



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Ταχ. Δ/ση :Λ. Αλεξάνδρας 34-Αθήνα
Ταχ. Κώδικας :11473
Τηλέφωνο :210-8213905/334
Fax :210-8213760
E-mail :ppta@otenet.gr
Website :www.psf.org.gr



Ημερομηνία: 1/2/2013
Αρ. Πρωτ.: 6/2013

ΠΡΟΣ: Γραφείο Δημάρχου

ΚΟΙΝ: Πρόεδρο ΚΑΠΗ

ΘΕΜΑ: «Νόμιμη άσκηση του φυσικοθεραπευτικού επαγγέλματος».

Κύριε Δήμαρχε,

Σύμφωνα με την παρ. 1, με του άρθρου 4, του Ν. 3599/2007 «Σύσταση Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών και άλλες διατάξεις», κάθε φυσικοθεραπευτής υποχρεούται να υποβάλλει αίτηση εγγραφής στο Περιφερειακό Τμήμα της περιοχής όπου ασκεί ή πρόκειται να ασκήσει το επάγγελμά του.

Επίσης, σύμφωνα με την παρ. 3, του άρθρου 14 του παραπάνω νόμου, εντός έτους από την δημοσίευση του παρόντος νόμου υποχρεούνται, όλοι οι φυσικοθεραπευτές να εγγραφούν στα μητρώα του Συλλόγου. Φυσικοθεραπευτής μη εγγραφόμενος στον Σύλλογο εντός έτους από την έναρξη ισχύος του παρόντος στερείται του δικαιώματος ασκήσεως του επαγγέλματος (παρ. 1β, του άρθρου 17, του παραπάνω νόμου).

Κύριε Δήμαρχε,

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, η Διοικούσα Επιτροπή του Περιφερειακού Τμήματος Αττικής του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών, ζητά την παρέμβασή σας, ώστε να ενημερωθούμε εάν εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν. 3599/2007, για τους φυσικοθεραπευτές στα ΚΑΠΗ του Δήμου σας, ενώ στις περιπτώσεις που υπάρχουν

εργαζόμενοι συνάδελφοι μη εγγεγραμμένοι στο Σύλλογο να τους γίνει σύσταση από τους Προέδρους των ΚΑΠΗ του Δήμου σας για άμεση συμμόρφωσή τους. Απόδειξη συμμόρφωσης αποτελεί η κατάθεση βεβαίωσης τακτικού μέλους από το Π.Τ. Αττικής του Π.Σ.Φ.

Σε αντίθετη περίπτωση δεν έχουν το δικαίωμα να ασκούν φυσικοθεραπευτικές πράξεις σε ασθενείς των ΚΑΠΗ.

Θα σας παρακαλούσαμε να ενημερωθούν και οι Πρόεδροι των ΚΑΠΗ.

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συνεργασία σας.

ΓΙΑ ΤΗ Δ.Ε. ΤΟΥ Π.Τ. ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΜΑΡΜΑΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ