

Allegato n. 1

**ELENCO STRUTTURE PRIVATE AMBULATORIALI TERRITORIALI
ACCREDITATE**

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO THUJA	PIACENZA	PC	PIACENZA
POLIAMBULATORIO ORIVATO SILVA SILVIO	FIORENZUOLA D'ARDA PC	PC	PIACENZA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO SPRINT E SALUTE	CASTEL SAN GIOVANNI PC	PC	PIACENZA
POLIAMBULATORIO PRIVATO KINESIS	PIACENZA	PC	PIACENZA
AMBULATORIO PRIVATO DI FISIOCHINESITERAPIA CENTRO SPRINT E SALUTE	PIACENZA	PC	PIACENZA
POLIAMBULATORIO PRIVATO FISIOMED	PIACENZA	PC	PIACENZA
POLIAMBULATORIO PRIVATO MEDICAL THERMAE	FORNOVO DI TARO PR	PR	PARMA
CENTRO EMILIANO RICERCHE BIOMEDICHE CERB PROF. TARDINI	PARMA	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO/LABORATORIO DI ANALISI CHECK UP	SALSOMAGGIORE TERME PR	PR	PARMA
LABORATORIO DI ANALISI FLEMING	NOCETO PR	PR	PARMA
LABORATORIO DI ANALISI - POLIAMBULATORIO REDI	TRAVERSETOLO PR	PR	PARMA
STUDIO FISIOKINESITERAPICO RIGHELLI ENRICO	TRAVERSETOLO PR	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO PRIVATO M.F.R. CENTRO EMILIANO	PARMA	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO PRIVATO MA.BA.	PARMA	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO CENTRO FISIOTERAPICO MARIA LUIGIA	PARMA	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO PRIVATO STUDIO MEDICO DI FISIOKINESITERAPIA DOTT. LECCE E APE	LANGHIRANO PR	PR	PARMA

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
POLIAMBULATORIO PRIVATO MEDICAL THERMAE	S. ANDREA BAGNI DI MEDESANO PR	PR	PARMA
STUDIO PROFESSIONALE DI OTORINOLARINGOIATRIA STUDIO ASSOCIATO DOTT. BANCHINI STEFANO E DOTT. BANCHINI LUCA	PARMA	PR	PARMA
LABORATORIO ANALISI SAN LUIGI (1)	RAMIOLA DI MEDESANO PR	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO PRIVATO DALLA ROSA PRATI (1)	PARMA	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO PRIVATO DIALCENTER (1)	FORNOVO DI TARO PR	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO MATER GRATIA (1)	BARDI PR	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO PRIVATO DIALPOINT (1)	TRAVERSETOLO PR	PR	PARMA
LABORATORIO MICRON	REGGIO EMILIA	RE	REGGIO EMILIA
LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO CLINICHE SANT'ILARIO	SANT'ILARIO D'ENZA RE	RE	REGGIO EMILIA
LABORATORIO RICERCHE CLINICHE DOTT. MARCO UGOLETTI	REGGIO EMILIA	RE	REGGIO EMILIA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO DI TERAPIA RIABILITATIVA CTR	REGGIO EMILIA	RE	REGGIO EMILIA
POLIAMBULATORIO PRIVATO MEDICAL CENTER	REGGIO EMILIA	RE	REGGIO EMILIA
PRESIDIO SANITARIO PRIVATO AMBULATORIALE DI FISIOKINESITERAPIA E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE E MEDICINA DELLO SPORT	SANT'ILARIO D'ENZA RE	RE	REGGIO EMILIA
AMBULATORIO CENTRO TERAPIA FISICA	CAVRIAGO RE	RE	REGGIO EMILIA
STRUTTURA SANITARIA PER PUNTO PRELIEVI - LABORATORIO MICRON	NOVELLARA RE	RE	REGGIO EMILIA
LABORATORIO MICRON - PUNTO PRELIEVI	RUBIERA RE	RE	REGGIO EMILIA

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE S. ILARIO - PUNTO PRELIEVI	MONTECCHIO EMILIA RE	RE	REGGIO EMILIA
C.A.M. CENTRO ANALISI MODENESE	MODENA	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO MICRON	MODENA	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO MODENA MEDICA	MODENA	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO HESPERIA DIAGNOSTIC CENTER CARPI	CARPI MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO ALFA	MODENA	MO	MODENA
LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO CLINICHE - POLIAMBULATORIO TEST	MODENA	MO	MODENA
LABORATORIO - POLIAMBULATORIO TEST	FORMIGINE MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO FISIO- MEDICAL	FORMIGINE MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO FISIO- MEDICAL	SASSUOLO MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO BIOS	FORMIGINE MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO TERME DELLA SALVAROLA	SASSUOLO MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO B.C.P.	MARANELLO MO	MO	MODENA
LABORATORIO DI ANALISI E POLIAMBULATORIO PRIVATO DNA DI SASSUOLO (MO) E DNA PUNTO PRELIEVI DI MARANELLO (MO)	SASSUOLO MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO GAMMA - LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE	CARPI MO	MO	MODENA
LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE - POLIAMBULATORIO CROMATON	VIGNOLA MO	MO	MODENA
CHECK-UP CENTER POLIAMBULATORIO	MODENA	MO	MODENA

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO FISIOTERAPICO KOS	SASSUOLO MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO COLISEUM CENTER	MODENA	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO FISIOTERAPICO CITTA' DI VIGNOLA	VIGNOLA MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO C.A.F.	MODENA	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO LOSAM	CARPI MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO SAN GIORGIO	SASSUOLO MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO NEOFISIK	VIGNOLA MO	MO	MODENA
CENTRO FISIOTERAPIA ZOCCA	ZOCCA MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO PRIVATO SAN NICOLO'	CARPI MO	MO	MODENA
AMBULATORIO PRIVATO DI FISIOCHINESITERAPIA E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE C.F.R.CENTRO FISIOTERAPICO RIABILITATIVO	CASTELFRANCO EMILIA MO	MO	MODENA
LABORATORIO DI ANALISI E POLIAMBULATORIO PRIVATO DNA DI SASSUOLO (MO) E DNA PUNTO PRELIEVI DI MARANELLO (MO)	MARANELLO MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO SERVIZI MEDICI E DIAGNOSTICI SAN FELICE (1)	S. FELICE SUL PANARO MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CITTA' DI CARPI (1)	FOSSOLI DI CARPI MO	MO	MODENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO DI RIABILITAZIONE AXIA	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
CENTRO DI RIABILITAZIONE MOTORIA PER RAGAZZI SPASTICI	BOLOGNA	BO	BOLOGNA

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
LABORATORIO ANALISI PRIVATO CARAVELLI	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
LABORATORIO ANALISI CLINICHE RESIDENCE VITTORIA	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
LABORATORIO ANALISI PRIVATO TECHNOANALYSES	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
CENTRO IPERBARICO	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO HERCOLANI	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO DI TERAPIA IONOFORITICA	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO DI TERAPIA S. BIAGIO	CASALECCHIO DI RENO BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CTR	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO DUE MADONNE	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO SPECIALISTICO RONCATI	SASSO MARCONI BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CHIROPRACTIC	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO DESCOVICH CORCOVADO	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO DOTT.SSA GIUSEPPINA FORNI E C.	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO S.CAMILLO	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO SAN LAZZARO	SAN LAZZARO DI SAVENA BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO SAN MICHELE	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO SAN PETRONIO	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO LABORATORIO ANALISI LA SALUTE	ANZOLA EMILIA BO	BO	BOLOGNA

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
POLIAMBULATORIO PRIVATO CAVOUR	SASSO MARCONI BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO DI FISIOKINESITERAPIA E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	CASTENASO BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO S. GIUSEPPE	ZOLA PREDOSA BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO S.ANTONIO	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO RIVA RENO	CASALECCHIO DI RENO BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO TERME DELL'AGRITURISMO	MONTERENZIO BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO TERME FELSINEE	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO FISIOTERAPIK	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO PLURICENTER	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO ANTALGIK	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
CENTRO FISIOLASERTERAPICO EMILIANO	OZZANO EMILIA BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO ETRURIA	MARZABOTTO BO	BO	BOLOGNA
STRUTTURA SANITARIA PRIVATA DELLA SOCIETA' DEGLI ALBERGHI E DELLE TERME DI PORRETTA S.P.A.	PORRETTA TERME BO	BO	BOLOGNA
STUDIO PROFESSIONALE DI OCULISTICA DOTT.SSA CRISTINA MAMBELLI	BOLOGNA	BO	BOLOGNA
STUDIO PROFESSIONALE DI OCULISTICA DOTT.SSA MARINA BOSI	ZOLA PREDOSA BO	BO	BOLOGNA
STUDIO PROFESSIONALE DI OCULISTICA DOTT. PAOLO BORRI	SAN LAZZARO DI SAVENA BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO ACQUABIOS (1)	MINERBIO BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO MEDICA (1)	S. GIOVANNI IN PERSICETO BO	BO	BOLOGNA

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
POLIAMBULATORIO PRIVATO DI CASALECCHIO DI RENO ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (1)	CASALECCHIO DI RENO BO	BO	BOLOGNA
POLO SANITARIO BARBERINI- ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (1)	CREVALCORE BO	BO	BOLOGNA
POLO SANITARIO DI MOLINELLA - ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (1)	MOLINELLA BO	BO	BOLOGNA
POLO SANITARIO DI PIEVE DI CENTO - ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (1)	PIEVE DI CENTO BO	BO	BOLOGNA
POLO SANITARIO DI S. PIETRO IN CASALE - ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (1)	SAN PIETRO IN CASALE BO	BO	BOLOGNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO FISIOLASERTERAPICO EMILIANO	CASTEL SAN PIETRO TERME BO	BO	IMOLA
CENTRO CLINICO DI IONOFRESI	TOSCANELLA DI DOZZA BO	BO	IMOLA
POLIAMBULATORIO PRIVATO VITALIS	FERRARA	FE	FERRARA
FERRARA DAY SURGERY (2)	FERRARA	FE	FERRARA
CENTRO IPERBARICO (2)	RAVENNA	RA	RAVENNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO SANATRIX – FAENZA	FAENZA RA	RA	RAVENNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO SANATRIX – CASTELBOLOGNESE	CASTEL BOLOGNESE RA	RA	RAVENNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO E LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE A. FLEMING	FAENZA RA	RA	RAVENNA
POLIAMBULATORIO PRIVATO TERME DI PUNTA MARINA	PUNTA MARINA TERME RA	RA	RAVENNA
LABORATORIO ANALISI NUOVA ISTAM	FORLI'	FC	FORLI'

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
POLIAMBULATORIO E LABORATORIO ANALISI MEDICHE L.A.M.	FORLI'	FC	FORLI'
POLIAMBULATORIO DELLE TERME	CASTROCARO TERME E TERRA DEL SOLE FC	FC	FORLI'
STUDIO PROFESSIONALE DI DERMATOLOGIA DOTT. FABIO FABBRI	FORLI'	FC	FORLI'
POLIAMBULATORIO E PRESIDIO DI MEDICINA RIABILITATIVA ARCADE	MERCATO SARACENO FC	FC	CESENA
POLIAMBULATORIO E CENTRO DI MEDICINA RIABILITATIVA ARCADE	SAVIGNANO SUL RUBICONE FC	FC	CESENA
CENTRO DI MEDICINA RIABILITATIVA E POLIAMBULATORIO ARCADE	CESENA	FC	CESENA
POLIAMBULATORIO PRIVATO MEDICO-CHIRURGICO COLUMBUS (1)	CESENA	FC	CESENA
POLIAMBULATORIO DANTE	RIMINI	RN	RIMINI
POLIAMBULATORI DI RIMINITERME SPA	MIRAMARE DI RIMINI	RN	RIMINI
POLIAMBULATORIO PRIVATO COSMOL	BELLARIA IGEA MARINA RN	RN	RIMINI
POLIAMBULATORIO PRIVATO MALATESTA	RIMINI	RN	RIMINI
STUDIO PROFESSIONALE DI DERMATOLOGIA DOTT. MASSIMO BARONE	CORIANO RN	RN	RIMINI
STUDIO MEDICO MONOSPECIALISTICO ORL DOTT. FABIO GIAVOLUCCI	RICCIONE RN	RN	RIMINI

NOTE :

- 1) procedimento di verifica requisiti concluso - formalizzazione in corso del provvedimento di accreditamento
- 2) procedimento di accreditamento precedente alla L. 296/06

ELENCO STRUTTURE PRIVATE CON PROCEDIMENTO IN ITER

DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	PROVINCIA	AZIENDA USL
POLIAMBULATORIO PRIVATO CITTA' DI FIDENZA (1)	FIDENZA PR	PR	PARMA
POLIAMBULATORIO PRIVATO TERME DI SANT'AGNESE DI SAN PIERO IN BAGNO (1)	BAGNO DI ROMAGNA FC	FC	CESENA
LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE A. FLEMING (2)	CATTOLICA RN	RN	RIMINI

- 1) sospensione per ulteriore verifica dei requisiti
2) sospensione per trasferimento struttura)

Allegato n. 2

PERCORSO DI ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE AMBULATORIALI PRIVATE CHE EROGANO PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER ESTERNI - FABBISOGNO 2010

Il percorso procedurale è definito come segue. Dalla data di pubblicazione sul B.U.R.E.R.T. del presente provvedimento:

1. Le strutture private non accreditate che presentano le condizioni per rispondere al fabbisogno della programmazione regionale e aziendale di cui al prospetto A) di seguito riportato, in termini di ubicazione e/o attività erogate, possono inoltrare apposita domanda, corredata dalla relativa documentazione, sulla base dei fac-simili di cui agli allegati n. 4 e N. 4 bis alla D.G.R. n. 327/04, integrati della documentazione antimafia di cui al D.P.R. n. 252/1998;
2. Le strutture private già accreditate che intendono chiedere l'ampliamento dell'accreditamento per attività/discipline/prestazioni già autorizzate alla data di adozione del presente provvedimento potranno inoltrare apposita domanda sulla base dei fac-simili già indicati al precedente punto 1. integrati della documentazione antimafia;
3. Le strutture private che forniscono servizi strumentali al processo assistenziale/diagnostico, complementari all'attività rivolta al paziente da parte di strutture accreditate pubbliche e private, possono inoltrare domanda sulla base dell'apposito fac-simile (scheda in allegato), corredata dalla relativa documentazione;

1 La domanda, rivolta alla Direzione generale Sanità e Politiche sociali, andrà inoltrata per il tramite dell'Azienda USL competente per territorio allegando:

- copia del provvedimento di autorizzazione all'esercizio dell'attività, rilasciato dal Comune competente ai sensi della deliberazione di Giunta Regionale n. 327/2004 e successive modificazioni;
- dichiarazione attestante che la struttura stessa, anche relativamente a funzioni ed attività diverse da quelle oggetto di accreditamento, non impieghi personale incompatibile e che, comunque, in ipotesi diversa, contenga l'impegno del titolare a sciogliere tale situazione entro 30 giorni dalla data di emanazione dell'eventuale determinazione regionale di accreditamento, dandone comunicazione alla Direzione generale Sanità e Politiche sociali.

Le Aziende USL, previa individuazione di un proprio collaboratore quale responsabile del procedimento, dovranno procedere, ai fini della decorrenza del termine di cui all'articolo 9, quarto comma, della L.R. n. 34/98 e successive modificazioni, all'annotazione in un apposito registro della data di ricevimento dell'istanza medesima da parte del soggetto interessato, accertando:

- il possesso di regolare autorizzazione all'esercizio delle attività;
- che alla domanda di accreditamento sia unita la dichiarazione che attesti l'assenza di personale incompatibile, secondo quanto sopra specificato;

- *per le strutture private non accreditate, la rispondenza o meno della richiesta, anche relativamente solo ad alcune delle attività oggetto di domanda di accreditamento, all'aggiornamento del Programma aziendale relativo al fabbisogno di prestazioni specialistiche, di cui alla DGR n. 293/2005 e successive integrazioni;*

- *per le strutture private già accreditate che presentano domanda di ampliamento:*
 - a) *rispondenza o meno della richiesta al fabbisogno, nel caso l'ampliamento riguardi una o più delle 39 tipologie di attività di cui all'elenco dell'Allegato 1 alla DGR n. 327/04, ovvero nuove discipline di cui all'elenco allegato alla circolare regionale 10/1999, e successivi aggiornamenti;*
 - b) *rispondenza o meno della richiesta al fabbisogno nel caso l'ampliamento, ferme restando le tipologie di attività e le discipline specialistiche esercitate, riguardi la gamma delle prestazioni offerte qualora si tratti di prestazioni complesse (in particolare se comportanti la dotazione di apparecchiature tecnologiche "pesanti" quali RM, TAC),*
 - c) *non è prevista la valutazione della rispondenza al fabbisogno nel caso di ampliamenti relativi a prestazioni con caratteristiche che non rientrano al precedente punto b), ferme restando le tipologie di attività e le discipline specialistiche esercitate, in quanto si procederà,*

previa valutazione dei requisiti da parte dell'ASSR sulla base della documentazione presentata, ad una procedura di presa d'atto;

- *per le strutture private che forniscono servizi complementari al processo assistenziale/diagnostico erogato al paziente da parte di strutture accreditate pubbliche e private: esistenza di contratto con struttura pubblica e/o privata accreditata;*

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della domanda di accreditamento, l'Azienda USL competente per territorio dovrà trasmettere la domanda stessa alla Direzione generale Sanità e Politiche sociali - Servizio assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari - corredandola delle dichiarazioni e attestazioni di cui sopra, anche nell'ipotesi in cui non siano soddisfatte le condizioni sopra evidenziate, specificando le carenze riscontrate, al fine della formalizzazione dell'eventuale diniego dell'accreditamento per insussistenza delle condizioni preliminari.

All'atto del ricevimento dall'Azienda USL competente della documentazione di cui ai punti precedenti, il Servizio assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari della Direzione generale Sanità e Politiche sociali darà corso agli adempimenti per la prosecuzione del procedimento, seguendo lo schema già definito con propria determinazione n. 8315/2005 relativamente all'accreditamento degli ambulatori e studi odontoiatrici e successive modifiche.

Le domande presentate comporteranno l'avvio di una procedura di accreditamento provvisorio ai sensi dell'articolo 8 quater, settimo comma, del D.L.gs. n. 502/92 e successive modificazioni, in quanto si tratta di nuove strutture ovvero di nuove tipologie di attività o nuove discipline/ prestazioni, ad eccezione delle procedure di presa d'atto per gli ampliamenti relativi a sole prestazioni che non comportano la dotazione di strumentazioni complesse.

PROSPETTO A

AZIENDA USL	FABBISOGNO NUOVI ACCREDITAMENTI
PIACENZA	SU BASE AZIENDALE: Prestazioni di riabilitazione Risonanza magnetica
PARMA	DISTRETTO DI FIDENZA: dermatologia e discipline con tempi di attesa critici
REGGIO EMILIA	Nessuno
MODENA	DISTRETTO DI CASTELFRANCO EMILIA: Diagnostica per immagini (mammografia, ecografia mammaria con ago aspirato) DISTRETTO DI PAVULLO: Dermatologia, medicina fisica e riabilitativa, neurologia DSITRETTO DI MIRANDOLA: Chirurgia generale, medicina fisica e riabilitativa, neurologia
BOLOGNA	Nessuno
IMOLA	Risonanza magnetica
FERRARA	DISTRETTO SUD EST (Mesola) e DISTRETTO OVEST (San Agostino) Prestazioni di riabilitazione
RAVENNA	Nessuno
FORLI	AREA OMOGENEA DEL NCP VALLATA DEL TRAMAZZO (Modigliana e Tredozio): visite e prestazioni strumentali
CESENA	DISTRETTO DEL RUBICONE (Sogliano): prelievo venoso
RIMINI	DISTRETTO DI RICCIONE: Risonanza magnetica

Le richieste di *ampliamento* di accreditamento e le richieste di accreditamento dei *soggetti privati che forniscono servizi complementari* al percorso assistenziale/diagnostico di strutture accreditate pubbliche o private, saranno valutate secondo le modalità in precedenza indicate.

**DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'ACCREDITAMENTO
PER STRUTTURA AMBULATORIALE PRIVATA CHE FORNISCE
SERVIZI COMPLEMENTARI AL PROCESSO
ASSISTENZIALE/DIAGNOSTICO EROGATO AL PAZIENTE DA
PARTE DI STRUTTURE ACCREDITATE PUBBLICHE E/O PRIVATE**

Al Direttore Generale Sanità
e Politiche Sociali
della Regione Emilia-Romagna
Viale A.Moro 21
40127 BOLOGNA

Il sottoscritto nato a
....., il....., C.F....., in qualità di
.....(titolare/ legale rappresentante) della
.....(ditta/società/azienda), con sede legale
in.....(Pr...), ViaNr.....,
telefono.....fax.....e-mail.....

chiede

il rilascio dell'accREDITamento per la seguente attività:

- laboratorio esami chimica clinica/ematologia/immunoematologia-Settore di (specificare) ...
- laboratorio microbiologia
- anatomia-istologia patologica
- genetica medica
-

Dichiara altresì di avere in atto per l'erogazione dell'attività sopra descritta un rapporto con le seguenti strutture pubbliche e/o private accreditate:

.....
.....
.....

Allega il Documento identificativo di struttura, nonché la Documentazione necessaria.

Il legale rappresentante

.....

Data

allegati nr.

DOCUMENTAZIONE DELLA DOMANDA per l'accreditamento

Alla domanda devono essere allegati documenti così individuati:

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

composto dai DATI IDENTIFICATIVI DELL'AMBULATORIO e dalla SCHEDA DI PRESENTAZIONE

Dati identificativi della Struttura Ambulatoriale:

Denominazione

Titolare

Responsabile Clinico

Ubicazione sede riferimento (indirizzo – telefono – e-mail)

La scheda di presentazione deve essere così articolata:

Scheda sintetica di presentazione della Struttura per l'attività di cui si chiede l'accreditamento:

prestazioni erogate facendo riferimento al nomenclatore tariffario;

risorse umane utilizzate suddivise:

- in dipendenti e altre tipologie di contratto

- per categorie secondo i consueti riferimenti contrattuali

organigramma e funzionigramma

eventuali riconoscimenti ricevuti;

schematica planimetria della sede/i della Struttura.

Documentazione antimafia di cui al D.P.R. 252/98

Documentazione allegata:

1. **Documento istitutivo da cui si evinca: mandato specifico dell'organizzazione, obiettivi generali e per la qualità**
2. **Documento** da cui si evincano gli **obiettivi a breve** (anno in corso) della organizzazione esaminata e la pianificazione del loro raggiungimento
3. **Piano di inserimento, affiancamento e formazione del personale (anno in corso)** della Struttura/Organizzazione oggetto di verifica
4. Sezioni della **Carta dei Servizi** (se dovuta) inerenti la Struttura/Organizzazione oggetto di verifica
5. **Documento** da cui si evincano i principali indicatori utilizzati per la verifica interna dei risultati e se esistenti i dati relativi agli indicatori contenuti nei documenti specifici di accreditamento applicabili
6. **Elenco** delle **procedure generali** disponibili e corrispondenti schede relative alle procedure eventualmente possedute dalle articolazioni organizzative afferenti
7. **Elenco** delle **attrezzature più significative in dotazione** (estratto da inventario)
8. **Piano di programmazione degli acquisti delle attrezzature** (eventualmente estratto da piano aziendale)

N.B. La documentazione di cui sopra può essere sostituita da Manuale per l'accreditamento (se posseduto) e debitamente compilato

NOTA BENE

Il Team incaricato della verifica può richiedere e acquisire prima o durante la visita di verifica ulteriore documentazione.

È fatto obbligo alla struttura di fornire tutta la documentazione richiesta. Tale documentazione deve rispondere in maniera veritiera al requisito cui si riferisce ed, in caso di non corrispondenza, su tale requisito sarà espresso un giudizio negativo.

Inoltre l'ulteriore documentazione necessaria a dare evidenza ai requisiti applicabili e non allegata alla domanda dovrà essere conservata presso l'organizzazione richiedente l'accreditamento e dovrà essere disponibile durante la visita di verifica.