;
- Lotta all'abusivismo e conseguente tutela della salute del cittadino.

N.B. La compilazione del presente modulo è riservato unicamente a Fisioterapisti e Studenti del Corso di Laurea in Fisioterapia

Nome e cognome (stampatello)	Firma	Residenza	Documento Identità

Aderendo a questo appello, autorizzo il Comitato ad usare i miei dati per eventuali comunicazioni interne, fermo restando che questi non sono utilizzabili per scopi diversi da quelli del Comitato.