Modulo di registrazione per membri attivi

**1.) Dati personali**

**Indirizzo privato**

❑ Signora ❑ Signore

Nome Cognome

Indirizzo No

Indirizzo aggiuntivo

CAP/ luogo/ cantone

E-mail privato

Telefono privato Cellulare

Data di nascita

**Indirizzo del lavoro**

Nome dello studio

Indirizzo No

Indirizzo aggiuntivo

CAP/ luogo

Sito web E-mail lavoro

Telefono lavoro Cellulare lavoro

Indirizzo per corrispondenza ❑ privato ❑ lavoro

Tipo di consegna della fattura ❑ e-mail ❑ per posta

Lingua ❑ Italiano ❑ Francese ❑ Tedesco

Relazione di lavoro ❑ dipendente ❑ autonomo

Ulteriori informazioni

**2.) Richiesta categoria membro**

Applico di essere inserito come membro nella seguente categoria:

❑ **Ayurveda Terapia** (con e senza certificato di settore, EPS)

❑ **Ayurveda Medicina** (MCA in medicina ayurvedica (CH) o diploma di un'università per medicina ayurvedica)

❑ **Ayurveda Specialista prevenzione \***

\* è tra gli specialisti consulenti nei settori della prevenzione come nutrizione, massaggi, psicologia, nonché ostetriche e cuochi ayurvedici.

Da quanto tempo pratichi in questa categoria?

In media, quante ore alla settimana lavori in questa categoria? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esegui una documentazione per i clienti?

Hai stipulato un'assicurazione di responsabilità professionale? ❑ si ❑ no

Sei interessato all'assicurazione collettiva di responsabilità professionale della ASMTA? ❑ si ❑ no

**3.) Formazione Ayurveda**

Nome della scuola

Luogo Paese

Nome della scuola

Luogo Paese

Nome della scuola

Luogo Paese

Preghiamo di fornire la prova della tua formazione ayurvedica con i seguenti documenti e informazioni:

**Diplomi/certificati o conferme dei corsi per la formazione ayurvedica**

**Diplomi/certificati OmL/TC e Oml MA** (se disponibile)

* Nome del corso (nome del metodo)
* Nome e cognome del terapista
* Durata del corso
* Data dell’esame / data di completamento
* Data di rilascio del diploma / certificato / conferma del corso
* Materie con il loro contenuto didattico e le relative ore di apprendimento di 60 minuti
* Nome e indirizzo della scuola
* Nome, funzione e firma del principale

 **Formazioni fatti all‘estero:** i titolari di documenti in lingua straniera (eccetto francese, italiano e inglese) devono presentare i loro documenti all’ ASMTA tradotti in tedesco o francese e certificati da un notaio. La traduzione deve essere eseguita da una società di traduzione in Svizzera. Non saranno presi in considerazione documenti provenienti da istituzioni estere che non possono essere interpretati dall’ ASMTA nonostante siano stati tradotti.

**4.) Medicina convenzionale**

Indica di seguito in quale scuola hai completato il corso di medicina convenzionale. (Chiunque abbia svolto una professione regolamentata in Svizzera, può proseguire direttamente al punto 4.1.).

Nome della scuola

Luogo Paese

Nome della scuola

Luogo Paese

Fornisci la prova della tua formazione medica convenzionale con i seguenti documenti e informazioni:

**Diploma/Certificato/Conferma del corso della formazione medica convenzionale**

* Nome del corso (nome del metodo)
* Nome e cognome del terapista
* Durata del corso
* Data dell’esame / data di completamento
* Data di rilascio del diploma / certificato / conferma del corso
* Materie con il loro contenuto didattico e le relative ore di apprendimento di 60 minuti
* Nome e indirizzo della scuola
* Nome, funzione e firma del principale

**4.1) Formazione medica convenzionale con diploma federale**

Hai una qualifica in una delle seguenti professioni sanitarie regolamentate in Svizzera? In tal caso, dimostra la tua laurea con un diploma. In caso contrario, continua alla pagina successiva.

❑ Farmacista

❑ Medico

❑ Chiropratico

❑ Ostetrica, SSS /SUP

❑ Infermieristica (certificato CRS) con formazione avanzata in area operatoria, terapia intensiva, anestesia

❑ Osteopata con diploma CDS

❑ Infermieristica SSS 2/SUP

❑ Fisioterapista dipl. CRS /SSS /SUP

Questo elenco è esaustivo. Con una laurea in una delle suddette professioni sanitarie, puoi fornire la prova della formazione medica convenzionale per un importo forfettario di 600 ore in conformità con le attuali condizioni di registrazione.

❑ “Farmacista” (*Drogist*), dipl. scuola superiore

❑ Terapista occupazionale dipl. CRS/SUP

❑ Assistenza infermieristica livello 1, dipl. CRS

❑ Specialista della salute

❑ Massaggiatrice/Massaggiatore medico con attestato professionale federale, certificato CRS (mass. med.)

❑ Paramedico, dipl. CRS /SSS

❑ Dentista

Questo elenco è esaustivo. Con una laurea in una delle suddette professioni sanitarie, fornisci la prova della formazione medica convenzionale per un importo forfettario di 350 ore secondo le attuali condizioni di registrazione.

Se possiedi un documento di conferma dall’estero per una professione regolamentata in Svizzera come elencato al punto 4.1, presenta la tua domanda di registrazione al ASMTA solo dopo che l'equivalenza del documento di conferma dall’estero è stata ufficialmente certificata dall'autorità competente e allega questa prova. Se stai cercando un'equivalenza per un documento di conferma dall’estero, contatta le seguenti autorità (responsabilità e dettagli di contatto senza garanzia).

**Indirizzo di contatto per il riconoscimento dei diplomi esteri**

Per gli operatori sanitari accademici: Per gli operatori sanitari non accademici:: Osteopatia:

Ufficio federale della sanità pubblica Croce Rossa Svizzera (CRS) Conferenza Svizzera dei direttori sanitari

Commissione delle professioni mediche MEBEKO Salute e integrazione / formazione professionale cantonale

Reparto formazione Riconoscimento dei titoli di formazione www.gdk-cds.ch

CH-3003 Berna Werkstrasse 18, CH- 3084 Wabern

 [www.redcross.ch](http://www.redcross.ch)

❑ Ho letto e accetto le linee guida etiche (https://vsamt.ch/it/adesione/)

Luogo / Data Firma

**Si prega di salvare il modulo compilato e inviarlo insieme ai certificati e alle prove a** **info@vsamt.ch****.**