



C.R.M.  
Coop. Sociale - ONLUS

C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS  
CARTA DEI SERVIZI

Doc. 1401.4 ED 01 REV 27  
Data 08 Febbraio 2021  
Pagina 1 di 28



C.R.M.  
Coop. Sociale - ONLUS

# CARTA DEI SERVIZI

I EDIZIONE XXVII REVISIONE

Milano, Febbraio 2021



## **PERCHÉ LA CARTA DEI SERVIZI**

LA CARTA DEI SERVIZI COSTITUISCE UN ATTO DOVUTO DALLA NOSTRA COOPERATIVA ED UN MOTIVO DI ORGOGLIO PER QUANTO REALIZZATO DAL 1985 AD OGGI PER TUTTI I NOSTRI SOCI LAVORATORI E SPERIAMO ANCHE PER LA NUMEROSA UTENZA CHE A NOI SI È RIVOLTA.

ORGOGGIO E SODDISFAZIONE CHE NASCONO DALLA CONSTATAZIONE CHE LA NOSTRA COOPERATIVA HA SVILUPPATO IN QUESTI 20 ANNI UNA STRUTTURA MOLTO ARTICOLATA, FORTE E PRODUTTIVA, ALTAMENTE QUALIFICATA NELLA VARIETÀ DELLE PROFESSIONALITÀ PRESENTI AL SERVIZIO DELL'UTENZA.

CON QUESTA CARTA CI AUGURIAMO CHE POSSIATE CONOSCERCI ANCOR PIÙ APPROFONDITAMENTE, COSÌ COME SIAMO FIDUCIOSI CHE RISULTERÀ PIÙ CHIARO L'INSIEME DELLE ATTIVITÀ CHE PRESTIAMO: TUTTO CIÒ PER RISPONDERE AL MEGLIO ALLE LEGITTIME ASPETTATIVE DI CHI SI AFFIDA ALLE NOSTRE CURE.

QUESTA CARTA DEI SERVIZI COSTITUISCE UNA GARANZIA PER IL DIRITTO ALL'INFORMAZIONE ED UN IMPEGNO A MIGLIORARE LA NOSTRA COMUNICAZIONE, AD ACCRESCERE LA TRASPARENZA E L'EFFICIENZA DEI SERVIZI DA NOI EROGATI, UN "DIRITTO ALLA SALUTE" CHE PRENDE AVVIO FIN DALLA CONOSCENZA DELLE MODALITÀ DI ACCESSO AI SERVIZI.

Il presidente

(Antonio Musto)



## PRESENTAZIONE DELLA C.R.M.

### La Cooperativa Sociale Rieducazione Motoria denominata **C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS:**

- ❖ è stata costituita il 10 ottobre 1985
- ❖ ha sede legale in 20151 Milano, via Trenno, 41
- ❖ il numero di Partita IVA è 08029590158
- ❖ è iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano al n. 1205814
- ❖ è iscritta al Registro delle Imprese al n. 08029590158
- ❖ è iscritta all'Albo Regionale Cooperative Sociali sez. "A" Foglio 38 numero 76
- ❖ è iscritta al Registro Prefettizio sez. VIII Cooperazione Sociale al n. 76
- ❖ è iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative al n. A108648

Dal 2010 la Coop C.R.M. ha adottato un proprio modello di organizzazione, gestione e controllo, ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 8 giugno 2001 n° 231 eleggendo un organismo di vigilanza interno e si è dotata di un proprio Codice Etico.

### **La C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS è una Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale - ONLUS**

La **C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS** è una cooperativa che dal **1985** opera nel campo della salute e in particolare modo delle attività preventive e riabilitative.

Fin dalla sua nascita si è distinta per la partecipazione diretta dei soci lavoratori nella gestione dell'impresa con l'intento di aiutare i soggetti utenti a migliorare la propria qualità di vita, puntando *all'autonomia dell'assistito* e promuovendo un'idea di *prevenzione come conservazione* attiva della salute.

La base sociale della **C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS** è composta in maggioranza da soci lavoratori con una netta prevalenza di donne.

Dal 2002 la **C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS** è certificata ISO 9001 per assicurare la qualità dei servizi a tutti i propri clienti. La nostra politica della qualità è consultabile presso i centri di servizio e sul nostro sito WEB.



## **OGGETTO SOCIALE**

Oggetto della C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS sono le attività socio sanitarie ed educative di cui all'art. 1 , primo comma, punto A, della Legge 8 novembre 1991 n. 381 da conseguirsi valendosi principalmente dell'attività dei soci cooperatori.

Specificatamente, a titolo esemplificativo:

- ❖ Servizi di riabilitazione e fisioterapia ambulatoriale e domiciliare
- ❖ Servizi di assistenza domiciliare ad anziani e portatori di handicap
- ❖ Gestione di Centri Diurni Disabili per portatori di handicap
- ❖ Gestione di Comunità Alloggio per portatori di handicap
- ❖ Gestione di Residenze per portatori di handicap (RSD)
- ❖ Gestione di Residenze Sanitarie Assistenziali per anziani (RSA)
- ❖ Gestione di Centri Diurni Integrati per anziani (CDI)

**PER TUTTE LE SUE ATTIVITÀ C.R.M. CERCA  
DI OPERARE NELL'AMBITO DELL'ACCREDITAMENTO**

**In sintesi C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS  
opera per il benessere della persona  
e il miglioramento della  
Qualità della Vita**



## **ORGANISMI DELLA C.R.M.**

La C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS è retta da un Consiglio di Amministrazione composto da sette membri cui spettano tutti i poteri di gestione:

- ❖ Presidente del Consiglio di Amministrazione è il Sig. Antonio Musto
- ❖ Vicepresidenti: i Sig.ri Enrica Picchioni, Simone Centenaro
- ❖ Consiglieri: i Sig.ri Romeo Felice, Debora Rota, Giuseppe Pellicano, Alessandra Galli

Le funzioni di controllo sono attribuite ad un Collegio Sindacale composto da tre membri effettivi e due supplenti:

- ❖ Presidente del Collegio Sindacale è il Sig. Ivan Orlandi - iscritto all'Albo dei revisori

## **LA TUTELA DELLA SALUTE DEI SOCI LAVORATORI**

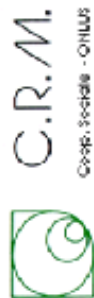
C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS pone particolare attenzione alle norme previste dal D.Lgs 81/2008 “Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro” e successive modifiche “Norme per il miglioramento della sicurezza e della salute sul lavoro delle lavoratrici gestanti, puerpere o in periodo di allattamento”, e successive integrazioni e modificazioni.

Come previsto dalle normative lo staff dedicato alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro è composto:

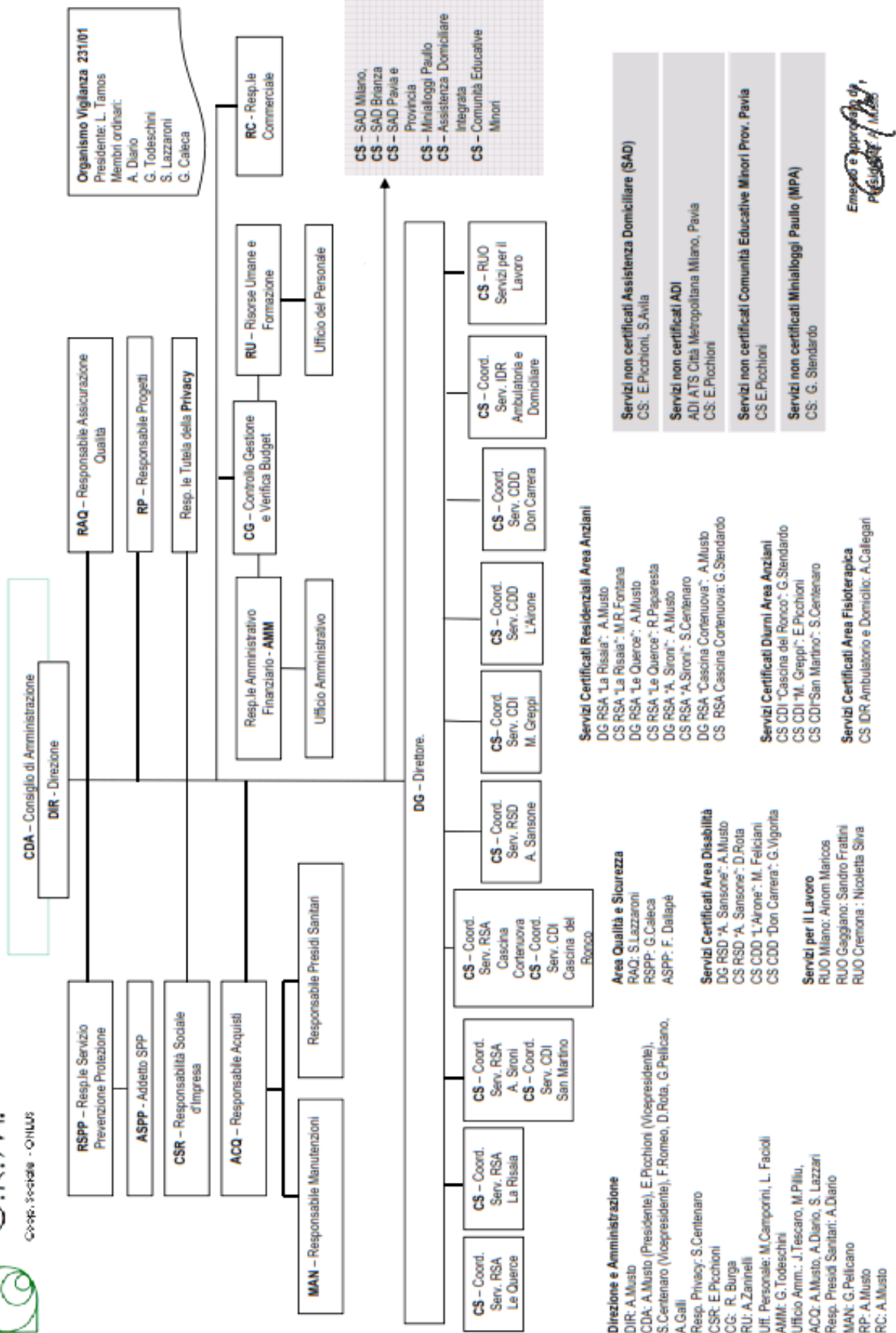
- Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione: Girolamo Caleca
- Medico Competente: D.ssa Federica Quadrini
- Rappresentanti dei Lavoratori: Laura Bianchi  
Gennarino Rizzo Schettino  
Marina Piliu

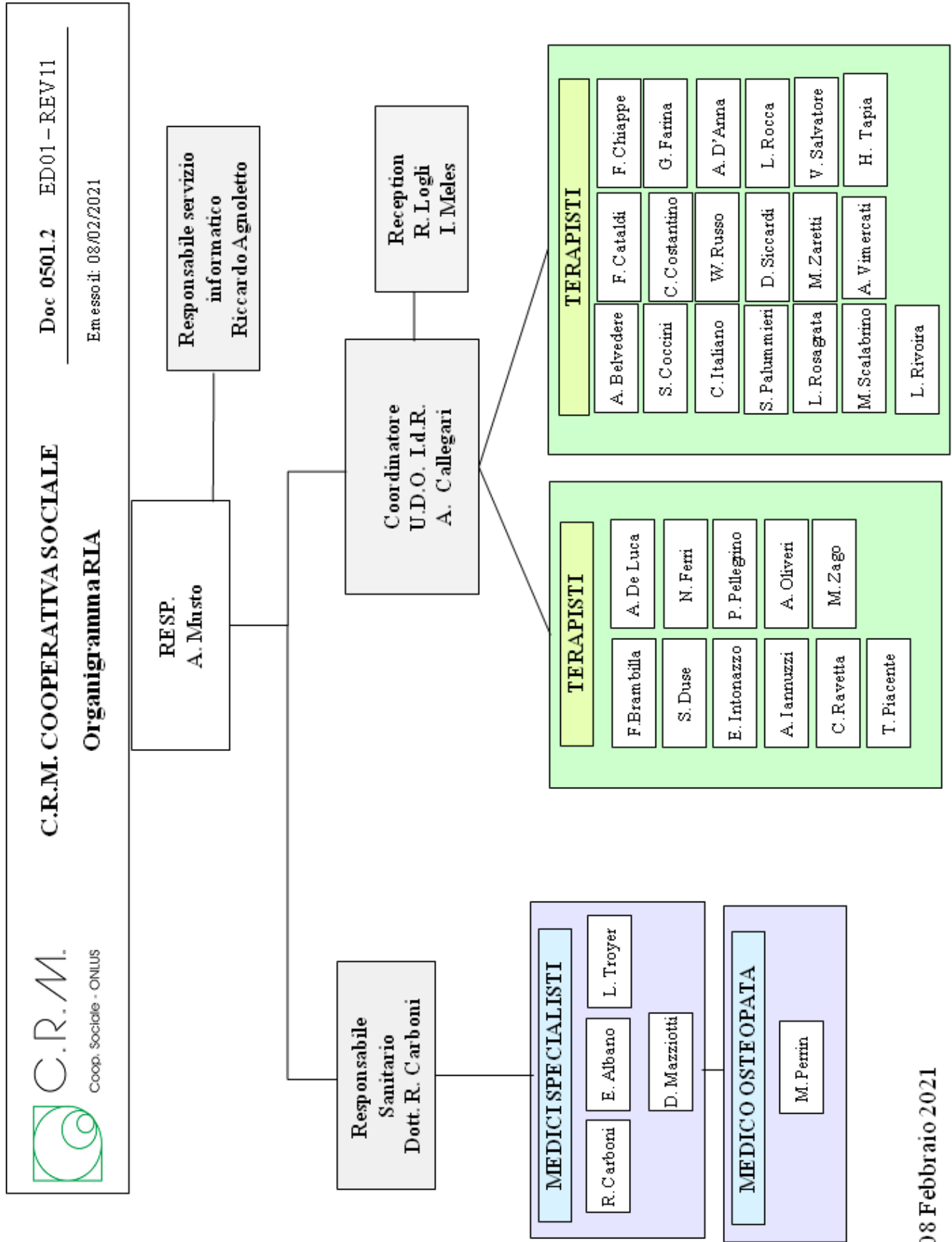


ORGANIGRAMMA NOMINATIVO Doc.0901 - Rev.25- Emesso il: 28/02/2020



Coop. Sociale - ONLUS







## TUTELA DEI CLIENTI

Il Centro garantisce la funzione di tutela nei confronti dei propri clienti.

### RECLAMI

E' possibile formulare suggerimenti e presentare reclami per iscritto o verbalmente:

- **reclamo informale** - l'utente o il parente suo familiare presenta reclamo verbale al coordinatore del servizio. Se il reclamo risulta motivato, si procede, qualora sia possibile, ad eliminare immediatamente l'irregolarità. Se il reclamo non può essere soddisfatto immediatamente, gli interessati verranno informati sulla possibilità di presentare reclamo formale.
- **reclamo formale** - l'utente o il parente suo familiare può presentare il reclamo formale in forma scritta alla Direzione.

A tal fine è possibile utilizzare l'apposita scheda reclami, disponibile presso l'accettazione del centro, cui verrà data risposta scritta entro i 30 giorni successivi. Tale scheda può essere inviata via posta all'indirizzo:

**C.R.M. Cooperativa Sociale - ONLUS**  
**c.a. Responsabile Assicurazione Qualità**  
**Via Trenno, 41 - 20151 MILANO**  
oppure via fax allo **02 3535083**





## **PRIVACY**

E' garantito il rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali. Il Centro di rieducazione Motoria si è dotato degli accorgimenti necessari, a tutela della riservatezza dei dati in nostro possesso. Al momento dell'ingresso in struttura, viene richiesto al cliente o ad un suo incaricato, il consenso al trattamento dei dati, personali e sanitari, limitatamente alle esigenze del Centro.

### **L'interessato ha diritto:**

- Di conoscere tutti i dati personali a disposizione dell'ente e le modalità a disposizione degli stessi
- Di non autorizzare la divulgazione dei dati personali che lo riguardano
- Alla riservatezza sulle informazioni che riguardano lo stato di salute



## **SICUREZZA**

Il Centro è conforme alle normative vigenti in materia di sicurezza. In particolare è garantito il rispetto delle disposizioni relative a:

- Prevenzioni incendi
- Sicurezza statica
- Impianti elettrici
- Impianti idraulici
- Impianti di condizionamento
- Impianti di riscaldamento
- Impianti di sollevamento

All'interno della struttura è inoltre presente il responsabile dei lavoratori per la sicurezza. Per ridurre al minimo i fattori di rischio, è sempre attivo un monitoraggio della struttura da parte dei tecnici e degli addetti alla manutenzione. Tutto il personale, comunque, è addestrato ad intervenire per il controllo degli incendi e delle emergenze a tutela della sicurezza dei clienti. All'interno del Centro sono presenti le indicazioni da seguire per l'evacuazione della struttura in caso di emergenza.



## **DESCRIZIONE DEL SERVIZIO E MODALITA' DI ACCESSO**



Il Centro di Rieducazione Motoria è nato pensando alla riabilitazione come ad un insieme di interventi sia dal punto di vista valutativo, che diagnostico che terapeutico.

Nel nostro Centro, il personale sia medico che riabilitativo, è professionalmente preparato ad accogliere e gestire ogni necessità riabilitativa.

Tutti gli operatori sono dotati di cartellini di riconoscimento.

Addetti all'accettazione, Medici specialisti, Fisioterapisti e i Coordinatori del servizio è in grado di rispondere alle richieste di riabilitazione anche in casi di alta complessità.

Nel Centro sono disponibili apparecchiature elettromedicali e attrezzature per la riabilitazione neuro-motoria che, a seconda dell'indicazione del Medico Specialista, è possibile utilizzare sia singolarmente che in gruppo nell'ampia palestra.



**CENTRO**  
**di RIEDUCAZIONE MOTORIA**  
FISIOTERAPIA AMBULATORIALE E DOMICILIARE  
(Autorizzato ed Accreditato con DGR n. 3057 del 01.08.2006)

**C. R. M. Coop Sociale**  
**O.N.L.U.S.**

Via Diomede 62 - 20151  
Milano  
tel. 02 30031641  
fax: 02 38000646

E-mail:  
**fisioterapia@crmsociale.it**

**ORARI DI APERTURA**

**trattamenti in convenzione:**

dal lunedì al venerdì  
8,30 - 13 e 15 - 17

**trattamenti privati:**

dal lunedì al venerdì  
13.00 - 15.00

E' raggiungibile con:  
**AUTOBUS 78 - MM1**  
(fermata **Lampugnano**)

Il Direttore Sanitario è il **Dr. Roberto Carboni**  
Specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa

Coordinatrice del Servizio Ambulatoriale:  
**d.ssa Antonella Callegari**

Coordinatrice del Servizio Domiciliare:  
**d.ssa Antonella Callegari**

**Coordinatrice Relazione Esterne:**  
**d.ssa Antonella Callegari**



## LE PRESTAZIONI EROGATE

- ❖ Visite specialistiche fisiatriche ambulatoriali e domiciliari
- ❖ Kinesiterapia
- ❖ Linfodrenaggio
- ❖ Massoterapia
- ❖ Elettroterapie
- ❖ Tecarterapia
- ❖ Laserterapia
- ❖ Onde d'Urto
- ❖ Corsi di educazione al movimento
- ❖ Fisioterapia domiciliare
- ❖ Trattamenti di Osteopatia (manu Medica)



## **AMMISSIONE AL SERVIZIO**

### **SERVIZIO AUTORIZZATO E ACCREDITATO**

ai sensi della D.G.R. 3057 del 01/08/2006

Il servizio viene erogato per tutti gli utenti affetti da patologie fisiche, psichiche e sensoriali indipendentemente dal riconoscimento dello stato di invalido.

### **QUALI DOCUMENTI OCCORRE PRESENTARE**

- Tessera Sanitaria
- Carta di Identità
- Verbale o Tesserino di Invalidità (se posseduto)
- Richiesta del Medico di Medicina Generale (Medico Curante) di visita fisiatrica, relativamente alla patologia di cui l'utente è portatore
- Modello firmato per il consenso del trattamento dei dati personali (Regolamento Europeo n° 676/2016), da ritirare presso il nostro Centro o richiedere via mail

La visita del medico del nostro Centro potrà essere eseguita al domicilio qualora dell'utente non possa raggiungere il nostro ambulatorio.

L'accesso al servizio di riabilitazione può essere effettuato sia da chi beneficerà dei trattamenti, sia da altra persona delegata, allo sportello del nostro Centro presentando la documentazione sopraelencata.





**ESEMPIO**

Il codice di esenzione dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE** apposto dal MMG (non saranno più accettate autocertificazioni)

Controllare che sia stato trascritto il **CODICE FISCALE** del paziente

**ROSSI MARIO**  
COGNOME E NOVE DELL'ASSISTITO (O INIZIALI)  
VIA  
MILANO  
INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
REGIONE LOMBARDA

**E01** (Non esente sul nota)

Si richiede visita fisiatrica pz affetto da .....

Dr.ssa  
Cod. Reg. n. **12345**  
Tel. n. 02

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI: 000  
TIPO DI RICETTA: 140906  
DATA: 140906

CODICE FISCALE: Z

NUMERO CODICE NUMERO (multiple boxes for prescriptions)

DATA SPEDIZIONE: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
NOME DELLA FARMACIA: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

TICKET  
SALER (DR, CHIAM, ALTRO)

Controllare che il **CODICE NUMERICO** che identifica il vostro Medico di Base, sia chiaro e leggibile



## **PROCEDURA DI ACCESSO AMBULATORIALE E DOMICILIARE**

Presentarsi presso il nostro Centro con:

- l'impegnativa del proprio Medico curante che richieda una visita fisiatrica con l'indicazione dell'evento patologico e riporti l'eventuale codice di esenzione.
- Tessera Sanitaria
- Carta di Identità
- Verbale di Invalidità (se posseduto)
- Modello firmato per il consenso del trattamento dei dati personali (Regolamento Europeo n° 676/2016), da ritirare presso il nostro Centro o richiedere via mail

### **AMBULATORIO**

Il medico specialista effettua la visita e stila:

- il **PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE (PRI)**
- il programma riabilitativo individuale (pri)

relativi alle prestazioni considerate opportune.

I trattamenti riabilitativi ambulatoriali sono suddivisi per fasce di classificazione e con durata massima di trattamento:

- **FASCIA 1** (Basso impegno) - 30 minuti per n. 30 max di sedute
- **FASCIA 2** (Medio impegno) - 60 minuti per n. 40 max di sedute
- **FASCIA 3** (Alto impegno) - 90 minuti per n. 60 max di sedute
- **FASCIA MINORI** (rivolta a soggetti disabili in età evolutiva)  
- 45 minuti per n. 180 max di sedute





Il nostro Medico specialista redige la seconda prescrizione su ricettario del SSR per le terapie assegnate. Il paziente con tale prescrizione, può passare direttamente in accettazione dove si provvederà a fissare gli appuntamenti per le terapie.

La programmazione degli appuntamenti ambulatoriali sarà concordata tenendo conto delle esigenze dell'utente, nei limiti della disponibilità del calendario degli appuntamenti.

Qualora, per esigenze di servizio, fossero necessarie delle modifiche, la calendarizzazione di giorni ed orari potrà subire variazioni che saranno opportunamente comunicate.

Se per motivi di salute o di organizzazione familiare, si rendesse necessario sospendere una seduta durante l'erogazione del ciclo, Vi chiediamo di informarci con sollecitudine al numero

**02 – 30031641**

in modo da riprogrammare il calendario del fisioterapista.

Alla terza assenza consecutiva, non giustificata, si provvederà ad annullare tutti gli appuntamenti concordati.



## DOMICILIO

Entro i 30 giorni successivi, il medico specialista effettua la visita presso il domicilio dell'utente e redige:

- il **PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE (PRI)**
- il **programma riabilitativo individuale (pri)**

relativi alle prestazioni considerate opportune.

Il nostro Medico specialista redige la seconda prescrizione su ricettario del SSR per le terapie assegnate.

La cartella clinica del paziente assieme a tale prescrizione, viene riportata al nostro centro

Entro i successivi 90 giorni si provvederà ad inviare al domicilio del paziente il fisioterapista

Per garantire la massima economia negli spostamenti, gli appuntamenti domiciliari saranno concordati nei limiti della programmazione delle attività assegnate al singolo operatore.

Pertanto la calendarizzazione di giorni ed orari  
**potrà subire variazioni**  
che saranno opportunamente comunicate.

Se per motivi di salute o di organizzazione familiare, si rendesse necessario sospendere una seduta durante l'erogazione del ciclo,

Vi chiediamo di informarci con sollecitudine al numero

**02 – 30031641**

in modo da riprogrammare il calendario del fisioterapista.



## **DIMISSIONI**

### **IN AMBULATORIO**

#### **DIMISSIONI**

La fine del ciclo riabilitativo coincide con una visita di controllo del medico specialista, durante la quale provvederà a compilare la LETTERA DI DIMISSIONE, che verrà consegnata all'utente entro sette giorni.

Qualora l'utente volesse ritirare la documentazione completa contenuta nel FASAS, deve farne richiesta verbale in accettazione e le operatrici provvederanno a prepararne una copia che verrà firmata dal Responsabile Sanitario e consegnata in circa 15 giorni a nessun costo.

### **A DOMICILIO**

#### **DIMISSIONI**

La fine del ciclo riabilitativo coincide con una visita di controllo del medico specialista, durante la quale provvederà a compilare la LETTERA DI DIMISSIONE.

Una copia della lettera è sempre disponibile in ambulatorio e può essere ritirata in ogni momento o inviata su richiesta. Qualora l'utente volesse ritirare la documentazione completa contenuta nel FASAS, deve farne richiesta verbale in accettazione e le operatrici provvederanno a prepararne una copia che verrà firmata dal Responsabile Sanitario e consegnata in circa 15 giorni a nessun costo.



## PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA

I cittadini maggiorenni, che non siano esenti in base alle vigenti normative e con le modalità in uso presso le strutture accreditate per la branca di specialistica ambulatoriale di medicina fisica e riabilitazione, sono tenuti come da DGR 4438 del 28.03.2007 e ss.mm.ii. al pagamento di un ticket.

- PRIMA VISITA € 22,50
- CICLO DI TRATTAMENTI AMBULATORIALI € 36,00
- CICLO DI TRATTAMENTI DOMICILIARI € 00,00

## LA LISTA DI ATTESA

### LA C.R.M. Coop. Sociale - ONLUS

è accreditata per l'erogazione annua di:

- 10.750 trattamenti ambulatoriali individuali
- 21.500 trattamenti domiciliari

Le prestazioni riabilitative vengono erogate con tempi d'attesa che vanno da un minimo di 1 settimana ad un massimo di 90 giorni dall'avvenuta visita del nostro specialista.

La gestione della lista d'attesa terrà conto del budget annuale assegnato e suddiviso sui 12 mesi dell'anno secondo i seguenti criteri:

- ❖ Data di ricezione della documentazione
- ❖ Data in cui è stata effettuata la visita dal nostro Medico Fisiatra
- ❖ Disponibilità dell'utente nei giorni e nelle fasce orarie proposte dal servizio

Eventuali urgenze, in deroga a tale modalità, saranno opportunamente valutate dal Responsabile Sanitario



## **PRESTAZIONI AD UTENTI SOLVENTI (FISIOTERAPIA AMBULATORIALE)**

Il servizio riabilitativo dedicato all'utenza solvente è soggetto alle stesse regole sanitarie del servizio accreditato.

La spesa delle prestazioni sarà modulata a seconda delle terapie prescritte e calcolata in base al nostro tariffario (vedi).

### **DOCUMENTI DA PRESENTARE**

1. Prescrizione Medica delle terapie, con numero sedute e frequenza settimanale
2. Tessera Sanitaria
3. Modello firmato per il consenso del trattamento dei dati personali (Regolamento Europeo n° 676/2016), da ritirare presso il nostro Centro o richiedere via mail

Qualora l'utente non richieda di essere visitato dai Medici specialisti del nostro Centro, potrà presentare una prescrizione per le terapie redatta dal proprio Medico di fiducia.

Le prestazioni saranno erogate previo appuntamento negli orari previsti per l'utenza privata: **Dal lunedì al venerdì**

**13.00 - 15.00**

Le prestazioni prenotate e non eseguite non danno diritto ad alcun rimborso, a meno che la mancata prestazione non sia attribuibile al Centro.

### **DIMISSIONI**

La fine del ciclo riabilitativo coincide con una visita di controllo del medico specialista, durante la quale provvederà a compilare la LETTERA DI DIMISSIONE, che verrà consegnata all'utente entro sette giorni a nessun costo.

**Il tariffario delle prestazioni  
è allegato alla presente  
Carta dei Servizi**



# EDUCAZIONE AL MOVIMENTO

L'Educazione al Movimento è un'attività attraverso la quale desideriamo promuovere un'attenzione rivolta alla propria salute intesa come bene individuale, ma soprattutto come bene comune di cui ciascuno è responsabile. Attraverso l'acquisizione di nuovi e corretti stili di vita, l'Educazione al Movimento produrrà vantaggi alla propria persona, alla propria famiglia e alla società intera, grazie ad un invecchiamento attivo.

## OBIETTIVI

- Conservare una buona forma fisica
- Acquisire un'attitudine posturale corretta
- Appropriarsi, riconoscere e conservare l'armonia interiore
- Liberarsi delle tensioni

## COME

- Esercizi di risveglio energetico
- Esercizi di ginnastica preventiva
- Esercizi ludici da eseguire in gruppo
- Esercizi di rilassamento





# EDUCAZIONE AL MOVIMENTO



L' Educazione al Movimento è un'attività tenuta da Fisioterapisti altamente qualificati.



**DURATA** del corso  
8 mesi divisi in due sessioni  
da 4 mesi ciascuna  
da OTTOBRE a GENNAIO  
da FEBBRAIO a MAGGIO

**Frequenza BISETTIMANALE**  
ogni lezione dura 55 minuti circa.



Il costo di ogni sessione è di € 178,00 comprensivo di Visita Fisiatrica.

L'intera quota di partecipazione deve essere versata entro una settimana dall'inizio del corso. In nessun caso è previsto un rimborso, anche parziale, della quota. La CRM assicura lo svolgimento del corso nei giorni e negli orari stabiliti. In caso di assenza del Fisioterapista titolare del corso, la CRM si impegna alla sua momentanea sostituzione.

I corsisti dovranno attenersi agli orari e ai giorni stabiliti.

L'iscrizione ai corsi successivi non è automatica, ma deve essere sempre confermata in accettazione





## CONTROLLO E RILEVAZIONE DELLA QUALITÀ

Il centro ha provveduto a definire il proprio sistema qualità, con la preparazione, sperimentazione, valutazione ed adozione di diversi strumenti per il monitoraggio e la valutazione di qualità.

Il sistema qualità è finalizzato al monitoraggio costante del sistema di erogazione dei servizi dell'ente e si rifà alla teoria del miglioramento continuo della qualità sulla base dei seguenti assunti:

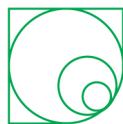
- Obiettivo finale dell'erogazione deve essere il benessere e la soddisfazione del cliente
- L'organizzazione deve dare alle persone l'opportunità di migliorare agendo sull'intero processo di erogazione del servizio anziché sulla correzione di singoli errori
- Il sistema informativo è di cruciale importanza per il servizio e deve aiutare le persone a migliorarsi attraverso la restituzione dei dati utili alla valutazione del loro lavoro.

Il sistema qualità è costituito da un articolato insieme di strumenti per il monitoraggio dei diversi aspetti della qualità, consentendo di valutare oggettivamente la distribuzione delle risorse e l'efficacia di specifiche modalità di intervento, ad esempio:

- ❖ La creazione di files che rilevano i tempi di attesa nella presa in carico e nell'erogazione dei trattamenti riabilitativi
- ❖ La somministrazione ai nostri clienti una volta l'anno del "Questionario di gradimento" (Mod 0302 per gli utenti ambulatoriali, Mod 0806 per gli utenti domiciliari). I clienti sono tenuti a compilare il questionario in ogni sua parte e a riconsegnarlo compilato nell'apposito box situato all'ingresso.
- ❖ I risultati elaborati e resi in forma anonima saranno esposti nell'apposita bacheca per socializzarli con i nostri clienti.

Il Sistema Qualità prevede protocolli e procedure per la presa in carico, le dimissioni e eventuali assenze del paziente.





## TARIFFARIO Ambulatorio

in vigore dal  
17/05/2018

### VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE ED ORTOPEDICHE

Ambulatoriali	€ 60.00
Domiciliari	€ 80.00
Controllo in ambulatorio	€ 40.00
Trattamento Osteopatico (manu medica)	€ 60.00

#### KINESITERAPIA

Rieducazione funzionale	€ 30.00/50.00
Respiratoria	€ 30.00

#### MASSOTERAPIA

Arti inferiori o superiori	€ 30.00
Colonna in toto	€ 30.00

#### LINFODRENAGGIO

Massaggio linfodrenante 1 arto	€ 50.00
Massaggio linfodrenante 2 arti	€ 70.00
Massaggio linfodrenante + bendaggio funzionale 1 arto	€ 75.00
Massaggio linfodrenante + bendaggio funzionale 2 arti	€ 80.00

#### FOTOTERAPIA

Raggi infrarossi (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00
---------------------------------------	---------

#### ULTRASUONO TERAPIA

Manuale (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00
Fisso o Subacqueo (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00

#### ELETTROTHERAPIA

Jonofresi (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00
Diadinamiche (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00
Interferenziali (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00
Elettrostimolazioni (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00
T.E.N.S. (Ciclo di 10 sedute)	€ 66.00

TECAR	€ 40.00
LASER	€ 30.00
ONDE D'URTO	€ 30.00

GRUPPI DI EDUCAZIONE AL MOVIMENTO (al quadrimestre - compresa visita fisiatrica iniziale)	€178.00
--	---------



# COME CONTATTARCI

Dal lunedì al venerdì  
dalle ore 8.30 alle ore 13.00  
dalle ore 14.00 alle ore 17.00

TELEFONICAMENTE

02 30031641

VIA MAIL

[fisioterapia@crmsociale.it](mailto:fisioterapia@crmsociale.it)

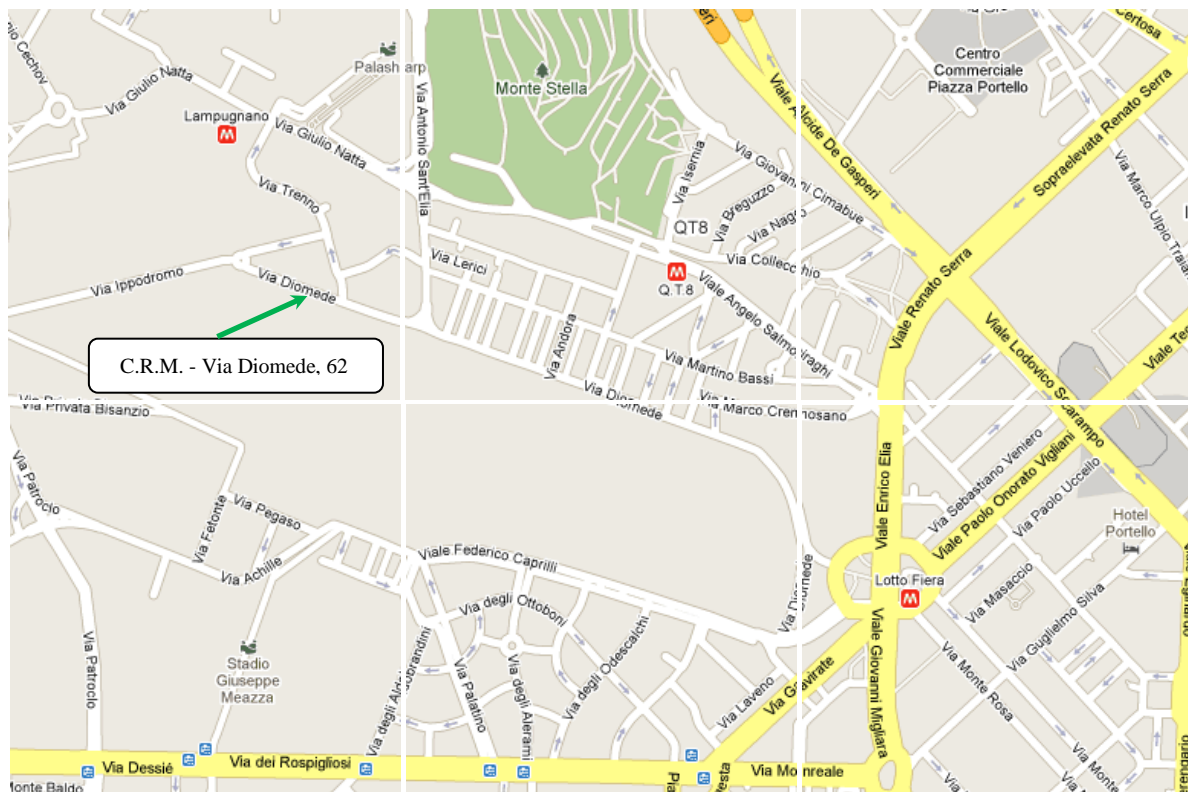
VIA FAX

02 38000646

Visitate il nostro sito:  
[www.crmsociale.it](http://www.crmsociale.it)



# DOVE SIAMO



Per raggiungerci:  
**MM1 Lampugnano**  
**Bus 78**

Per contattarci:  
**Tel. 02 30031641**  
**E-mail: [fisioterapia@crmsociale.it](mailto:fisioterapia@crmsociale.it)**

Allegati:

- Mod 0302 Questionario Clienti Ambulatoriali
- Mod 0806 Questionario Clienti Domiciliari
- Mod 0817 Questionario Soci
- Mod 1202 Scheda segnalazioni



# **C.R.M. Coop. Sociale ONLUS**

## **Cooperativa Sociale Rieducazione Motoria**

Via Diomede, 62 – Milano - 20151  
Tel. 02 30031641

**Sostienici versando il 5 per mille:**

# **08029590158**

Direttore Sanitario: dr Roberto Carboni

Coordinatori del servizio di Fisioterapia: d.ssa Antonella Callegari