

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΩΝ

Ερωτηματολόγιο

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

ΟΝΟΜΑ

ΣΥΖΥΓΙΚΟ ΕΠΙΘΕΤΟ.....

ΠΑΤΡΙΚΟ ΕΠΙΘΕΤΟ.....

2. ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΚΙΝΗΤΟ: ΗΛΕΚΤΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

4. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

1) ΑΥΤΟΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΣ	
2) ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	
3) ΚΑΙ ΤΑ ΔΥΟ	

5. ΓΙΑ ΑΥΤΟΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥΣ

1) ΔΙΑΘΕΤΩ ΙΔΙΟΚΤΗΤΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ	
---	--

2) ΔΕΝ ΔΙΑΘΕΤΩ ΙΔΙΟΚΤΗΤΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ	
---	--

6. ΓΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥΣ

1. ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΑΙ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ

1) ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	
2) ΜΕ ΜΕΡΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	

2. ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ

1) ΕΝΤΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	
2) ΣΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ	
3) ΣΕ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ/ΤΗΡΙΟ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΜΗ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ	

3. ΣΤΟΝ ΕΥΡΥΤΕΡΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

1) ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	
2) ΜΕ ΜΕΡΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΩΝ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Τ.Θ. 16295
Τ.Τ. 2097 ΑΚΡΟΠΟΛΗ
ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: cyprusphysioregistration@cytanet.com.cy

Ιστοσελίδα : <http://www.cyprus-seff.org>

7. ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΕΠΑΡΧΙΑ

1) ΛΕΥΚΩΣΙΑ	
2) ΛΕΜΕΣΟ	
3) ΛΑΡΝΑΚΑ	
4) ΠΑΦΟ	
5) ΑΜΜΟΧΩΣΤΟ	

8. ΔΗΜΟΣ /ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

1) ΕΝΤΟΣ ΔΗΜΟΥ	
2) ΕΝΤΟΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ	

1- ΠΟΙΟΣ ΔΗΜΟΣ	
2- ΠΟΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	

9. ΣΠΟΥΔΕΣ

ΧΩΡΑ ΣΠΟΥΔΩΝ	
ΕΤΗ ΣΠΟΥΔΩΝ	

10. ΧΩΡΟΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

A) ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ

ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΡΕΒΒΑΤΙΑ	A) 1-5		B) 6-10		Γ) 11 ΚΑΙ ΑΝΩ	
-----------------------------	--------	--	---------	--	---------------	--

B) ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

1- ΙΔΙΟΚΤΗΤΟΣ ΧΩΡΟΣ (εμβαδόν υποστατικού περίπου τμ.)	
---	--

A) ΙΣΟΓΕΙΟ		B) ΟΡΟΦΟ		Γ) ΥΠΟΓΕΙΟ	
------------	--	----------	--	------------	--

2-ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ (εμβαδόν υποστατικού περίπου τμ.)	
---	--

A) ΙΣΟΓΕΙΟ		B) ΟΡΟΦΟ		Γ) ΥΠΟΓΕΙΟ	
------------	--	----------	--	------------	--

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	
----------------------------	--

11. ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

1) ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ	
--------------	--

2) ΣΥΝΑΙΤΕΡΙΣΜΟΣ	
------------------	--

12. ΑΝΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΚΙΝΗΤΙΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ
(πχ τουαλέτες, ράμπες κλπ)

.....

.....

.....

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΩΝ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Τ.Θ. 16295
Τ.Τ. 2097 ΑΚΡΟΠΟΛΗ
ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: cyprusphysioregistration@cytanet.com.cy

Ιστοσελίδα : <http://www.cyprus-seff.org>

**13. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, ΜΕΣΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ
ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ**

Σημειώστε τις υπηρεσίες και τα μέσα που προσφέρονται στο χώρο του φυσιοθεραπευτηρίου σας. Όπως πχ Ηλεκτροθεραπεία, Υπέρηχο, Κινησιοθεραπεία, Υδρογυμναστική και μέθοδοι που χρησιμοποιούνται (Χειροθεραπεία, Kalterborn, Makenzy, Mulligan, Maitland, Bobath, PNF κλπ) Βελονισμό, Γυμναστική, Πιλάτες, Αδυνατίσμα κλπ.

.....

.....

.....

.....

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ