

ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI AVELLINO

**ISCRIZIONE NEI REGISTRI DELLE MEDICINE
NON CONVENZIONALI**

La Commissione per le Medicine Non Convenzionali dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Avellino ha deciso di **istituire un registro per i medici esperti in "Medicine Non Convenzionali"**, al fine di regolamentare la pubblicità dell'informazione sanitaria relativamente all'esercizio medico professionale non convenzionale.

I **requisiti indispensabili** per l'inserimento nel suddetto registro sono quelli indicati **nella Deliberazione n. 100 del Comitato Centrale della FNOMCeO del 17 settembre 2009** e sono **relativi alle discipline già individuate nel "Documento di Terni"**, della FNOMCeO, del 18 maggio 2002 (pubblicato su Irpinia Sanitaria n. 2/2008 alla pagina 36).

Gli Ambiti e le Pratiche Mediche non Convenzionali individuate e per le quali saranno istituiti Registri (uno per ambito), quindi, sono le seguenti:

AGOPUNTURA

CHIROPRACTICA

FITOTERAPIA

MEDICINA AYURVEDICA

MEDICINA ANTROPOSOFICA

MEDICINA OMEOPATICA

MEDICINA TRADIZIONALE CINESE

OMOTOSSICOLOGIA

OSTEOPATIA

ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DI AVELLINO

REGISTRO

l sottoscritt_ Dott. _____ nat_ a

_____ (Prov. _____) il _____ residente in

_____ (Prov. _____) via _____ n _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ e mail _____ @ _____

Con studio professionale in _____ Tel. _____

Iscritto nell'Albo dei Medici Chirurghi con posiz. N. _____

Iscritto nell'Albo degli Odontoiatri con posiz. N. _____

fa **DOMANDA** per essere iscritto nel **REGISTRO DI** _____ istituito dal

Consiglio direttivo di quest'Ordine.

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE:

I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI E ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL' ORDINE; TALI DATI (FATTA ECCEZIONE PER LE RESIDENZE, I RECAPITI TELEFONICI E GLI INDIRIZZI E MAIL) VERRANNO INSERITI NEL SITO INTERNET DELL'ENTE NONCHÉ IN QUELLO DELLA F.N.O.M.C.e O.

Data _____

Firma _____

INVIO x POSTA

(Allegare **FOTOCOPIA** non autenticata del **DOCUMENTO** d'identità - ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000)

Requisiti indispensabili per la pubblicità dell'informazione sanitaria relativa all'esercizio professionale non convenzionale: PRIMA APPLICAZIONE

- a) Certificazione di una scuola **almeno biennale**, ad orientamento clinico, frequentata per un minimo di 200 ore di monte orario che attesti la formazione teorica e il superamento di un esame finale nonché autocertificazione attestante l'esercizio professionale non convenzionale da **almeno 3 anni**.

Le scuole devono garantire i seguenti requisiti:

1. il responsabile didattico della scuola deve essere medico,
2. i docenti titolari/ordinari della formazione devono essere medici salvo casi particolari di apporto di ulteriori competenze in riferimento alla didattica (giurisprudenza, farmacia...),
3. la scuola deve avere un minimo di tre docenti titolari e comunque la componente medica deve essere almeno di 2/3 del corpo docente;

oppure

- b) Certificazione di pratica clinica nella materia, effettuata in struttura pubblica e/o privata, da almeno due anni, rilasciata dal direttore sanitario o comunque dal responsabile sanitario della struttura.

Tale fase di prima applicazione ha la durata fino a **12 mesi** dalla data di scadenza della deliberazione n. 140/07.

Nei casi nei quali gli Ordini ritengano sussistere una acclarata competenza e professionalità clinica del richiedente potranno valutare **in alternativa** ai requisiti di cui ai punti a) e b), e **limitatamente alla fase di prima applicazione**, il possesso di **almeno 3 dei titoli** che seguono ai fini della verifica del messaggio da pubblicizzare.

Titoli aggiuntivi al fine della definizione del curriculum

- a. pubblicazioni nella specifica disciplina su libri, riviste mediche dotate di comitato scientifico o comunicazioni a convegni;
- b. partecipazione a convegni in qualità di organizzatore scientifico;
- c. effettuazione di attività didattiche non continuative sulla materia;
- d. partecipazione a corsi formativi quali master universitari, seminari, corsi intensivi nella materia;
- e. partecipazione a convegni sulla materia nei cinque anni precedenti la richiesta dell'attestazione.

VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE

DECISIONI ASSUNTE dalla COMMISSIONE

APPROVATO

NON APPROVATO

Data