

## DELIBERE E PROVVEDIMENTI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' ACCREDITATA - AUTORIZZATA

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro di riabilitazione – IRCCS "S. Maria Nascente" Via Capecelatro, 66 - 20148 Milano</b>	Riabilitazione Specialistica 1 Neuroriab.	DG Sanità DGR 48379 del 21/02/2000 e successive integrazioni Decreto 6992/2011
	UO Riabilitazione Specialistica 2 - Neurologica	DG Sanità DGR 48379 del 21/02/2000 e successive integrazioni Decreto 6992/2011
	UO Riabilitazione specialistica 3	DG Sanità DGR 48379 del 21/02/2000 e successive integrazioni Decreto 6992/2011
	UO Riabilitazione specialistica 4 - Cardiologica	DG Sanità DGR 48379 del 21/02/2000 e successive integrazioni Decreto 6992/2011
	Centro di Day Hospital	DG Sanità DGR 48379 del 21/02/2000 e successive integrazioni Decreto 6992/2011
	Macroattività ambulatoriale	Decreto 6992/2011
	UO riabilitazione Solventi	Delibera 1080 del 2019
	Poliambulatorio specialistico	Decreto 6992/2011
	Servizio di medicina di laboratorio	DG Sanità DGR 48379 del 21/02/2000 e successive integrazioni Decreto 6992/2011
	Unità Operativa della neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza (UONPIA)	DG Sanità DGR 9579 del 28/06/2002
	Radiologia e Diagnostica per Immagini	DG Sanità DGR 48379 del 21/02/2000 e successive integrazioni Decreto 6992/2011
	Medicina dello Sport - via Gozzadini	DG Sanità DGR 6403 del 27/12/2007
	Centro Diurno Disabili (CDD1 e CDD2)	DGR 2550 del 17/05/2006
	Centro Diurno Disabili (CDD3 e CDD4)	DGR 7920 del 06/08/2008
	Residenza Sanitaria per Disabili (RSD)	DGR 6843 del 19/03/2008
	Ciclo Diurno Continuo (CDC)	DGR 3926 del 27/12/2006 e rimodulazioni successive
Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	DGR 3926 del 27/12/2006 e rimodulazioni successive	



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Ambulatori di Sesto e Cologno</b>	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	DGR 3926 del 27/12/2006 e rimodulazioni successive

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro Multiservizi Legnano Via Colli di S. Erasmo, 29 - 20025 Legnano (MI)</b>	Centro Diurno per Disabili (CDD)	DGR 1147 del 23/11/2005
	Residenza Sanitaria per Disabili (RSD)	DGR 1244 del 30/11/2005
	Ciclo Diurno Continuo (CDC)	DGR 9/188 del 30/06/2010

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Servizio di Riabilitazione Territoriale dell'Alto Milanese (Bollate-Nerviano-Canegrate- Santo Stefano Ticino-Lignano)</b>	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	DGR 3926 del 27/12/2006 e rimodulazioni successive; 26/12/2011: ottenuta autorizzazione definitiva
<b>Centro di Lodi (Ambulatori di Lodi/Casalpusterlengo)</b>	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	DGR 3926 del 27/12/2006 e rimodulazioni successive; 26/12/2011: ottenuta autorizzazione definitiva



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria alla Rotonda" Via privata d'Adda, 2 - 22044 Inverigo (CO)</b>	Ciclo Diurno Continuo (CDC)	DGR 3926 del 27/12/2006 e rimodulazioni successive; determina ASL Como n.84 del 20/12/2015. Delibera ATS Insubria Nr. 726 del 24.12.2019 (conferma dei requisiti di accreditamento)
	Centro Diurno per Disabili (CDD)	DGR 1147 del 23/11/2005
<b>Ambulatori di Inverigo, Como e Guanzate</b>	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	DGR 3926 del 27/12/2006 e rimodulazioni successive; determina ASL Como n.84 del 20/12/2015. Delibera ATS Insubria Nr. 726 del 24.12.2019 (conferma dei requisiti di accreditamento)

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "Peppino Vismara" Via dei Missaglia 117 Peppino Vismara</b>	Centro Diurno per Disabili (CDD)	DGR n. 3053 del 01/08/2006 - DGR n.4075 del 16/5/2013
	Comunità Socio-Sanitaria (CSS)	DGR n. 20580 del 11/02/2005 - DGR n. 5074 del 12/6/2013 Ampliamento SCIA prot. N. 47848/17 del 16/06/17
	Riabilitazione Ambulatoriale	DGR n. 5231 del 2/8/ 2007- DGR n. 513 del 22/09/2010

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria alle Fonti" Via Mangiagalli, 52 - 27052 Salice Terme (PV)</b>	Ambulatorio di specialistica ambulatoriale	D.G.R. n. VII/2029 del 13.11.2000
	Cure Intermedie (ex Riabilitazione Specialistica)	D.G.R. IX/514 del 22.09.2010
	Cure Intermedie (ex Riabilitazione Generale e Geriatrica)	D.G.R. IX/514 del 22.09.2010
	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	D.G.R. IX/514 del 22.09.2010
	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	D.G.R. 14035 del 08.03.2003
	Residenza Sanitaria per Disabili (RSD)	D.G.R. 5231 del 02.08.2007



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria al Monte" - Via Nizza, 6 - 21046 Malnate (VA)</b>	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Delibera ASL Varese n°189 23/03/2012 DGR n° 13633 del 14/07/2003
	Cure Intermedie (ex Riabilitazione Generale e Geriatrica)	Delibera ASL Varese n°561 28/07/2010 DGR n° 514 del 22/09/2010
	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	Delibera ASL Varese n° 1/RB/ei del 10/01/1995 prot. 333 18/01/95; DGR. n° 514 del 22/09/2010

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "Ronconi-Villa" Viale Piave, 12 - 20038 Seregno (MB)</b>	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	D.R.G. VIII/10674 02/12/2009. Decreto Regionale del 23.09.2019 Nr. 13391 (riconoscimento 20 P.L. Nucleo Alzheimer). Deliberazione n. 625 del 10 settembre 2019: Esito manifestazione d'interesse per l'attivazione di nuovi nuclei Alzheimer in RSA, come da DGR XI/1046 del 17/12/2018 e decreto regionale n. 4059 del 26/03/2019 di recepimento: approvazione delle graduatorie e conferimento posti Decreto DG WELFARE Regione Lombardia n. 13391 del 23/09/2019 Assegnazione di risorse ambito sociosanitario a favore di ATS BRIANZA, in relazione al riconoscimento di nuovi posti letti in nuclei Alzheimer in RSA
	Riabilitazione di mantenimento minori (RTRM)	D.G.R. IX/3086 del 07/03/2012. Nota di Regione Lombardia del luglio 2018 che conferma la riclassificazione secondo la DGR 7768/2018

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Servizio di Riabilitazione Territoriale della Brianza (amb Seregno, Baralassina, Lentate sul Seveso, Vimercate)</b>	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	Delibera ASL 774 del 28/03/2014 proroga autorizzazione temporanea al funzionamento del servizio di riabilitazione territoriale; Delibera ASL Nr. 517 del 20.08.2015 – autorizzazioni definitive per il servizio territoriale. decreto 7795 del 25/09/2015



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "Carlo Girola" Via C. Girola 30 - 20162 Milano	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) con Nucleo Alzheimer	<ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="#">Disp Amm. Provinciale n 3 del 09/01/2003 RG n 53/03</a></li><li>• <a href="#">Del ASL 3059 del 01/08/2006</a></li><li>• <a href="#">ASL 2392 del 20/12/2007</a></li><li>• <a href="#">DGR n 3926 del 27/12/2006</a></li><li>• <a href="#">Decreto 6250 del 23/07/2015</a></li><li>• <a href="#">Deliberazione No. XII/1778 del 22/01/2024 MODIFICA ACCREDITAMENTO DELLA UNITÀ D'OFFERTA SOCIOSANITARIA RSA CENTRO GIROLA (126 P.L.)</a></li><li>• <a href="#">Deliberazione No. 10 del 17/01/2024 - Attestazione del Possesso dei Requisiti di Accreditamento dell'Unità di Offerta Sociosanitaria Residenza Sanitaria Assistenziale per Anziani Centro Girola (126 P.L.)</a></li></ul>
	Cure Intermedie (ex Riabilitazione Generale e Geriatrica)	DGR n 3926 del 27/12/2006 decr. 10537 del 18/11/2013 DGR 3399 del 18/04/2014
	Centro Diurno Integrato (CDI)	Disp Amm. Provinciale n 4/03 del 09/01/2003 RG n 58/03 DGR 2883 del 04/04/2014
	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare (SRE)	DGR 3399 del 18/04/2014

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro E. Spalenza Largo Paolo VI - 25038 Rovato (BS)	U.O. Riabilitazione Specialistica 1	DGR 3334 del 17/10/2006
	U.O. Riabilitazione Specialistica 2	DGR 3334 del 17/10/2006
	Riabilitazione Generale Geriatrica (macroattività della U.O. di Riabilitazione Specialistica 2)	DGR 3334 del 17/10/2006
	Servizio di riabilitazione	DGR 3334 del 17/10/2006
	Radiologia e Diagnostica per Immagini	DGR 3334 del 17/10/2006
	Poliambulatorio specialistico	DGR 3334 del 17/10/2006
	Macroattività ambulatoriale	Decreto ASL di Brescia n. 608 prot. n. 161061/2011 del 22/11/2011
	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	Delibera Asl di Brescia n. 593 del 02/10/2007
	Assistenza Domiciliare Integrata	Decreto ASL Di Brescia n 66 del 31701/23 DGR XII/29 del 23/03/2023
	Reparto Solvenza	Decreto ATS n 672 del 10/12/21



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro Hospice "S. Maria delle Grazie" - Via Montecassino, 8 - 20052 Monza</b>	Assistenza domiciliare Integrata	Decreto n° 23 del 23/01/2023 DGR XII/30 del 23/03/2023
	Assistenza domiciliare Integrata CPD	Delibera ASL Monza N° 525 15/10/2003 Delib.Reg n°8244 22/10/2008 - Delib. ATS Brianza n° 525 20/09/2017
	Centro residenziale cure palliative (Hospice )	Delibera ASL Monza N° 525 15/10/2003 Delib.Reg n°8244 22/10/2008 - Delib. ATS Brianza n° 522 20/09/2017

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria al Castello" Piazza Castello, 22 - 20060 Pessano con Bornago (MI)</b>	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Delibera ASL 453 DEL 20/12/2011 e successiva delibera 085 DEL 29/2/2012. DGR 9/5/2012 n IX 3373
	Cure Intermedie (ex Riabilitazione Generale e Geriatrica)	Delibera VIII/09572 del 11 giugno 2009 e delibera 454 del 20/12/2011; DGR 9/5/2012 n IX 3367
	Degenza Diurna Continua	DGR 3926 del 27/12/2006 confermata da DELIBERA VIII/09572 del 11 giugno 2009; Delibera ASL 454 DEL 20/12/2011; Perizia asseverata 28 novembre 2011
<b>Centro Santa Maria al Castello</b> (ambulatorio Melzo, Segrate, San Giuliano Milanese, San Donato Milanese)	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	Delibera VIII/09572 del 11 giugno 2009 e delibera 454 DEL 20/12/2011; DGR 5/10/2015 n8081

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>"Istituto Palazzolo" - Via Don L. Palazzolo, 21 - 20149 Milano</b>	RSA	Deliberazione ATS Milano n. 443 del 28/03/2012 (autorizzazione definitiva al funzionamento) Decreto Regione Lombardia n 9210 del 17/10/2012 (accreditamento 619 pl) Deliberazione 1635 del 12/12/2012 DDG 19/12/2012 n. 12374 (accreditamento riduzione pl 599) Presentata SCIA per riduzione pl a 584 in attesa di atto ufficiale
	Hospice	Deliberazione ATS Milano n. 1117 del 24/08/2017 DDG 19/12/2012 n. 12374



RSA - Nucleo Alzheimer	DDG 10285 del 15/11/2012 Deliberazione ATS Milano n. 939 del 18/10/2019
RSA – Stati Vegetativi	Deliberazione n.1112 del 23/12/2021
Cure Domiciliari (C-DOM)	Deliberazione 105 del 27/01/2023 DGR XII/32 del 23/03/2023
Centro Diurno Integrato (CDI)	Deliberazione n. 778 del 29/06/2011 DGR 09/11/2011 n. IX/2443
Riabilitazione ex art 26	Deliberazione 1481 del 10/09/2010 Decreto 3399 del 18/04/2014
Cure Intermedie ex RGG	Deliberazione n. 1467 del 09/09/2010 DGR n. 9/654 del 20/10/2010 Deliberazione n. 33 del 20/01/2023 DGR n. XII/40 del 23/03/2023
Poliambulatorio 1 (Casa di Cura)	Deliberazione ATS Milano n. 1564 del 01/10/2010
Diagnostica per immagini (Casa di Cura)	Deliberazione n. 49154 del 17/03/2000
UO Riabilitazione Specialistica (Casa di Cura)	Preso d'atto assetto organizzativo Casa di Cura Beato Palazzolo prot H1 2009.009.0043242
Poliambulatorio 2 (Casa di Cura)	Deliberazione ATS Milano n° 1592 del 08/10/2010 in attesa di formalizzazione POL da ATS
MAC (Casa di Cura) 4 posti tecnici	Nota regionale H1.2011.00370478 del 20/12/2011 in attesa di formale eliminazione da parte di ATS da portale ASAN
UO Medicina (Casa di Cura)	Nota regionale G1.2016.0007933 del 03/03/2016
UO Cure Sub Acute (Casa di Cura)	Deliberazione ATS Milano n. 1323 del 14/10/2011 Nota regionale G1.2016.0007933 del 03/03/2016

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro di Riabilitazione -IRCCS don Carlo Gnocchi Via di Scandicci, 269 50143 Firenze</b>	Riabilitazione intensiva multidisciplinare extraospedaliera ex art.26	<b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Firenze:Aut. N. 2011/DD/06655 del 3/08/2011 (è l'autorizzazione originaria modificata da successive aut che integrano questa. L'ultima modifica è con autorizzazione Numero: 2017/DD/01527 del 09/03/2017 (cod 56, cod 75 ed UGDEE; non sostituisce aut 2011) <b>Accreditamento:</b> 03/10/2011 Decreto Rt n. 4196 "conferma accreditamento IRCCS Via di Scandicci 14/06/2017 Rinnovo Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333) 07/07/2022 decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646 del 7/7/2022) 05/04/2024 Decreto 7210 conferma accreditamento anche per cure domiciliari



Riabilitazione intensiva ospedaliera cod 56 per acuti	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Firenze:Aut. N. 2011/DD/06655 del 3/08/2011 (è l'autorizzazione originaria modificata da successive aut che integrano questa. L'ultima modifica è con autorizzazione Numero: 2017/DD/01527 del 09/03/2017 (cod 56, cod 75 ed UGDEE; non sostituisce aut 2011)</p> <p><b>Accreditamento:</b> 03/10/2011 Decreto Rt n. 4196 "conferma accreditamento IRCCS Via di Scandicci 14/06/2017 Rinnovo Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333) 07/07/2022 decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646 del 7/7/2022) 05/04/2024 Decreto 7210 conferma accreditamento anche per cure domiciliari</p>
Unità per le gravi cerebro lesioni acquisite cod 75	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Firenze:Aut. N. 2011/DD/06655 del 3/08/2011 (è l'autorizzazione originaria modificata da successive aut che integrano questa. L'ultima modifica è con autorizzazione Numero: 2017/DD/01527 del 09/03/2017 (cod 56, cod 75 ed UGDEE; non sostituisce aut 2011)</p> <p><b>Accreditamento:</b> 03/10/2011 Decreto Rt n. 4196 "conferma accreditamento IRCCS Via di Scandicci 14/06/2017 Rinnovo Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333) 07/07/2022 decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646 del 7/7/2022) 05/04/2024 Decreto 7210 conferma accreditamento anche per cure domiciliari</p>
Unità per le gravi disabilità dell'età evolutiva	<p>Decreto compatibilità Regione Toscana 7198/2017. Autorizzazione comune di Firenze Numero: 2017/DD/01527 del 09/03/2017</p> <p><b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b> 8/7/21 Il comune di Firenze scrive di aver recepito la dichiarazione del mantenimento di requisiti di autorizzazione al funzionamento (dichiarazione fatta con piattaforma STAR il 4/07/21)</p> <p><b>Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 e trasmissione elenco del personale Accreditamento:</b> 14/06/2017 Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333) 16/10/2020 Invio alla regione toscana Attestazione requisiti processo riabilitazione di cui alla DGRT1509/2019 07/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/07/2022 decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646 del 7/7/2022)</p>





<p>Ambulatoriale multidisciplinare (percorso 3)</p>	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Firenze:Aut. N. 2011/DD/06655 del 3/08/2011 (è l'autorizzazione originaria modificata da successive aut che integrano questa. L'ultima modifica è con autorizzazione Numero: 2017/DD/01527 del 09/03/2017 (cod 56, cod 75 ed UGDEE; non sostituisce aut 2011)</p> <p><b>Accreditamento:</b> 03/10/2011 Decreto Rt n. 4196 "conferma accreditamento IRCCS Via di Scandicci 14/06/2017 Rinnovo Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333) 07/07/2022 decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646 del 7/7/2022) 05/04/2024 Decreto 7210 conferma accreditamento anche per cure domiciliari</p>
<p>Ambulatoriale di specialistica di medicina fisica e riabilitazione (percorso 2)</p>	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 sostituito da 8/7/21 Il comune di Firenze scrive di aver recepito la dichiarazione del mantenimento di requisiti di autorizzazione al funzionamento (dichiarazione fatta con piattaforma STAR il 4/07/21) <b>26/03/2018</b> Giugno'21 <b>Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b> <b>Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 e trasmissione elenco del personale</b></p> <p><b>Accreditamento:</b> 03/10/2011 Decreto Rt n. 4196 "conferma accreditamento IRCCS Via di Scandicci 14/06/2017 Rinnovo Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333) 07/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/07/2022 decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646 del 7/7/2022)</p>



	Diagnostica per immagini (radiologia ed ecografia)	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 sostituito da <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b> 8/7/21 Il comune di Firenze scrive di aver recepito la dichiarazione del mantenimento di requisiti di autorizzazione al funzionamento (dichiarazione fatta con piattaforma STAR il 4/07/21) <b>Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 e trasmissione elenco del personale</b></p> <p><b>Accreditamento:</b> 03/10/2011 Decreto Rt n. 4196 "conferma accreditamento IRCCS Via di Scandicci 14/06/2017 Rinnovo Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333) 07/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/07/2022 decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646 del 7/7/2022</p>
--	--	--

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro "S. Maria alla Pineta"</b> <b>Via Don Carlo Gnocchi, 24 -</b> <b>54037 Marina di Massa (MS)</b>	Riabilitazione intensiva multidisciplinare extraospedaliera ex art.26	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Massa Decreto Giunta Regione Toscana N. 3091 del 12/07/2012 <b>26/03/2018, Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b> Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale 28/08/2023 Autorizzazione n 707 30 p.l. cure intermedie</p> <p><b>Accreditamento:</b> 13/07/2012 Decreto N° 3091 Rinnovo accreditamento e accreditamento Hospice 24/12/2013 Decreto 5766 Rilascio accreditamento 03/07/2017 Decreto n 9600 Rinnovo accreditamento 16/10/2020 Invio alla regione toscana Attestazione requisiti processo riabilitazione di cui alla DGRT1509/2019 7/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/07/2022 Pubblicato decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646) 23/02/2023 Decreto processo medico (N°3281) per cure intermedie</p>



<p>Riabilitazione intensiva ospedaliera multidisciplinare cod 56 per acuti</p>	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Masa ed Aut 21475 del 6/12/2013 Decreto Giunta Regione Toscana N.5420 del 21/11/2012 e N. 5766 del 24/12/2013 26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 15/06/2021 Presentazione mediante piattaforma STAR istanza mantenimento requisiti di esercizio 01/09/2021 Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20</p> <p><b>Accreditamento:</b> 13/07/2012 Decreto N° 3091 Rinnovo accreditamento e accreditamento Hospice 24/12/2013 Decreto 5766 Rilascio accreditamento 03/07/2017 Decreto n 9600 Rinnovo accreditamento 16/10/2020 Invio alla regione toscana Attestazione requisiti processo riabilitazione di cui alla DGRT1509/2019 7/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/07/2022 Pubblicato decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646) 23/02/2023 Decreto processo medico (N°3281) per cure intermedie</p>
<p>Centro residenziale per le cure palliative (Hospice)</p>	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Massa. Decreto Giunta Regione Toscana N. 3091 del 12/07/2012 <b>sostituito da Decreto n. 9600 del 3/07/2017</b> 26/03/2018 Giugno'21 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio 15/06/2021 Presentazione mediante piattaforma STAR istanza mantenimento requisiti di esercizio 01/09/2021 Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20</p> <p><b>Accreditamento:</b> 13/07/2012 Decreto N° 3091 Rinnovo accreditamento e accreditamento Hospice 24/12/2013 Decreto 5766 Rilascio accreditamento 03/07/2017 Decreto n 9600 Rinnovo accreditamento 16/10/2020 Invio alla regione toscana Attestazione requisiti processo riabilitazione di cui alla DGRT1509/2019 7/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/07/2022 Pubblicato decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646) 23/02/2023 Decreto processo medico (N°3281) per cure intermedie</p>



ambulatoriale multidisciplinare (percorso 3)	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Massa. Decreto Giunta Regione Toscana N. 3091 del 12/07/2012 <b>sostituito da Decreto n. 9600 del 3/07/2017</b> 26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 15/06/2021 Presentazione mediante piattaforma STAR istanza mantenimento requisiti di esercizio 01/09/2021 Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20</p> <p><b>Accreditamento:</b> 13/07/2012 Decreto N° 3091 Rinnovo accreditamento e accreditamento Hospice 24/12/2013 Decreto 5766 Rilascio accreditamento 03/07/2017 Decreto n 9600 Rinnovo accreditamento 07/07/2022 Pubblicato decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646) 23/02/2023 Decreto processo medico (N°3281) per cure intermedie 19/06/2020 Rilascio ampliamento accreditamento per processo ambulatoriale (Decreto n° 9088) 05/04/24 Decrete 7209 Cure domiciliari</p>
ambulatoriale di specialistica di medicina fisica e riabilitazione (percorso 2)	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Massa. Decreto Giunta Regione Toscana N. 3091 del 12/07/2012 <b>sostituito da Decreto n. 9600 del 3/07/2017</b> 26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 15/06/2021 Presentazione mediante piattaforma STAR istanza mantenimento requisiti di esercizio 01/09/2021 Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20</p> <p><b>Accreditamento:</b> 13/07/2012 Decreto N° 3091 Rinnovo accreditamento e accreditamento Hospice 24/12/2013 Decreto 5766 Rilascio accreditamento 03/07/2017 Decreto n 9600 Rinnovo accreditamento 07/07/2022 Pubblicato decreto rinnovo accreditamento IRCCS Firenze (n. 13646) 23/02/2023 Decreto processo medico (N°3281) per cure intermedie 19/06/2020 Rilascio ampliamento accreditamento</p>



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro di Riabilitazione "Don Carlo Gnocchi" Via delle Casette, 64 - 53034 Colle di Val D'Elsa (SI)	ambulatoriale multidisciplinare (percorso 3)	<b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. 15/733 del 16/01/2010 Presentata dichiarazione mantenimento a dicembre 2015. <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio 2018.</b> 04/07/2021 Presentata tramite piattaforma STAR dichiarazione mantenimento requisiti aut funz 01/09/2021 Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 <b>Accreditamento:</b> Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 16/10/2020 Trasmissione attestazione requisiti accreditamento processo riabilitazione ai sensi DGRT1509/2019. 07/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/03/2022 Rilascio decreto accreditamento Centro di Colle. Numero atto 3825
	ambulatoriale di specialista di medicina fisica e riabilitazione (percorso 2)	<b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. 15/733 del 16/01/2010 Presentata dichiarazione mantenimento a dicembre 2015. <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio 2018.</b> 04/07/2021 Presentata tramite piattaforma STAR dichiarazione mantenimento requisiti aut funz 01/09/2021 Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 <b>Accreditamento:</b> Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 16/10/2020 Trasmissione attestazione requisiti accreditamento processo riabilitazione ai sensi DGRT1509/2019. 07/09/2021 Invio per PEC alla regione adeguamento requisiti di accreditamento 07/03/2022 Rilascio decreto accreditamento Centro di Colle. Numero atto 3825

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Polo specialistico riabilitativo del levante ligure S.M. ai poveretti La Spezia Via Fontevivo, 127 19125 La Spezia.	Casa di Cura ad Indirizzo Riabilitativo e centro ambulatoriale di riabilitazione	<b>Autorizzazione al funzionamento:</b> n. 148312 del 1/12/2023 <b>Accreditamento:</b> decreto dirigenziale n. 2685 del 18.04.2024 "Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus - "Polo Riabilitativo del Levante Ligure", Via Fontevivo,127 La Spezia. Modifica dell'accreditamento istituzionale rinnovato con D.D. n. 869/2023 e integrato con D.D. 2402/2023".



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria della Pace" Via Maresciallo Caviglia, 30 - 00194 Roma</b>	Cod.56	DCA 44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017
	Servizio di diagnostica per immagini utilizzabile anche da utenti esterni	DCA 44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017
	Presidio ambulatoriale di recupero e riabilitazione funzionale di II livello aperto all'esterno	DCA 44 del 5/02/2015
	Ambulatorio di assistenza specialistica di II livello con le seguenti branche: oculistica, otorinolaringoiatria, geriatria, pneumologia, ortopedia, neurologia e medicina dello sport . Cardiologia e Odontoiatria	DCA 44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017
	Ex art.26 residenziale	DCA44 del 5/02/2015
	Ex art. 26 semiresidenziale	DCA44 del 5/02/2015
	Ex art. 26 non residenziale	DCA44 del 5/02/2015

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria alla Provvidenza" Via Casal Del Marmo, 401 - 00166 Roma</b>	Reparto ex art.26 residenziale S. Agnese	DCA 45 del 5/02/2015 Accreditamento definitivo
	Reparto ex art. 26 semiresidenziale	DCA 45 del 5/02/2015 DCA U00377 del 29/08/2017 accreditamento definitivo
	Reparto ex art. 26 non residenziale	DCA 45 del 5/02/2015 DCA U00377 del 29/08/2017 accreditamento definitivo
	Reparto ex art.26 residenziale S. Maria Goretti	DCA 45 del 5/02/2015 DCA U00377 del 29/08/2017 accreditamento definitivo Determinazione G07164 dell'11/06/2021 provvedimento autorizzativo di ulteriori 30 p.l. Deliberazione Giunta n. 725 del 13/09/2022 (Accreditamento Temporaneo)



	RSA santa Francesca Romana	DCA 45 del 5/02/2015 accreditamento definitivo
	Attività domiciliare	DCA 45 del 5/02/2015 Provvedimento autorizzativo DCA U00377 del 29/08/2017 sospensione accreditamento

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "S. Maria al Mare" – via Leucosia, 14 - 84131 Salerno	Attività ambulatoriale ex Art. 26	DCA 142 31/08/2014 accreditamento definitivo
	Attività domiciliare ex Art. 26	DCA 142 31/08/2014 accreditamento definitivo

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Polo specialistico riabilitativo Ospedale Civile "G. Criscuoli" Via Quadrivio - Sant'Angelo dei Lombardi (AV)	Degenza ordinaria cod 56: ortopedia, neurologia e cardiorespiratoria.	atto di convenzione stipulata in data 16/12/05
	Cod 75: gravi cerebrolesioni acquisite.	atto di convenzione stipulata in data 16/12/05
	Degenza ospedaliera intensiva neuromotoria Cod 56 "Recupero e Riabilitazione funzionale"	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio 2008 Determinazione Reg. 15375/2010
	Degenza ospedaliera intensiva cardiologica Cod 56 "Recupero e Riabilitazione funzionale"	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio 2008 Determinazione Reg. 15375/2010



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria ai Servi" Piazzale dei Servi, 3 - 43100 Parma</b>	Degenza ospedaliera intensiva neuromotoria Cod.56	41/86023 del 13/05/2008 Comune prot. 41434 del 12/05/2008 Determinazione Reg. 15375 del 30/12/2010
	Degenza ospedaliera estensiva neuromotoria Cod 60 "Lungodegenti"	41/86023 del 13/05/2008 Comune prot. 41434 del 12/05/2008 Determinazione Reg. 15375 del 30/12/2010
	Degenza ospedaliera intensiva cardiologica Cod. 56	41/86023 del 13/05/2008 Comune prot.41434 del 12/05/2008 Determinazione Reg. 15375/ del 30/12/2010
	Degenza extraospedaliera ex art. 26 "Istituto di riabilitazione (Ex art. 26 - L. 833/78) - residenziale	41/86023 del 13/05/2008 Comune prot. 41434 del 12/05/2008 Determinazione Reg. 3635 del 01/04/2011
	Day hospital cardiologico "Recupero e Riabilitazione funzionale"	41/86023 del 13/05/2008 Comune prot. 41434 del 12/05/2008 Determinazione Reg. 15375/ del 30/12/2010
	Poliambulatorio e specialistica ambulatoriale	41/86023 del 2008 Comune prot. 41434 del 12/05/2008 10179 del 17/01/2024 Comune prot. 2469 del 11/01/2024 Determinazione Reg. 1775 del 21/02/2011
	Centro Ambulatoriale e domiciliare di Riabilitazione (CAR)	41/86023 del 13/05/2008 Comune prot. 41434 del 12/05/2008 Determinazione Reg. 1775 del 21/02/2011
	Servizio di Radiologia	41/86023 del 2008 Comune prot. 41434 del 12/05/2008 Determinazione Reg. 1775 del 21/02/2011
<b>Casa della Salute</b>	Centro Territoriale per la Prevenzione Cardiovascolare Primaria e Secondaria	147054 del 13/08/2015 Comune prot. 57525 del 22.07.2015 Determinazione Reg. 7809/2018





<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro Egidio Bignamini" Via G. Matteotti, 56 - 60015 Falconara Marittima (AN)</b>	Regime residenziale: Riabilitazione extraospedaliera intensiva - RD1	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20
	Regime residenziale: Unità Speciale per Disabilità Gravi in Età Evolutiva - RD1-USR	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 94 del 05/12/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20
	Regime residenziale: Riabilitazione extraospedaliera estensiva - RD2	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20
	Semiresidenza extraospedaliera estensiva -SR-Dis1	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Ambulatorio Falconara</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione e assistenza specialistica ambulatoriale e medica in regime di poliambulatorio – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Autorizzazione all'esercizio dell'attività ampliamento N. 133 del 7.12.2017 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 116 del 29.07.2015 Decreto di Accreditamento N.61 del 21.02.19
<b>Ambulatorio Ancona Via Rismondo</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 166485 del 28/09/2023 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Ancona-via Rismondo n. 301 del 5.11.19
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 166485 del 28/09/2023 Decreto di Accreditamento N.167 del 1.06.18
<b>Ambulatorio Ancona via Brecce Bianche</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 166463 del 28/09/2023 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Ancona-via Brecce Bianche n. 290 del 25.10.19
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 166463 del 28/09/2023 Decreto di Accreditamento N. 165 del 1.06.18



<b>Ambulatorio Ancona Torrette</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 166524 del 28/09/2023 Decreto di Accredimento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Ancona-Torrette n. 295 del 29.10.19
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 166524 del 28/09/2023 Decreto di Accredimento N. 185 del 7.06.18
<b>Ambulatorio Osimo</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOLCAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 02/2023 del 17/03/2023 Decreto di Accredimento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Osimo n. 223 del 27/06/18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 02/2023 del 17/03/2023 Decreto di Accredimento N. 286 del 14.10.19
<b>Ambulatorio Camerano</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. prot. 1908/2023 del 18/05/2023 Decreto di Accredimento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Camerano n. 277 del 2.10.19
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. prot. 1908/2023 del 18/05/2023 Decreto di Accredimento N. 351/ACR del 05/02/2018
<b>Ambulatorio Fano</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 979 del 12/04/2023 Decreto di Accredimento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Fano n. 366 del 18/12/18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 2030 del 11.07.2023 Decreto di Accredimento N. 320 del 25.11.2019
<b>Ambulatorio Senigallia</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOLCAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 6530 del 25/12/2001 Decreto di Accredimento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Senigallia n. 225 del 27/06/18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 372 del 16/04/2015 Decreto di Accredimento N. 250 del 16/07/18



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "M. Gala" - Fondazione Don Carlo Gnocchi" Contrada Gala - 85011 - Acerenza (PZ)</b>	Degenza Riabilitazione Intensiva (cod. 56)	DGR 1884/2005 Autorizzazione all'esercizio ed accreditamento provvisorio DGR 513/2007 DGR 1228/2007 Del. ASP n. 448 del 14/05/2009 Convenzione tra FDG e Az. Osp. Sanitaria San carlo
	Degenza Riabilitazione Estensiva (cod.60)	DGR 1884/2005 - DGR 513/2007 - DGR 1228/2007 - Del. ASP n. 448 del 14/05/2009
	Degenza diurna (DH cod. 56)	DGR 1884/2005 - DGR 513/2007 -DGR 1228/2007 - Del. ASP n. 448 del 14/05/2009
	Attività ambulatoriale ex Art. 25	DGR 1884/2005 - DGR 513/2007 - DGR 1228/2007 - Del. ASP n. 448 del 14/05/2009
	Attività ambulatoriale ex Art. 26	DGR 1884/2005 - DGR 513/2007 - DGR 1228/2007 - Del. ASP n. 448 del 14/05/2009

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Polo specialistico riabilitativo Ospedale Civile Via delle Matine - Tricarico (MT)</b>	Degenza Riabilitazione Intensiva (cod. 56)	Del. ASL 4 di Matera n. 714/2004 DGR n. 1678/2004 DGR 1228/2007 Del. ASM n. 1237/2008 Convenzione per la gestione in concorso nella configurazione definitiva delle attività riabilitative del Presidio Ospedaliero di Tricarico e della RSA DGR 654 del 06.08.21 Rinnovo convenzione Delibera ASM n. 842 DEL 30.12.21 Presa d'atto della DGR 654 del 06.08.21 in tema di rapporto convenzionale dell'ASM con la FDG DGR 801/2009 Autorizzazione esercizio e accreditamento provvisorio
	Degenza Riabilitazione Estensiva (cod.60)	DGR 801/2009 - DGR 1228/2007 - Del. ASL 4 Matera 714/2004 - DGR n. 1678/2004 - Del. ASM 1237/2008
	Degenza diurna (DH cod. 56)	DGR 801/2009 - DGR 1228/2007 - Del. ASL 4 Matera 714/2004 - DGR n. 1678/2004 - Del. ASM 1237/2008



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Polo specialistico riabilitativo Ospedale Civile Via delle Matine - Tricarico (MT)</b>	RSA	DGR 801/2009 Autorizzazione esercizio e accreditamento provvisorio Del. ASM n. 1237/2008 Convenzione per la gestione in concorso nella configurazione definitiva delle attività riabilitative del Presidio Ospedaliero di Tricarico e della RSA DGR 654 del 06.08.21 Rinnovo convenzione Delibera ASM n. 842 DEL 30.12.21 Presa d'atto della DGR 654 del 06.08.21 in tema di rapporto convenzionale dell'ASM con la FDG Delibera ASM n.838 del 16/07/2014; Delibera ASM N.1192 del 14/10/2016 DGR n. 312/2019 - Del. ASM 699/2019
	Attività ambulatoriale ex Art. 25	DGR 1228 DEL 10/09/2007
	Attività ambulatoriale ex Art. 26	DGR 1228 DEL 10/09/2007
	Attività domiciliare ex Art. 26	Autorizzazione U.V.B.R. Asm del 30/11/2012 (Autorizzazione legata ad un solo caso specifico) + autorizzazione U.V.B.R. ASM del 09.05.2018 prot. N. 27410

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Presidio Sanitario Ausiliatrice - Viale Settimio Severo 65 10133 Torino</b>	Degenza riabilitativa 3° livello 21 posti letto per attività di recupero e rieducazione funzionale ad alta specializzazione (cod.75)	Autorizzazione ASL Città di Torino n. 1462 del 16/11/2017 Accreditamento: DD n° 238 del 11/04/2018
	Degenza riabilitativa 2° livello 45 posti letto per la funzione di riabilitazione intensiva (cod. 56)	Autorizzazione ASL Città di Torino n. 1462 del 16/11/2017 Accreditamento: DD n° 238 del 11/04/2018
	Attività ambulatoriale riabilitativa di recupero e rieducazione funzionale di 1 livello (cod.56, fascia A)	Autorizzazione ASL Città di Torino n. 1462 del 16/11/2017 Accreditamento: DD n° 238 del 11/04/2018
	Attività ambulatoriale di Neurologia (cod. 32)	Autorizzazione n. 131/16 del 5/12/2017 Comune di Torino Accreditamento DD n° 238 del 11/04/2018
	Diagnostica per immagini 1° livello (cod 69)	Autorizzazione n. 131/16 del 5/12/2017 Comune di Torino Accreditamento DD n° 238 del 11/04/2018
	Trattamenti riabilitativi ambulatoriali e domiciliari ex art 26	Conferma autorizzazione DGR 14-1530 del 5 dicembre 2000 Accreditamento DD n° 238 del 11/04/2018



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Poliambulatorio Don Gnocchi via A. Peyron 42 Torino</b>	Attività ambulatoriale riabilitativa di recupero e rieducazione funzionale di 1 livello (cod.56, fascia A)	Autorizzazione Ministero della Sanità n 9277 del 27/03/2002 Accreditamento D.G.R. n. 60-8967 del 07/04/2003
	Diagnostica per immagini 1° livello (cod 69)	Accreditamento D.G.R. n. 60-8967 del 07/04/2003
<b>Ambulatorio Fortino strada del Fortino 34A Torino</b>	Attività ambulatoriale riabilitativa di recupero e rieducazione funzionale di 1 livello (cod.56, fascia A) Attività ambulatoriale riabilitativa ex art 26	Autorizzazione DD n. 1170 del 2/08/2021 Accreditamento DD n. 422 del 15/03/2022