



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
1	105-00439710922-01	CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.	VIA GIOTTO 6 ORISTANO	FLORIS ALBERTO	CASA DI CURA DEGENZE 120 POSTI LETTO COSI' DISTINTI: CARDIOLOGIA 4 P.L. MEDICINA GENERALE 17 P.L. NEUROLOGIA 8 P.L. CHIRURGIA GENERALE 16 P.L. OCULISTICA 7 P.L. OTORINOLARINGOIATRIA 8 P.L. UROLOGIA 10 P.L. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 10 P.L. DAY HOSPITAL MULTID. 7 P.L. DAY SURGERY MULTID. 8 P.L. RIABILITAZIONE COD. 56 16 P.L. LUNGODEGENZA COD. 60 9 P.L. ATTIVITÀ DI DIALISI (CAD) PER 16 POSTI RENE	ACCREDITATO TEMPORANEAMENTE DETERMINAZIONE 56 DEL 28/01/2020 CON VALIDITA' AL 27/01/2023
2	105-00439710922-02	CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.	VIA BUSACHI 5 ORISTANO	FLORIS ALBERTO	AMBULATORIO MEDICO DIALISI, MEDICINA NUCLEARE	ACCREDITATO TEMPORANEAMENTE DETERMINAZIONE 56 DEL 28/01/2020 CON VALIDITA' AL 27/01/2023
3	105-00439710922-02	CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.	VIA BRUNELLESCHI 21 ORISTANO	FLORIS ALBERTO	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	ACCREDITATO TEMPORANEAMENTE DETERMINAZIONE 56 DEL 28/01/2020 CON VALIDITA' AL 27/01/2023



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
4	105-00439710922-02	CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.	VIA GIOTTO 6 ORISTANO	FLORIS ALBERTO	SPECIALISTICA AMBULATORIALE CARDIOLOGIA, DIABETOLOGIA, LABORATORIO ANALISI, NEUROPSICHIATRIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, OCULISTICA ATTIVITA' AMBULATORIALE IN REGIME DAY SERVICE, AI SENSI DELLA DGR 37/9 DEL 25/09/2007, COD. 13.41, 95.51 E P 03 ATTIVITA' AMBULATORIALE UNICAMENTE PER LE ATTIVITÀ PRESENTI IN REGIME DI RICOVERO QUALI: CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA, MEDICINA GENERALE, MEDICINA ENDOCRINOLOGICA, UROLOGIA, OCULISTICA, OTORINOLARINGOIATRIA, NEFROLOGIA, NEUROLOGIA. ATTIVITA' AMBULATORIALE ORTOPEDICA IN DAY SERVICE PER I CODICI 04.43 E P 09	ACCREDITATO TEMPORANEAMENTE DETERMINAZIONE 56 DEL 28/01/2020 RIMODULAZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI CON REDISTRIBUZIONE SPAZI INTERNI E INSERIMENTO SERVIZIO DI RISONANZA MAGNETICA PU SUAPE 113 DEL 17/08/2020 CON VALIDITA' AL 27/01/2023
5	105-MRRMCR55L54I374O-01	CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.	VIA BRUNELLESCHI 35 ORISTANO	FLORIS ALBERTO	AMBULATORIO MEDICO ORTOPEDICO	VOLTURA DETERMINAZIONE 1261 DEL 23/11/2017 RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 970 DEL 20/09/2018 ACCREDITATO TEMPORANEAMENTE DETERMINAZIONE 56 DEL 28/01/2020 CON VALIDITA' AL 27/01/2023



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
6	105-02363570926-01	STUDIO MEDICO RIABILITATIVO POLISPECIALISTICO SAN GIORGIO SRL	VIA VERSILIA 18B ORISTANO	MASOTTI ANTONELLA INNOCENZA	POLIAMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA, ORTOPEDIA, DERMATOLOGIA, MEDICINA DEL LAVORO, NEUROLOGIA, REUMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 589 DEL 16/06/2017 CON VALIDITA' AL 30/01/2022
7	105-01080620956-01	STUDIO CARDIOLOGICO DEL DOTT. CUOZZO E. G. S.A.S.	VIA BRUNELLESCHI 25 ORISTANO	CUOZZO ENRICO GIUSEPPE	AMBULATORIO MEDICO CARDIOLOGICO	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1135 DEL 19/10/2018 CON VALIDITA' AL 30/07/2023
8		KAIROS CENTRO PER IL BENESSERE PSICOLOGICO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	VIA CAVALIER AGUS 111 GHILARZA	SALARIS ALESSIA	AMBULATORIO MEDICO PSICHIATRIA PSICOTERAPIA	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO PU SUAPE 3 DEL 16/02/2021 RIMODULAZIONE PRESTAZIONI PU SUAPE 14 DEL 23/07/2021 CON VALIDITA' AL 15/02/2026
9	105-00625330956-01	DOMUSANITAS S.R.L.S.	VIA CAGLIARI 254 ORISTANO	GRANESE GIORGIA MARIA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1304 DEL 03/11/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 02/11/2022



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
10	105-00480920958-01	STUDIO DI RADIOLOGIA MEDICA S.GIACOMO S.A.S.	VIA GIOVANNI XXIII 11 ORISTANO	SCIURPA PAOLO GIULIANO FERDINANDO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 536 DEL 22/05/2019 CON VALIDITA' AL 21/11/2023
11	105-FRNFNC50R03G224X-01	RADIOLOGIA FIORINI S.R.L.	VIA MAMELI 16 ORISTANO	FIORINI FRANCESCO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI TAC E RISONANZA MAGNETICA	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 621 DEL 27/06/2018 CON VALIDITA' AL 26/06/2023
12	105-00110060951-01	LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA MELIS E PONTI SNC	VIA F. BRUNELLESCHI 29 ORISTANO	MELIS ALESSANDRA	LABORATORIO ANALISI CON SETTORI SPECIALIZZATI IN CHIMICA CLINICA, EMOCOAGULAZIONE, MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 690 DEL 29/06/2016 CON VALIDITA' AL 28/06/2021 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 28/06/2022
13	105-00629490954-01	CENTRO ANALISI SRL	VIA PORCELLA 174 TERRALBA	BECCIU ALESSANDRA	LABORATORIO ANALISI	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 238 DEL 21/03/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 20/03/2022



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
14	105-00081250953-01	C.A.M. DI CLAUDIA CAEDDU E MICHELE CAEDDU & C. S.A.S.	VIA XX SETTEMBRE 11-13 ORISTANO	CAEDDU CLAUDIA	LABORATORIO ANALISI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 781 DEL 19/07/2016 VOLTURA DETERMINAZIONE 134 DEL 27/02/2017 MODIFICA RAGIONE SOCIALE PROCEDIMENTO SUAPE CU CDDCLD71A50B354T-23012020- 0920.134769 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 04/07/2022
15	105-01290710910-01	LAO SAS	VIA MATTEOTTI 39 ABBASANTA	Iannaccaro Maria Antonietta	LABORATORIO ANALISI	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 198 DEL 14/03/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 CON VALIDITA' AL 13/03/2022
16	105-01030880957-01	TERME DI SARDEGNA	S.P. 23, FORDONGIANUS	CESERACCIU TOMASO LUIGI	CENTRO TERMALE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 656 DEL 28/06/2019 CON VALIDITA' AL 27/06/2024



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
17	105-00499420958-01	FONDAZIONE ISTITUTI RIUNITI DI ASSISTENZA SOCIALE ONLUS	VIA G.BROTZU 6 MILIS	VACCA BRUNO	RSA 63 P.L. COSÌ DISTINTI LIVELLO R1 11 P.L. LIVELLO R2 24 P.L. LIVELLO R3A/R3D 25 P.L. LIVELLO R3B 3 P.L.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1388 DEL 17/12/2015 RETTIFICA DETERMINAZIONE 44 DEL 26/01/2016 RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 235 DEL 22/03/2021 CON VALIDITA' AL 16/12/2023
18	105-02904550924-01	FONDAZIONE STEFANIA RANDAZZO ALES	VIA REGINA MARGHERITA ALES	ALESSANDRA RANDAZZO	RSA R3B 25 P.L.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 880 DEL 08/08/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 07/08/2022
19		CENTRO FISIOTERAPICO S.B. SRL	VIA BRIGATA SASSARI 7 SUNI	MELE ANTONIO CENTRO FISIOTERAPICO S.B. SRL	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE AMBULATORIALE INTENSIVA 8 PAZ/DIE AMBULATORIALE ESTENSIVA 8 PAZ/DIE DOMICILIARE ESTENSIVA 9 PAZ./DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1100 DEL 04/10/2016 ACCREDITAMENTO DEFINITIVO PER RIMODULAZIONE PRESTAZIONI PU SUAPE 7 DEL 08/07/2019 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 03/10/2022



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
20	105-00468120928-01	CENTRO A.I.A.S. ALES	VIA REGINA MARGHERITA SNC ALES	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIAABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE AMBULATORIALE ESTENSIVA 2,2 PAZ/DIE 660 PREST/ANNO AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO 1,9 PAZ/DIE 570 PREST/ANNO DOMICILIARE ESTENSIVA 24,9 PAZ/DIE 7470 PREST/ANNO DOMICILIARE MANTENIMENTO 5,7 PAZ/DIE 1710 PREST/ANNO	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1394 DEL 18/12/2017 RETTIFICA DETERMINAZIONE 129 DEL 12/02/2018 CON VALIDITA' AL 17/12/2022
21	105-00687730952-01	CENTRO PRIVATO DI RIABILITAZIONE PER HANDICCPATI SACRO CUORE DEL DOTT. FARCI BRUNO	VIA OLBIA 10 ORISTANO	FARCI BRUNO	RIABILITAZIONE TERRITORIALE AMBULATORIALE 10 PAZ/DIE DOMICILIARE 10 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 576 DEL 08/06/2016 VALIDITA' AL 07/06/2021 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 CON VALIDITA' AL 07/06/2022
22	105-00521720953-01	CENTRO MEDICO DI RIABILITAZIONE E FKT DEL DOTTOR MAURO PIRIA SAS	VIA MARCEDDI' 173 TERRALBA	PIRIA MAURO	RIABILITAZIONE TERRITORIALE AMBULATORIALE 13 PAZ/DIE DOMICILIARE 37 PAZ/DIE AMBULATORIO MEDICO DI FISIOCHINESITERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 238 DEL 01/03/2019 INTEGRAZIONE DETERMINAZIONE 377 DEL 08/04/2019 CON VALIDITA' AL 08/12/2023 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 00521720953-08022021- 1805.270756



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
23	105-02833680925-01	CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE CTR ESPERIENZE ORISTANO	VIA SASSARI 82-84 ORISTANO	BIAGI FULVIO	RIABILITAZIONE AMBULATORIALE 70 PAZ/DIE DOMICILIARE 40 PAZ/DIE	ACCREDITATO PROVVISORIAMENTE ACCREDITAMENTO DEFINITIVO IN CORSO
24	105-00697090959-01	FONDAZIONE N.S. DEL RIMEDIO ONLUS CCR SANTA MARIA BAMBINA	VIA SANTA MARIA BAMBINA 11 RIMEDIO ORISTANO LOC.	MURRU GIANFRANCO	RIABILITAZIONE ESTENSIVA CARDIOLOGICA 8 PAZ/DIE SPECIALISTICA AMBULATORIALE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO RIABILITAZIONE ESTENSIVA CARDIOLOGICA DETERMINAZIONE 493 DEL 26/05/2017 CON VALIDITA' AL 25/05/2022 ACCREDITAMENTO DEFINITIVO SPECIALISTICA AMBULATORIALE DETERMINAZIONE 1413 DEL 19/12/2017 CON VALIDITA' AL 18/12/2022
25	105-00697090959-01	FONDAZIONE N.S. DEL RIMEDIO ONLUS CCR SANTA MARIA BAMBINA	VIA SANTA MARIA BAMBINA 11 RIMEDIO ORISTANO LOC.	MURRU GIANFRANCO	RIABILITAZIONE TERRITORIALE RIABILITAZIONE GLOBALE A CICLO CONTINUATIVO AD ELEVATO LIVELLO ASSISTENZIALE 35 P.L. RIABILITAZIONE GLOBALE A CICLO CONTINUATIVO PER PERSONE CON DISABILITA' FISICA 15 P.L. AMB. INT. 5 PAZ/DIE 1375 PREST/ANNO AMB. EST. 5 PAZ/DIE 1375 PREST/ANNO AMB. MANT. 5 PAZ/DIE 1375 PREST/ANNO CENTRO DIURNO INTEGRATO PER IL TRATTAMENTO DI PAZIENTI CON MALATTIA DI ALZHEIMER O ALTRA FORMA DI DEMENZA IN FORMA LIEVE- MODERATA 20 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 121 DEL 08/02/2019 CONFERMA ACCREDITAMENTO DEFINITIVO PER INSERIMENTO CENTRO DIURNO INTEGRATO CON PU SUAPE 166 DEL 05/12/2020 CON VALIDITA' AL 07/02/2024



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
26	105-00697090959-01	FONDAZIONE N.S. DEL RIMEDIO ONLUS CCR SANTA MARIA BAMBINA	VIA SANTA MARIA BAMBINA 11 RIMEDIO ORISTANO LOC.	MURRU GIANFRANCO	RIABILITAZIONE TERRITORIALE MODULO PER ASSISTENZA A PERSONE IN STATO VEGETATIVO E DI MINIMA COSCIENZA 10 P.L.	ACCREDITAMENTO TEMPORANEO PER 2 ANNI DETERMINAZIONE 121 DEL 08/02/2019 CONFERMA ACCREDITAMENTO TEMPORANEO CON PU SUAPE 166 DEL 05/12/2020 CON VALIDITA' AL 07/02/2021 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/34 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 07/02/2022
27	105-02640350928-01	ASSOCIAZIONE CENTRO D'ASCOLTO MADONNA DEL ROSARIO	LOCALITA' IS BENAS MORGONGIORI	PITTAU ANGELO	STRUTTURA RESIDENZIALE PER TOSSICODIPENDENTI MODULO TERAPEUTICO RIABILITATIVO 24 P.L.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 685 DEL 13/07/2018 CON VALIDITA' AL 12/07/2023
28		COOPERATIVA SOCIALE CTR ONLUS	FABBRICATO DX VIA DONIZETTI, SNC LOCALITA' CUCCURU E PORTU SNC SANTA GIUSTA	PORCU VINCENZO	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE INTENSIVO SRPAI (SRP1) 8 P.L. STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE ESTENSIVO SRPAE (SRP2) 2 P.L.	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 837 DEL 01/08/2016 ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER INSERIMENTO SRP2 PU SUAPE 34 DEL 07/08/2020 CON VALIDITA' AL 28/07/2021 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 CON VALIDITA' AL 28/07/2022



N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
29		COOPERATIVA SOCIALE CTR ONLUS	FABBRICATO SX VIA DONIZETTI, SNC LOCALITA' CUCCURU E PORTU SNC SANTA GIUSTA	PORCU VINCENZO	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE INTENSIVO SRPAI (SRP1) 8 P.L. STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE ESTENSIVO SRPAE (SRP2) 2 P.L.	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 838 DEL 01/08/2016 ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER INSERIMENTO SRP2 PU SUAPE 33 DEL 07/08/2020 CON VALIDITA' AL 28/07/2021 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 CON VALIDITA' AL 28/07/2022
30	105-015222/DET/564	AINNANTI SRL	VIA NAZIONALE 21 SIRIS	PODESU ALESSANDRO	RIABILITAZIONE PSICHIATRICA COMUNITA' TERAPEUTICA PER IL TRATTAMENTO DI ADOLESCENTI E GIOVANI ADULTI CON DISTURBO MENTALE E/O SOTTOPOSTI A MISURE GIUDIZIARIE 12 P.L.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO COMUNE SIRIS DETERMINAZIONE 131 DEL 12/02/2018 CON VALIDITA' AL 11/02/2023 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 2800
31	105-00682500954-02	COOPERATIVA SOCIALE L'ARCA ONLUS	CORSO UMBERTO I° 234 GHILARZA	LAMPREU AGNESE	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE INTENSIVO SRPAI (SRP1) 14 P.L.	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 604 DEL 22/06/2018 CON VALIDITA' AL 05/03/2023



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI ORISTANO

ALLEGATO n. 5 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
32		COOPERATIVA SOCIALE A.D.A.	VIA P. BORSELLINO 18 ABBASANTA	BISSIRI MARIA PAOLA	CENTRO DIURNO INTEGRATO PER IL TRATTAMENTO DI PAZIENTI CON MALATTIA DI ALZHEIMER O ALTRA FORMA DI DEMENZA IN FORMA LIEVE- MODERATA 20 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO VOLTURA DETERMINAZIONE 1432 DEL 29/11/2018 ACCREDITAMENTO DEFINITIVO CON PU SUAPE 16 DEL 10/11/2020 CON VALIDITA' AL 09/11/2025