

Cari membri SAMT,

Vi preghiamo di leggere questo formulario e di ritornarcelo debitamente compilato in modo di poter aggiornare la nostra banca dati. Con ciò potremo presentare meglio la vostra figura professionale nella pagina Web della SAMT (elenco dei fisioterapisti).

Dati personali

Vi preghiamo di indicare il vostro indirizzo privato (= indirizzo di corrispondenza) e in seguito di comunicarci ogni eventuale cambiamento.

Cognome: _____ Prenome: _____

Strada: _____

Codice / Luogo: _____ Cantone: _____

Numero di telefono: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

conoscenze linguistiche: _____

Voglio abbonarmi alla rivista (Manuelle Medizin)*: ☐ Sì ☐ No

Quota membro con rivista*: 185.- CHF, senza rivista 100.- CHF

*(La rivista è disponibile solo in tedesco.)

La mia formazione (es. SAMT / GAMT / OMT ecc.): _____

Per coloro che hanno conseguito il CAS (Base o Avanzato), il primo anno di affiliazione alla SAMT è gratuito. **Chi non intendesse continuare ad essere membro SAMT, dovrà comunicarlo tramite lettera al segretariato della SAMT. In caso contrario l'iscrizione alla SAMT si rinnova automaticamente ed è obbligatorio il pagamento della tassa.**

Durante l'anno offerto, per CHF 85.- si può aggiungere l'abbonamento alla rivista "Manuelle Medizin" (4 numeri all'anno).

Data: _____ Firma: _____

Per favore, nota il verso.



Informazioni per l'Elenco dei Fisioterapisti della Pagina Web della SAMT

L'elenco dei fisioterapisti facilita medici e pazienti nel trovare un fisioterapista specializzato in terapia manuale adeguato. Vi preghiamo di completare il vostro indirizzo dello studio / del luogo di lavoro. Ricordiamo che questi dati verranno pubblicati sulla pagina web della SAMT.

Indirizzo dello studio:

CAP / Comune:

Cantone:

Numero di telefono:

Fax:

E-Mail:

Indirizzo Web:

Certificati:

Titolo (segnare con una croce):

- ☐ Mobilizzazione senza impulso / MOI
- ☐ Mobilizzazione con impulso/ MMI
- ☐ CAS 1
- ☐ CAS 2

Master/MAS of:

- ☐ MSc
- ☐ altro: