

# KINESIS

FISIOTERAPIA MOGLIANO VENETO

Dir. Sanitario G. B. Salvagnini

Responsabile Fisioterapia Marsich Miriam

# CARTA DEI SERVIZI

Si prega di consultarla e lasciarla a disposizione di tutti i Pazienti.

Grazie

Febbraio 2024

La Carta dei Servizi contiene una presentazione del Poliambulatorio Kinesis, che descrive le strutture, i servizi offerti, i programmi ed i meccanismi di tutela a disposizione degli utenti.

La Carta può essere consultata da tutti e viene messa a disposizione per trasparenza.

La Carta garantisce:

- ✓ Accesso ai servizi senza distinzioni di sesso, razza, lingua, religione.
- ✓ L'erogazione del servizio deve essere continua, regolare ed in caso di discontinuità arrecare agli utenti il minor disagio possibile.

## **Presentazione della Struttura**

Il Poliambulatorio Kinesis è presente a Mogliano Veneto dall'Ottobre 2010, è situato interamente al II° piano dell'edificio denominato Ex Asilo Antonini ed è dotato di ascensore. A pochi minuti a piedi dalla Stazione Ferroviaria di Mogliano Veneto è anche facilmente raggiungibile, in breve tempo, da qualsiasi parcheggio situato al Centro della città.

Il Direttore Sanitario G. B. Salvagnini e la Responsabile della Fisioterapia Miriam Marsich sono professionisti operanti da più di vent'anni a Mogliano Veneto.

## **Organigramma**

- Direttore Sanitario: Dott. Giovanni B. Salvagnini (Medico Chirurgo)
- Titolare e responsabile fisioterapia: Miriam Marsich (Fisioterapista)
- Segreteria: Paola Poli
- Fisioterapisti:
  - Matteo Scodro Laureato in fisioterapia e Master in terapia manuale
  - Mauro Bulegato Laureato in fisioterapia, O.M.T. e Linfoterapista
  - Anna Lorenzon Laureata in fisioterapia
  - Sara Zanetti Laureata in fisioterapia e Diploma in osteopatia

- Medici Specialisti  
Dott.ssa Elisa Pasqualetto Fisiatra  
Dott.ssa Laura Todros Ortopedica  
Dott. Carlo Fattorello Neurologo
- Psicologa  
Dott.ssa Marika Cucumo (Psicologa Laureata e Psicoterapeuta in formazione)
- Dietista e Nutrizionista  
Dott.ssa Cristina Valeria Catardo

## 1. Informazioni utili al Paziente

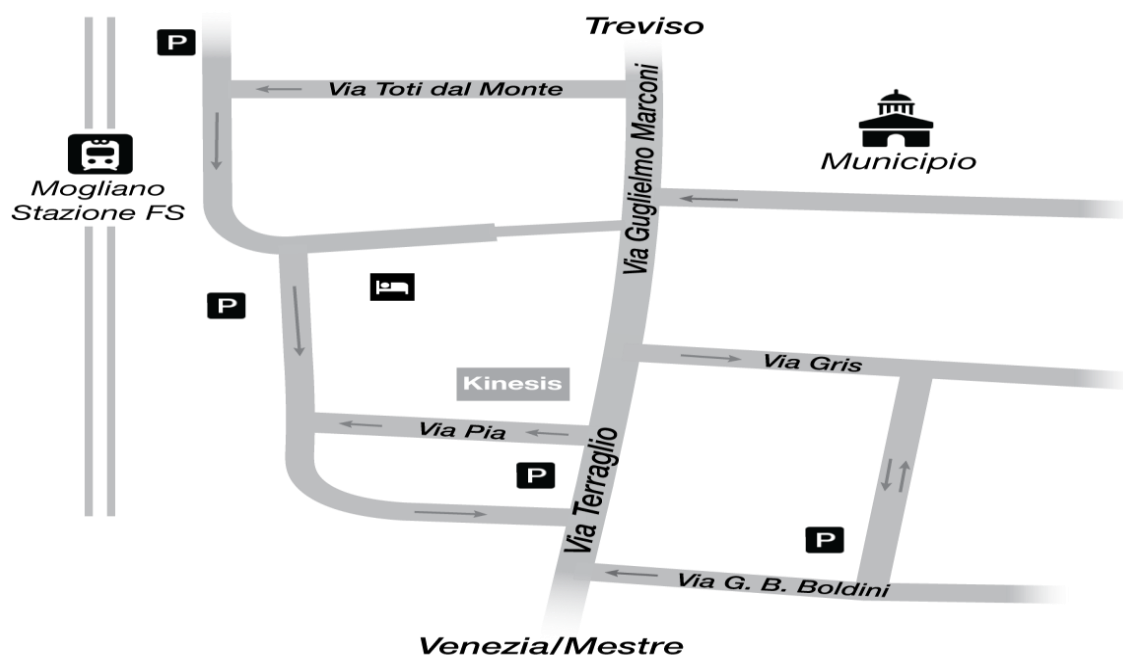
### 1.1 Orario:

- ✓ Orario Fisioterapia: Dalle 08.00 alle 20.00
- ✓ Orario Segreteria: Dalle 09.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 19.00

### Contatti:

- ✓ Telefono: 041 454562
- ✓ Cellulare: 348 1664141
- ✓ Sito web: [www.fisio-kinesis.com](http://www.fisio-kinesis.com)
- ✓ Mail: [info@fisio-kinesis.com](mailto:info@fisio-kinesis.com)
- ✓ Facebook: Kinesis Fisioterapia Mogliano
- ✓ Instagram: @kinesispoliambulatoriomogliano

**Indirizzo:** Piazza Duca D'Aosta, 25/A – 31021 Mogliano Veneto (TV)



- ✓ Si ricorda che la fattura non è soggetta a Iva, ma a marca da bollo di € 2,00 per importi superiori a € 77,47
- ✓ Si ricorda, anche, che la fattura di cure fisioterapiche e di visita medica è attualmente (febbraio 2024) detraibile nella dichiarazione dei redditi in misura del 19%.  
Questo significa che il costo della prestazione scende dal 100% al 81% del totale speso.
- ✓ Dal 01.01.2020 è necessario pagare con strumenti diversi dai contanti tutte le spese per cui si intende usufruire della detrazione del 19% in dichiarazione dei redditi. Il sistema dovrà essere tale da permettere la tracciabilità, quindi sarà possibile pagare mediante:
  - Bancomat; - Carte di credito e carte prepagate; - Assegni bancari.

### **1.3 Modalità di prenotazione**

La prenotazione di tutte le prestazioni può essere effettuata di persona o telefonicamente alla segreteria.

Il paziente è pregato di avvisare in caso di ritardo sull'orario stabilito, per verificare la possibilità di uno spostamento.

E' probabile che l'effettuazione del trattamento, in caso di mancato preavviso, non si possa effettuare per non arrecare disagio ai pazienti degli orari successivi.

## **2. Prestazioni**

- ✓ Visite mediche:
  - ✓ Fisiatra su appuntamento
  - ✓ Ortopedico su appuntamento
  - ✓ Neurologo su appuntamento
- ✓ Visite specialistiche:
  - ✓ Psicologa su appuntamento
  - ✓ Dietista/Nutrizionista su appuntamento
  
- ✓ Fisioterapia: dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 20.00.

## **3. Trattamenti fisioterapici per**

Disturbi muscolo scheletrici – Artrosi – Osteoporosi – Scoliosi – Dorso curvo –  
Ernie, Cervicalgie, Lombalgie – Disturbi dell'equilibrio – Vertigini – Cefalee –  
Protesi ed esiti interventi chirurgici – Linfedemi primari e secondari – Colpi di  
frusta – Fasciti plantari – Calcificazioni – Traumi e lesioni da attività sportive –  
Disturbi pavimento pelvico femminile e maschile – Patologie neurologiche e  
neurodegenerative – Esiti ictus – Trattamenti pazienti oncologici.

## **4. Terapie**

Terapia manuale e Kinesiterapia  
Rieducazione funzionale  
Ried. Posturale SMSsystem e Mézières  
Prevenzione e recupero Atleti  
Rieducazione Oto-Vestibolare  
Rieducazione pavimento pelvico f/m  
Palestra riabilitativa Sistema STEP MET  
Tecarterapia Indiba e Fascia ®

Onde d'urto  
Plantari Formthotics ®  
Linfodrenaggio manuale e bendaggio  
Massoterapia  
Elettro e magnetoterapia  
Ultrasuoni  
Paraffinoterapia  
Infiltrazioni-Mesoterapia

## 5. Responsabile della Fisioterapia

La Sig.ra Miriam Marsich, Responsabile della Fisioterapia, nei casi particolarmente complessi o “trattati” in equipe, effettua colloqui informativi prima e dopo il ciclo di terapia per indicare, monitorare e valutare il risultato del percorso curativo.

La Responsabile è anche disponibile su appuntamento ad incontrare i Sigg. pazienti per ascoltare e proporre miglioramenti del servizio.

## 6. Fisioterapisti

- ✓ Tutti i Ft hanno conseguito la Laurea in Fisioterapia ed in seguito hanno frequentato Master o Corsi di aggiornamento e specializzazione per mantenere uno stato di conoscenze e di competenze idoneo, adeguandosi al progresso della ricerca scientifica e professionale
- ✓ I Ft sono iscritti all’AIFI (Associazione Fisioterapisti Italiani)
- ✓ I Ft sono tenuti a seguire il codice deontologico della categoria, un insieme di principi etici che detta l’osservanza delle norme di comportamento professionale in rispetto e negli interessi di ogni paziente
- ✓ Il Ft deve svolgere con competenza e capacità ogni terapia finalizzata a migliorare o mantenere la salute del paziente, avendo cura di informarlo su tutti gli aspetti riguardanti il trattamento al quale viene sottoposto, anche in collaborazione con le altre figure Sanitarie presenti
- ✓ Il Ft accoglie il paziente con cordialità e professionalità per creare un rapporto di fiducia e di rispetto reciproco

## 7. Servizi al paziente

Kinesis propone anche:

- ✓ Pacchetti di cura completi per tutte le patologie e per tutte le età
- ✓ Valutazioni e terapie a domicilio
- ✓ Percorsi di prevenzione, cura e miglioramento delle performance per sportivi di qualsiasi livello
- ✓ Convenzioni con Aziende, Enti Pubblici e Privati.

## 8. Diritti e Doveri del paziente

Il paziente ha diritto di:

- ✓ Essere assistito e curato con premura e attenzione
- ✓ Di ottenere informazioni relative alle prestazioni erogategli
- ✓ Ottenere informazioni complete e comprensibili in merito alla terapia proposta
- ✓ Ha diritto di sapere che i dati relativi alla propria persona rimangono riservati

Il paziente ha dovere di:

- ✓ Accedere alla Struttura Sanitaria con rispetto verso il personale Sanitario e creando un rapporto paziente-operatore basato sulla fiducia e rispetto reciproco, presupposto indispensabile per il corretto svolgimento di un percorso terapeutico
- ✓ Rispettare l'orario degli appuntamenti stabiliti al fine di permettere lo svolgimento della normale attività terapeutica e non recare disagio ai pazienti successivi.

## 9. Tutela della privacy

Di seguito la “DICHIARAZIONE DI CONSENSO” da sottoscrivere per tutelare il trattamento dei dati personali ed il consenso all'invio delle ricevute fiscali per il modello 730 precompilato

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Kinesis Fisioterapia Mogliano S.A.S. secondo le finalità riportate di seguito: Assistenza nella cura dei pazienti; Adempimento di obblighi fiscali e contabili; Gestione del contenzioso; Marketing diretto; Strumenti di pagamento elettronico; Gestione contabile o di tesoreria; Profilazione

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta
- per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi

relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso:

Assistenza nella cura dei pazienti; Adempimento di obblighi fiscali e contabili; Strumenti di pagamento elettronico; Gestione del contenzioso; Gestione contabile o di tesoreria

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

**Carte sanitarie (Dati relativi alla salute); Stato di salute - patologie attuali (Dati relativi alla salute); Stato di salute - patologie pregresse (Dati relativi alla salute); Stato di salute - terapie in corso (Dati relativi alla salute); Stato di salute (Dati relativi alla salute); Dati biometrici (Dati biometrici); Immagini (Dati sensibili); Fascicolo sanitario elettronico (Dati relativi alla salute); Dossier sanitario elettronico (Dati relativi alla salute); Origini razziali (Dati sensibili); Origini etniche (Dati sensibili); Convinzioni religiose; adesione ad organizzazioni a carattere religioso (Dati sensibili); Convinzioni filosofiche o di altro genere; adesione ad organizzazioni a carattere filosofico (Dati sensibili); Convinzioni d'altro genere (Dati sensibili)**

e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:

- È necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, valutazione della capacità lavorativa del dipendente, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità. Negando il consenso non sarà possibile usufruire del servizio/prodotto

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte dei Titolari, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

**Finalità: invio di materiale informativo e/o pubblicitario anche mediante telefono o internet**

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla suddetta finalità:

CONSENTO

NON CONSENTO



*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:  
In caso di dissenso al trattamento non sarà possibile fornire comunicazioni non strettamente legate all'attività  
pregressa ma che in ogni caso potrebbe essere di grande interesse dell'interessato.*

**Finalità: Didattica a consulenza a terzi**

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla suddetta finalità:

CONSENTO

NON CONSENTO

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:  
Impossibilità di utilizzare i dati del paziente, in ogni caso non verrebbero associati a nominativi o codici  
identificativi, per fini didattici e consulenziali i quali potrebbero anche migliorare il servizio all'interessato  
stesso*

Sono altresì conscio che le comunicazioni potranno essere fatte sia con mezzi tradizionale (posta cartacea, telefono, sms, e-mail) che con mezzi più sofisticati e telematici (WhatsApp, Viber, Social, ecc.). Qualora l'interessato non gradisse l'utilizzo di qualunque di questi mezzi è pregato di farlo presente al titolare o ai suoi incaricati i quali provvederanno ad escludere il mezzo non gradito.

Mogliano Veneto, lì \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

**Barrare la casella in caso di consenso all'invio delle ricevute fiscali per il 730 precompilato [ ]**

# KINESIS

FISIOTERAPIA MOGLIANO VENETO

Dir. Sanitario G. B. Salvagnini

Responsabile Fisioterapia Marsich Miriam

## Contenuto:

- ✓ Piantina ambulatorio (n° fogli 1);
- ✓ Organigramma (n° fogli 1) ;
- ✓ Selezione e formazione (n° fogli 1);
- ✓ Apparecchiature elettromedicali (n° fogli 1);
- ✓ Accoglienza e presa in carico pazienti (n° fogli 1);
- ✓ Norme di comportamento e regolamento interno (n° fogli 2);
- ✓ Contratto per la nomina del responsabile del trattamento (n° fogli 1);
- ✓ Cartella fisioterapica (n° fogli 1);
- ✓ Schede di valutazione (n° fogli 6);
- ✓ Consenso informativo uro-ginecologico (n° fogli 1);
- ✓ Diario delle sedute terapeutiche (n° fogli 1);
- ✓ Questionario di autovalutazione (n° fogli 1);
- ✓ Scheda triage pazienti e scheda sanificazione giornaliera (n° fogli 2);
- ✓ Segreteria ambulatorio (competenze e responsabilità) (n° fogli 2);
- ✓ Attestato di formazione basso rischio (n° fogli 1);
- ✓ Carta dei servizi (n° fogli 5);
- ✓ Istruzioni per l'uso degli apparecchi elettromedicali (n° fogli 7);
- ✓ Verifica d'impianti (n° fogli 1);
- ✓ DVR in data Giugno 2021 (Aggiornamento) (n° fogli 64).

Data Febbraio 2024