

TERAPISTA COMPLEMENTARE CON LIBERO ESERCIZIO

043
INCARTO N.

NOME **Schoenmaker Ernest** DATA NASCITA **11 05 1961** SESSO **M**

NAZIONALITA' **NL** CATEGORIA **TERAPISTA COMPLEMENTARE**

AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO **22 06 2004** ATTIVITA' **CON STUDIO PROPRIO**

ELENCO DELLE PRESTAZIONI

- biorisonanza, mitomeiosi, radionica, iridologia
- omeopatia, fitoterapia, riflessologia, posturologia
- massaggi classici e sportivi
- Orthobionomia

DIPLOMA - TITOLI STUDIO 1983 - con libero esercizio quale fisioterapista

DOMICILIO

presso
domicilio via ~~Via Vallemaggia 9~~ via Sociale 19
domicilio npa ~~6600~~ 6616 SETTORE SANITARIO
domicilio luogo ~~Locarno~~ Locarno Locarno

INDIRIZZO ATTUALE LUOGO DI LAVORO (nella professione citata)

datore lavoro Fisioterapia Locarno
via Via B. Luini 20
npa 6600 DISTRETTO-LAVORO
lavoro luogo 1 Locarno Locarno
telefono-cellulare 091 751.92.20 fax1 751.38.83
e-mail e.schoenmaker@bluewin.ch

OCCUPAZIONE **30** %

EVENTUALE ALTRO LUOGO DI LAVORO (nella professione citata)

datore di lavoro
via
npa - luogo

OCCUPAZIONE %

ATTIVITA' ATTUALMENTE ESERCITATA

SPITEX-AIUTO DOMICILIARE

RESPONSABILE SANITARIO
ISTITUTO-NEGOZIO-STUDIO

si

ATTIVITA' A DOMICILIO
O SUPLENZE

IN STRUTTURE SANITARIE

NESSUNA ATTIVITA'

FUNZIONARIO

STRALCIATO ALBO UFFICIALE
O ATTIVITA' FUORI CANTONE

Inizio attività con studio proprio o esercizio indipendente in Ticino

COLLAUDO STUDIO-ISTITUTO **03.11.2005**

ESITO **conforme alle norme**

OSSERVAZIONI:

- con studio fisioterapia - occupazione 70%

ALTRO:

DA RITORNARE: DSS - UFFICIO DI SANITA' - VIA ORICO 5 - 6500 BELLINZONA
PER EVENTUALI INFORMAZIONI - MINOTTI - TEL. 814.30.52 FAX 825.31.89

11.08.2007