



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA CASOS DE INTRUSISMO

Expediente núm.

D./D^a _____,
con número de teléfono _____, D.N.I.: _____ y domicilio en _____
_____, ante el Ilustre Colegio
Profesional de Fisioterapeutas de Extremadura, comparezco y como mejor proceda.

EXPONGO: Que mediante el presente escrito vengo a poner de manifiesto los siguientes hechos por si debieran ser considerados como intrusismo profesional en labores propias de la Fisioterapia, en aras de que por el Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Extremadura se tome razón de los hechos, se realice la investigación pertinente y de confirmarse los mismos se proceda a tomar las medidas pertinentes en defensa de los intereses de esta profesión:

HECHOS:

PRIMERO: Que he tenido conocimiento de que D/D^a. _____

_____ está ejerciendo labores de _____ en la especialidad de (si procede): _____, sin tener la titulación requerida para ello.

SEGUNDO: Que dicha labor se está ejerciendo en el _____
_____ (Centro privado, domicilio, clínica), sita en la dirección _____

Código Postal: _____ de _____.

TERCERO: Que de estos hechos he tenido conocimiento por los siguientes motivos:

- 1.
- 2.
- 3.

(Aquéllas pruebas que se puedan facilitar, ya sea publicidad de todo tipo, en carteles, páginas amarillas, APPs, membretes, informes, facturas, anuncios en prensa, cartas comerciales, o fotografías que se incorporen al expediente relativas a placas o rótulos en la puerta y publicidad externa)*

Por lo expuesto, pongo estos hechos en conocimiento de este Ilmo. Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Extremadura por si pudieran ser constitutivos de un posible delito, falta o sanción disciplinaria a los efectos de que se realicen los trámites de averiguación necesarios y se tomen las medidas legales que procedan en defensa de los intereses de todos los colegiados y la sociedad en general, o en caso de ser los hechos ajustados a Derecho, se proceda al archivo de esta denuncia sin más trámite.

En Badajoz a _____ de _____ 201__.



C O L E G I O
P R O F E S I O N A L D E
FISIOTERAPEUTAS
D E E X T R E M A D U R A

Avda. Santa Marina 33, entreplanta
06005 – Badajoz
Tlf. 924 262 834 Fax 924 262 835
www.cofext.org
informacion@cofext.org

Firmado: _____

*Las evidencias (anexos) deben ser claras, donde quede demostrado la atribución pública de la condición de especialista/fisioterapeuta o en su caso, de la actuación profesional sin título universitario. Las denuncias incompletas o que no guarden relación con los anexos no serán tramitadas.