

## 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
	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>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
	Assistenza Domiciliare Integrata	

<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/LodiVecchio/Casalpusterle ngo)</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 ASLI Como n.84 del 20/12/2015
	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

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "Peppino Vismara" Via dei Missaglia 117 Peppino Vismara	Centro Diurno per Disabili (CDD)	DGR n. 3053 del 01/08/2006
	Comunità Socio Sanitaria (CSS)	DGR n. 20580 del 11/02/2005 Ampliamento SCIA prot. N. 47848/17 del 16/06/17
	Riabilitazione Ambulatoriale	DGR n. 513 del 22/09/2010

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "S. Maria alle Fonti" Via Mangiagalli, 52 - 27052 Salice Terme (PV)	Ambulatorio di specialistica ambulatoriale	D.G.R. n. VII/2029 del 13.11.2000
	Cure Intermedie (ex Riabilitazione Specialistica)	D.G.R. 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

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "S. Maria al Monte" - Via Nizza, 6 - 21046 Malnate (VA)	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°333 18/01/95; DGR. n° 514 del 22/09/2010

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "Ronconi-Villa" Viale Piave, 12 - 20038 Seregno (MB)	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	D.R.G. VIII/10674 02/12/2009
	riabilitazione di mantenimento (RDM)	D.G.R. IX/3086 del 07/03/2012

<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; decreto 7795 del 25/09/2015
--	--	--

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro "Carlo Girola" Via C. Girola 30 - 20162 Milano</b>	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) con Nucleo Alzheimer	Disp Amm. Provinciale n 3 del 09/01/2003 RG n 53/03 Del ASL 3059 del 01/08/2006 ASL 2392 del 20/12/2007 DGR n 3926 del 27/12/2006 Decreto 6250 del 23/07/2015
	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
<b>Centro E. Spalenza Largo Paolo VI - 25038 Rovato (BS)</b>	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 22/11/201
	Attività di Cure Subacute	Decreto ASL di Brescia n. 3 prot. n. 4391/2012 del 12/01/2012
	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	Delibera Asl di Brescia n. 593 del 02/10/2007
	Assistenza Domiciliare Integrata	DDG n. 8401 del 27/09/2012
	Assistenza Domiciliare Integrata - Cure Palliative	DDG n. 8401 del 27/09/2013

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro Hospice "S. Maria delle Grazie" - Via Montecassino, 8 - 20052 Monza</b>	Assistenza domiciliare Integrata	Prov. Reg.n° 8401 27/09/2012 – Delib. ATS Brianza n° 525 20/09/2017
	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

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<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

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>"Istituto Palazzolo" - Via Don L. Palazzolo, 21 - 20149 Milano</b>	RSA	Deliberazione n. 443 del 28/03/2012 Deliberazione 1635 del 12/12/2012
	Hospice	Deliberazione n. 1635 del 12/12/2012 Deliberazione n. 1117 del 24/08/2017
	RSA - Nucleo Alzheimer	DDG 10285 del 15/11/2012
	Assistenza Domiciliare Integrata (accreditamento Monza)	Deliberazione N. 2565 del 21/12/2007
	Centro Diurno Integrato (CDI)	Deliberazione N. 778 del 29/06/2011
	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	Deliberazione N. 1481 del 10/09/2010
	Cure Intermedie ex RGG	Deliberazione n. 1467 del 09/09/2010
	CASA DI CURA* Poliambulatorio 1	Deliberazione n. 1564 del 01/01/2010
	Diagnostica per immagini	Deliberazione n. 49154 del 17/03/2000
	UO Riabilitazione Specialistica (Casa di Cura)	Preso d'atto Assetto Organizzativo Casa di Cura Beato Palazzolo – prot. H1.2009.0043242
	UO Poliambulatorio 2 (Casa di Cura)	Deliberazione n° 1592
	MAC (Casa di Cura) 4 posti tecnici	Nota regionale H1.2011.0037047 del 20/12/2011
	UO Medicina (Casa di Cura)	Nota regionale G1.2016.0007933 del 03/03/2016
UO Cure Sub Acute (Casa di Cura)	Deliberazione n. 1323 del 14/10/2011 Attivazione di p.l. tecnici per Cure S. A. Deliberazione n° 1323	

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro di Riabilitazione -IRCCS don Carlo Gnocchi</b> <b>Via di Scandicci, 269 50143</b> <b>Firenze</b>	Riabilitazione intensiva multidisciplinare extraospedaliera ex art.26	Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio
	Riabilitazione intensiva ospedaliera cod 56 per acuti	Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio
	Unità per le gravi cerebro lesioni acquisite cod 75	Aut. n. 3792 del 5/04/2012 Comune di Firenze Decreto compatibilità Regione Toscana 7197/2017 Aut. 2016/DD 8862 del 30/11/16 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio
	Unità per le gravi disabilità dell'età evolutiva (NEW)	Decreto compatibilità Regione Toscana 7198/2017. <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b>
	Ambulatoriale multidisciplinare (percorso 3)	Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 sostituito da <b>Decreto 8333 del 14/06/2017</b> <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b>
	Ambulatoriale di specialistica di medicina fisica e riabilitazione (percorso 2)	Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 sostituito da <b>Decreto 8333 del 14/06/2017</b> <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b>
	Diagnostica per immagini (radiologia ed ecografia)	Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 sostituito da <b>Decreto 8333 del 14/06/2017</b> <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b>

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "S. Maria alla Pineta" Via Don Carlo Gnocchi, 24 - 54037 Marina di Massa (MS)	Riabilitazione intensiva multidisciplinare extraospedaliera ex art.26	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>
	Riabilitazione intensiva ospedaliera multidisciplinare cod 56 per acuti	Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Massa 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
	Centro residenziale per le cure palliative (Hospice)	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
	ambulatoriale multidisciplinare (percorso 3)	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
	ambulatoriale di specialistica di medicina fisica e riabilitazione (percorso 2)	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

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)	Aut. 15/733 del 16/01/2010 <b>Decreto n. 5105 del 21/04/2017</b> (sostituisce il Decreto Giunta Regione Toscana N.3761 del 20/08/2012) Presentata dichiarazione mantenimento a dicembre 2015. <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio 2018.</b>
	ambulatoriale di specialistica di medicina fisica e riabilitazione (percorso 2)	Aut. 15/733 del 16/01/2010 Presentata dichiarazione mantenimento a dicembre 2015. <b>Decreto n. 5105 del 21/04/2017</b> (sostituisce il Decreto Giunta Regione Toscana N.3761 del 20/08/2012) <b>26/03/2018 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio 2018</b>



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Polo specialistico riabilitativo del levante ligure S.M. ai poveretti</b> <b>La Spezia Via Fontevivo, 127</b> <b>19125 La Spezia.</b>	Casa di Cura ad Indirizzo Riabilitativo	N.20376 del 3/03/2015 e N. 92864 del 1/09/2017. <b>4/06/2018 Presentata per PEC dichiarazione adeguamento requisiti</b> Deliberazione N. 663 dell'8 maggio 2015 13/02/2018 <b>Presentata istanza mantenimento requisiti accreditamento 2018</b>

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro "S. Maria della Pace" Via</b> <b>Maresciallo Caviglia, 30 - 00194</b> <b>Roma</b>	cod. 56	Deliberazione 354 del 15/02/2000; Deliberazione 1914 del 4/8/2000; Deliberazione 1754 del 23/11/2001; DCA44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017
	attività extraospedaliera ex art. 26 residenziale	Deliberazione 2951/2000; Decreto 736/96; Decreto 61/95; Decreto 166/2001 Decreto 18/2011 (che dava la possibilità di attivare altri 10 p.l. di riconversione); DCA44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017
	attività extraospedaliera ex art. 26 semi residenziale	Decreto 61/95 Decreto 736/96 Deliberazione 2951/2000; Decreto 166/2001 DCA44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017
	attività extraospedaliera ex art. 26 ambulatoriale	Decreto 736/96; Decreto 61/95; Decreto 166/2000 Deliberazione 2951/2000; DCA 44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017_
	Diagnostica per immagini (annessa alla casa di cura cod.56)	Deliberazione 354 del 15/02/2000; Deliberazione 1754 del 23/11/2001; DCA44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017_
	Poliambulatorio	Deliberazione 1754 del 23/11/2001; DCA44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017_
	Fisioterapia	Deliberazione 354 del 15/02/2000; Deliberazione 1754 del 23/11/2001; DCA44 del 5/02/2015 DCA N. U00145 del 21-4-2017_

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria alla Provvidenza"</b> <b>Via Casal Del Marmo, 401 - 00166 Roma</b>	RSA "Santa Francesca Romana"	Deliberazione 783/2003; DCA 107/2010; DCA 26/2010; DCA 45 del 5/02/2015
	Attività extraospedaliera ex art 26 residenziale "Sant'Agnese"	Deliberazione 783/2003; DCA 45 del 5/02/2015
	Attività extraospedaliera ex art 26 semi residenziale "Sant'Agnese"	Deliberazione 783/2003; DCA 45 del 5/02/2015 DCA_U00377_29_08_2017 accreditamento definitivo
	Attività extraospedaliera ex art 26 ambulatoriale	Deliberazione 783/2003; DCA 45 del 5/02/2015 DCA_U00377_29/08/2017 accreditamento definitivo
	Attività extraospedaliera ex art 26 residenziale "Santa Maria Goretti"	Deliberazione 783/2003; DCA 45 del 5/02/2015 DCA_U00377_29/08/2017 accreditamento definitivo
	Attività extraospedaliera ex art. 26 -Attività domiciliare	DCA_U0037729/08/2017 accreditamento sospeso

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria al Mare" - Via Leucosia, 14 - 84131 Salerno</b>	Attività ambulatoriale ex Art. 26	DGR 3958/2001; DGR392/2006DCA 142 31/08/2014
	Attività domiciliare ex Art. 26	DGR 3958/2001; DGR392/2006DCA 142 31/08/2014
<b>Polo specialistico riabilitativo Ospedale Civile "G. Criscuoli"</b> <b>Via Quadrivio - Sant'Angelo dei Lombardi (AV)</b>	Degenza ordinaria cod 56: ortopedia, neurologia e cardiorespiratoria.	atto di convenzione stipulata in data 16/12/05
	Cod 75: gravi celebrosioni acquisite.	atto di convenzione stipulata in data 16/12/05

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali Autorizzazione
<b>Centro "S. Maria ai Servi"</b> <b>Piazzale dei Servi, 3 - 43100</b> <b>Parma</b>	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
	Degenza ospedaliera estensiva neuromotoria Cod 60 "Lungodegenti"	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio Determinazione Reg. 15375/2010
	Degenza extraospedaliera ex art. 26 "Istituto di riabilitazione (Ex art. 26 - L. 833/78) - residenziale	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio Determinazione Reg. 3635/2011
	Day hospital cardiologico "Recupero e Riabilitazione funzionale"	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio 2008 Determinazione Reg. 15375/2010
	Poliambulatorio e specialistica ambulatoriale	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio 2008 Determinazione Reg. 1775/2011
	Centro Ambulatoriale e domiciliare di Riabilitazione (CAR)	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio Determinazione Reg. 1775/2011
	Servizio di Radiologia	41/86023 del 2008 Comune prot. 0041434 del 15 maggio 2008 Determinazione Reg. 1775/2011

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro Egidio Bignamini"</b> <b>Via G. Matteotti, 56 - 60015</b> <b>Falconara Marittima (AN)</b>	Riabilitazione extraospedaliera intensiva- ex art.26	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 151 del 30.05.17
	Unità Speciale per Disabilità Gravi in Età Evolutiva-ex art.26	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 94 del 05/12/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 151 del 30.05.17
	Riabilitazione extraospedaliera estensiva-ex art.26	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 151 del 30.05.17
	Semidegenza extraospedaliera estensiva-ex art.26	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 151 del 30.05.17
<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 <b>ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011 Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 151 del 30.05.17 Autorizz.esercizio dell'attività ampliamento N. 133 del 7.12.2017 Decreto Accr ampliamento n 133 del 14.08.18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA_</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 116 del 29.07.2015 Decreto di Accreditamento N.88/ACR del 07/03/2016 inviata domanda rinnovo a settembre 2017
<b>Ambulatorio Ancona Via Rismondo</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione <b>-ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 185 del 7/11/2003 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Ancona-via Rismondo n. 413 del 27.10.16 verbale ASUR per rinnovo annuale il 25.01.18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA_ A</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 76575 del 14/10/2014 Decreto di Accreditamento N.167 del 1.06.18 Visita Asur per rinnovo annuale il 25.01.18
<b>Ambulatorio Ancona via Breccie Bianche</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione <b>-ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 14257 del 22/01/2003 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Ancona-via Breccie Bianche n. 26 del 25.01.17 Visita Asur per rinnovo annuale il 25.01.18

	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA_ E</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 76540 del 14/10/2014 Decreto di Accreditamento N. 165 del 1.06.18 Visita Asur per rinnovo annuale il 25.01.18
<b>Ambulatorio Ancona Torrette</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione <b>-ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 34139 del 11/04/2007 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Ancona-Torrette n. 402 del 25.10.16 Visita Asur per rinnovo annuale il 25.01.18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA_</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 76579 del 14/10/2014 Decreto di Accreditamento N. 185 del 7.06.18 Visita Asur per rinnovo annuale il 25.01.18
<b>Ambulatorio Osimo</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione <b>-ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 10/37505 del 15/12/2005 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Osimo n. 249 del 16/06/2015 inviata domanda rinnovo a dicembre 2017
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA_</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 11 del 28/11/2015 Decreto di Accreditamento N. 367/ACR del 12.10.16 inviata domanda rinnovo a dicembre 2017
<b>Ambulatorio Camerano</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione <b>-ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 204 del 05/12/2002 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Camerano n. 371 del 12.10.16 inviata domanda rinnovo a dicembre 2017
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA_</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 3 del 18.6.2015 Decreto di Accreditamento N. 413/ACR del 16/11/2015 inviata domanda rinnovo a dicembre 2017
<b>Ambulatorio Fano-</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione <b>ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 693/C del 19/09/2002- Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Fano n. 47/ACR del 03/02/2016 (visita 15.12.15) inviata domanda rinnovo a dicembre 2017

	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 841 del 20.04.2016 Decreto di Accreditamento N. 410/ACR del 25.10.16 inviata domanda rinnovo a dicembre 2017
<b>Ambulatorio Senigallia</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione <b>-ex art.26</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 6530 del 25/12/2001 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Senigallia n. 330 del 29/12/14-visita rinnovo il 6.06.18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di <b>DSA_</b>	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 372 del 16/04/2015 Decreto di Accreditamento N. 299/ACR del 06/08/2015 inviata domanda rinnovo a dicembre 2017

<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 DGR 513/2007
	Degenza Riabilitazione Estensiva (cod.60)	DGR 1884/2005 DGR 513/2007
	Degenza diurna (DH cod. 56)	DGR 1884/2005 DGR 513/2007
	Attività ambulatoriale ex Art. 25	DGR 1884/2005
	Attività ambulatoriale ex Art. 26	DGR 1884/2005
<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)	DGR 801/2009
	Degenza Riabilitazione Estensiva (cod.60)	DGR 801/2009
	Degenza diurna (DH cod. 56)	DGR 801/2009
	RSA	DGR 801/2009 Delibera ASM n.838 del 16/07/2014; Delibera ASM N.1192 del 14/10/2016

	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

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<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)	ASL Città di Torino n. 1462/GI.04/2017 del 16/11/2017 Determinazione Regionale n° 238 del 11/04/2018
	Degenza riabilitativa 2° livello 45 posti letto per la funzione di riabilitazione (cod. 56)	ASL Città di Torino n. 1462/GI.04/2017 del 16/11/2017 Determinazione n° 238 del 11/04/2018
	Attività ambulatoriale riabilitativa di recupero e rieducazione funzionale di 1 livello (cod.56, fascia A)	ASL Città di Torino n. 1462/GI.04/2017 del 16/11/2017 Determinazione n° 238 del 11/04/2018
	Attività ambulatoriale di Neurologia	Autorizzazione n. 131/16 del 5/12/2017 Comune di Torino Determinazione n° 238 del 11/04/2018
	Diagnostica per immagini 1° livello	Autorizzazione n. 131/16 del 5/12/2017 Comune di Torino Determinazione n° 238 del 11/04/2018
	ex art 26 trattamenti riabilitativi ambulatoriali	Accreditamento provvisorio non rinnovato DGR 43-23753 del 29 dicembre 1997 Conferma autorizzazione DGR 14-1530 del 5 dicembre 2000
	ex art. 26 trattamenti domiciliari	Accreditamento provvisorio non rinnovato DGR 43-23753 del 29 dicembre 1997 Conferma autorizzazione DGR 14-1530 del 5 dicembre 2000
<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)	Accreditamento D.G.R. n. 60-8967 del 07/04/2003 Determinazione n° 238 del 11/04/2018
	Diagnostica per immagini 1° livello	Accreditamento D.G.R. n. 60-8967 del 07/04/2003 Determinazione n° 238 del 11/04/2018
<b>Ambulatorio Don Gnocchi via Livorno 60 - Torino</b>	ex art. 26 trattamenti ambulatoriali via Livorno	Accreditamento D.G.R. n. 60-8967 del 07/04/2003