



**ELENCO CENTRI DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA
RICHIESTA DI INSERIMENTO
SUL SITO DELLA SPAN – SOCIETÀ DEGLI PSICOLOGI DELL'AREA NEUROPSICOLOGICA**

- La richiesta di inserimento di una Struttura all'interno della sezione dedicata del sito della SPAN deve essere avanzata dal Direttore dell'Istituto o da una persona autorizzata a prendere decisioni in tal senso (es. Responsabile del Servizio di Neuropsicologia).
- La pubblicazione è totalmente gratuita e non implica alcun rapporto formale tra la Struttura e la SPAN.
- La cancellazione dall'elenco può essere richiesta in qualsiasi momento, senza nulla dovere alla SPAN.
- La Struttura si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione concernente i dati inviati.
- Condizione indispensabile per la richiesta è che le prestazioni di neuropsicologia siano erogate da psicologi regolarmente iscritti all'albo professionale e con provata esperienza nell'ambito della neuropsicologia.
- Lo psicologo-neuropsicologo deve intrattenere con la Struttura un rapporto di lavoro continuativo: la pubblicazione del nominativo della Struttura è quindi esclusa se le prestazioni neuropsicologiche sono effettuate solo da psicologi borsisti, dottorandi, volontari e tirocinanti.
- Il modulo deve essere compilato in modo leggibile in tutte le sue parti: in presenza di dati incomprensibili, mancanti o incompleti non si provvederà alla pubblicazione.
- I nomi degli psicologi non saranno pubblicati sul sito ma verranno utilizzati dalla SPAN per eventuali verifiche.

Il modulo dovrà essere inviato alla SPAN attraverso una delle seguenti modalità:

- via e-mail, all'indirizzo: **presidenza@neuropsicologia-span.it**
- tramite posta ordinaria, all'indirizzo: **Dott.ssa M. Grazia Inzaghi, Via Maddalena 13, 20040 Lurago d'Erba, Como**



**Alla cortese attenzione di
SPAN
Società degli Psicologi
dell'Area Neuropsicologica**

Si richiede la pubblicazione della Struttura sotto citata all'interno dell'elenco dei Centri di Diagnosi e Riabilitazione pubblicato sul sito www.neuropsicologia-span.it

Denominazione Struttura	
Indirizzo completo (Via, CAP, Città, Provincia)	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Sito Internet	
Tipologia della Struttura	<input type="checkbox"/> Pubblico <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Privato convenzionato con S.S.N. <input type="checkbox"/> Struttura Ospedaliera <input type="checkbox"/> Centro di Riabilitazione <input type="checkbox"/> Ambulatorio <input type="checkbox"/> Altro _____
Servizio nel quale il neuropsicologo è inserito (es. Servizio di Neuropsicologia, U.O. di Neurologia)	
Responsabile del Servizio (titolo, nome e cognome)	Nominativo _____ <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Psicologo
Psicologi che si occupano di neuropsicologia (indicare nominativi e numero, esclusi borsisti, dottorandi, volontari e tirocinanti)	N° psicologi: _____ Nominativi, Regione/Provincia e Numero iscrizione Albo 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____



	5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____
Prestazioni di neuropsicologia offerte	<input type="checkbox"/> diagnosi <input type="checkbox"/> riabilitazione <input type="checkbox"/> altro _____
Prestazioni erogate in	<input type="checkbox"/> ricovero <input type="checkbox"/> ambulatorio <input type="checkbox"/> day-hospital <input type="checkbox"/> altro _____
Tipologia di pazienti	<input type="checkbox"/> età evolutiva <input type="checkbox"/> età adulta

Luogo e data, _____

Timbro e firma del Direttore
(o di chi ne fa le veci)