

## 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. 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 23/03/2012DGR n° 13633 del 14/07/2003
	Cure Intermedie (ex Riabilitazione Generale e Geriatrica)	Delibera ASL Varese n°561 28/07/2010DGR 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

<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).
	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

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

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<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 22/11/2011
	Riabilitazione Ambulatoriale e Domiciliare	Delibera Asl di Brescia n. 593 del 02/10/2007
Assistenza Domiciliare Integrata	DGR XII/29 del 23/03/2023	



<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 (ambulatorio Melzo, Segrate, San Giuliano Milanese, San Donato Milanese)</b>	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



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

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	<b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del 12/06/2012 26/03/2018, 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) Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 e trasmissione elenco del personale <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) 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)



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
	Riabilitazione intensiva ospedaliera cod 56 per acuti	<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 26/03/2018, Giugno'21 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 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) Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 e trasmissione elenco del personale</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) 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>
	Unità per le gravi cerebro lesioni acquisite cod 75	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> 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 Giugno'21 Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 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) Invio tramite piattaforma STAR adeguamento nuovi requisiti come da DPGR 90/R del 16/09/20 e trasmissione elenco del personale 14/06/2017 Rinnovo 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>
	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 istanzamantenimento 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> 14/06/2017 Accreditamento rilasciato da regione Toscana (decreto n. 8333)</p>



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
		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)
	Ambulatoriale multidisciplinare (percorso 3)	<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>Decreto 8333 del 14/06/2017</b> <b>26/03/2018</b> Giugno '21 <b>Presentata istanza mantenimento requisiti di esercizio</b> Presentata ad ottobre '20 dichiarazione mantenimento requisiti di accreditamento istituzionale – Attestazione requisiti DGRT 1509/2019 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> <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) 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)

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Centro di Riabilitazione -IRCCS don Carlo Gnocchi</b> Via di Scandicci, 269 50143Firenze	Ambulatoriale di specialistica di medicina fisica e riabilitazione (percorso 2)	<b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. n. 6655 del 03/08/2011 Comune di Firenze Decreto Regione Toscana N. 2723 del12/06/2012 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> <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)





Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
	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 – 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 25/01/2023: decreto compatibilità trasformazione 30 p.l.ex 26 in 30 p.l. cure intermedie 08/02/2023 Presentata istanza autorizzazione al funzionamento tramite piattaforma STAR (IDENTIFICATIVO PRATICA: 04793650583-08022023-1152)</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>



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
	Riabilitazione intensiva ospedaliera multidisciplinare cod 56 per acuti	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Masa ed Aut 21475 del 6/12/2013Decreto 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>
	Centro residenziale per le cure palliative (Hospice)	<p><b>Autorizzazione al funzionamento:</b> Aut. N.21042 del 28/12/2012 Comune di Massa. Decreto Giunta Regione Toscana N. 3091del 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>



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
	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. 3091del 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 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 19/06/2020 Rilascio ampliamento accreditamento per processo ambulatoriale (Decreto n° 9088)</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. 3091del 12/07/2012 <b>sostituito da Decreto n. 9600 del 3/07/2017</b> 26/03/2018 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 19/06/2020 Rilascio ampliamento accreditamento per processo ambulatoriale (Decreto n° 9088)</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 specialistica 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.20376 del 3/03/2015 N16989 del 15/02/2017 N.89181 del 21/08/2017 (sostituisce N16989 del 15/02/2017) N. 92864 del 1/09/2017 (modifica n.20376 del 3/3/2015 ed annulla n16989 del 15/02/2017 e la N.89181 del 21/08/2017) N.76904 del 25/06/2022 autorizzazione definitiva



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
		N 97216 del 17/08/2022 sostituisce la N.76904 del 25/06/2022  <b>Accreditamento:</b> Deliberazione N. 663 dell'8 Maggio 2015 (da questo punto in poi fatta, ogni anno entro il 10 gennaio dichiarazione mantenimento requisiti) Presentata istanza mantenimento requisiti accreditamento 2018, 2019, 2020, 2021 12/02/2018 Presentata istanza rinnovo accreditamento 13/02/2023 Atto n. 869 11/04/2023 Atto 2402 che integra atto 896 del 13/02/2023

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "S. Maria della Pace" Via Maresciallo Caviglia, 30 - 00194 Roma	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	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

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
Centro "S. Maria alla Provvidenza"	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



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Via Casal Del Marmo, 401 - 00166 Roma</b>	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
	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

<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	DCA 142 31/08/2014 accreditamento definitivo
	Attività domiciliare ex Art. 26	DCA 142 31/08/2014 accreditamento definitivo

<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Polo specialistico riabilitativo Ospedale Civile "G. Criscuoli" 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 cerebrolesioni acquisite.	atto di convenzione stipulata in data 16/12/05

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



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Centro "S. Maria ai Servi"</b> <b>Piazzale dei Servi, 3 - 43100</b> <b>Parma</b>	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
<b>Casa della Salute</b>	Centro Territoriale per la Prevenzione Cardiovascolare Primaria e Secondaria	147054 del 2015 Comune prot. 0057525 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 - 60015Falconara Marittima (AN)</b>	Regime residenziale: Riabilitazione extraospedaliera intensiva	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20
	Regime residenziale: Unità Speciale per Disabilità Gravi in Età Evolutiva	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 94 del 05/12/2011Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20
	Regime residenziale: Riabilitazione extraospedaliera estensiva	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011Decreto di Accreditamento Istituzionale Degenze e attività ambulatoriale n. 30 del 19.02.20
	Semiresidenza extraospedaliera estensiva	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 89 del 14/03/2011Decreto 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. 185 del 7/11/2003 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centri 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. 76575 del 14/10/2014 Decreto di Accreditamento N.167 del 1.06.18
<b>Ambulatorio Ancona via Brezze Bianche</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 14257 del 22/01/2003 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centri di Ancona-via Brezze Bianche n. 290 del 25.10.19
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 76540 del 14/10/2014 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. 34139 del 11/04/2007 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centri 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. 76579 del 14/10/2014 Decreto di Accreditamento N. 185 del 7.06.18
<b>Ambulatorio Osimo</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 02/2023 del 17/03/2023 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centri 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 Accreditamento N. 286 del 14.10.19
	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 Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centro di Camerano n. 227 del 2.10.19





<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>Ambulatorio Camerano</b>	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per ladiagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. prot. 1908/2023 del 18/05/2023 Decreto di Accreditamento 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 Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centrodri Fano n. 366 del 18/12/18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 841 del 20.04.2016 Decreto di Accreditamento N. 320 del 25.11.2019
<b>Ambulatorio Senigallia</b>	Presidio Ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale e Centro Ambulatoriale di Riabilitazione – APOL-CAR-ARRF	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 6530 del 25/12/2001 Decreto di Accreditamento istituzionale attività ambulatoriale Centrodri Senigallia n. 225 27/06/18
	Struttura di assistenza specialistica ambulatoriale per ladiagnosi di DSA	Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria n. 372 del 16/04/2015 Decreto di Accreditamento 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</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



Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Ospedale Civile Via delle Matine -Tricarico (MT)</b>		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

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

Centro	Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)	Atti ufficiali
<b>Presidio Sanitario Ausiliatrice -Viale Settimio Severo 65</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 (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



<b>Centro</b>	<b>Unità d'offerta (denominazione ufficiale in accreditamento)</b>	<b>Atti ufficiali</b>
<b>10133 Torino</b>	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>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 ed 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