



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
Website :www.psfattica.gr/ &
www.psf.org.gr/pt-attikis



Π.Σ.Φ.

Αθήνα, 15/2/2013

Αρ. πρωτ.:15/2013

ΠΡΟΣ
Πρόεδρο Δ.Σ.

ΚΟΙΝ.
1. Τμήμα Προσωπικού
2. Τμήμα Φυσικοθεραπείας

ΘΕΜΑ: «Νόμιμη άσκηση του φυσικοθεραπευτικού επαγγέλματος»

Κύριε Πρόεδρε,

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 Πρόεδρε,

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, η Διοικούσα Επιτροπή του Περιφερειακού Τμήματος Αττικής του Πανελλήνιου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών, ζητά την παρέμβασή σας, ώστε να ενημερωθούμε εάν ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 3599/2007, για τους φυσικοθεραπευτές του Θεραπευτηρίου σας, ενώ στις περιπτώσεις που υπάρχουν συνάδελφοι μη εγγεγραμμένοι στο Σύλλογο να τους γίνει σύσταση 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 του Θεραπευτηρίου σας.

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