



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
1	106-01594480921-01	CENTRO ODONTOIATRICO SPECIALISTICO PULIXI S.R.L.	PIAZZA MARTIRI, 7 SERRAMANNA	SOLINAS EMANUELA	AMBULATORIO ODONTOIATRICO	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 183 DEL 10/03/2016 DETERMINAZIONE DI VOLTURA 16 DEL 13/01/2017 VALIDITA' PROROGATA PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 RINNOVO ACCREDITAMENTO PU SUAPE 1 DEL 25/01/2022 CON VALIDITA' AL 24/01/2027 VARIAZIONE SOCIETARIA E VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 03696670920-22012022- 0911.424262
2		SOCIETA' GB SERVICES 2018 S.R.L.	VIA UMBERTO I, 1 SARDARA	BOGO GIANCARLO	AMBULATORIO ODONTOIATRICO	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER 12 MESI PU SUAPE 11 DEL 14/10/2019 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 13/10/2022 PROCEDIMENTO CONFERMA ACCREDITAMENTO IN CORSO



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
3		CENTRO ODONTOIATRICO LA CASA DEL SORRISO DEL DOTT. PIETRO FLORIS S.R.L.	VIA UMBERTO I°, 57 SARDARA	FLORIS PIETRO	AMBULATORIO ODONTOIATRICO	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER 12 MESI PU SUAPE 1 DEL 13/01/2020 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 PU SUAPE 7/2022 DEL 14/06/2022 CON VALIDITA' AL 12/01/2023
4		STUDIO MEDICO SPECIALISTICO DEL DOTTOR CICCU GIUSEPPE ANTONIO & C. S.A.S.	PIAZZA MARTIRI, 5 SERRAMANNA	CICCU GIUSEPPE ANTONIO	AMBULATORIO MEDICO OCULISTICO	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 340 DEL 21/04/2016 DETERMINAZIONE DI VOLTURA 15 DEL 13/01/2017 RETTIFICA DETERMINAZIONE 63 DEL 30/01/2017 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO PU SUAPE 5 DEL 05/05/2022 CON VALIDITA' AL 20/04/2027



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
5	106-03249990924-01	STUDIO CARDIOLOGICO DR.GIUSEPPE MASCIA S.R.L.	VIA SANTA GROCE, 16 SAN GAVINO MONREALE	MASCIA GIUSEPPE	AMBULATORIO MEDICO DI CARDIOLOGIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 293 DEL 08/04/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 05/12/2022 PROCEDIMENTO RINNOVO ACCREDITAMENTO IN CORSO
6	106-02352630921-01	CENTRO FISIOTERAPICO S. RITA S.R.L.	VIA PORRINO, 54 VILLACIDRO	MELONI PATRIZIA	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 122 DEL 17/02/2017 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 20/11/2022 PROCEDIMENTO RINNOVO ACCREDITAMENTO IN CORSO



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
7	106-03162770923-01	GABINETTO DI FISIOKINESITERAPIA VILLAMAR DI ZANNOL LILIANA & C. S.A.S.	VIA ROMAGNA, 61/A VILLAMAR	ZANNOL LILIANA	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 68 DEL 09/02/2016 VOLTURA DETERMINAZIONE 692 DEL 13/07/2018 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 RINNOVO ACCREDITAMENTO PU SUAPE 372005/2022 DEL 04/02/2022 CON VALIDITA' AL 03/02/2027 VARIAZIONE SOCIETARIA E VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 03162770923-30072021-1153.351093
8	106-03187140920-01	CSU FISIOMED S.R.L.	VIA PARMA, SNC SANLURI	CUSINO SERGIO	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 66 DEL 30/01/2017 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 27/11/2022 PROCEDIMENTO RINNOVO ACCREDITAMENTO IN CORSO



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
9	106-03546410923-01	CENTRO DI RIABILITAZIONE FLORIS S.R.L.	VIA CAVOUR, 50 GUSPINI	FLORIS LUCA	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 565 DEL 15/06/2018 CON VALIDITA' AL 13/05/2023
10	106-03576560928-02	SANITAS S.R.L.	VIA MURAGLIA, 104 ANGOLO VIA MATTEOTTI SANLURI	UCCHEDDU SABRINA	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1491 DEL 28/12/2017 CON VALIDITA' AL 11/07/2021 VOLTURA DETERMINAZIONE 62 DEL 24/01/2018 CON VALIDITA' AL 27/12/2022 PROCEDIMENTO RINNOVO ACCREDITAMENTO IN CORSO
11		STUDIO DENTISTICO SPECIALISTICO DEL DOTTOR BERNARDINI S.R.L.	VIA LUIGI GARAU, 88 SANLURI	BERNARDINI SALVATORE	AMBULATORIO ODONTOIATRICO	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 132 DEL 12/02/2019 RETTIFICA DETERMINAZIONE 279 DEL 14/03/2019 AMPLIAMENTO ATTIVITA' PU SUAPE 2525 DEL 20/05/2019 CON VALIDITA' AL 21/11/2023 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 03054650928-24092021- 0851.370088



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
12		PILIMAR S.R.L.	VIA ROMA, 17/19 VILLACIDRO	ANGIONI IRENE	AMBULATORIO MEDICO CARDIOLOGICO E DI MEDICINA DELLO SPORT	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO CON RIMODULAZIONE PRESTAZIONI PU SUAPE 17049 DEL 29/06/2021 CON VALIDITA' AL 28/06/2026 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 03972640928-24082021-1345.358005
13	106-CNRMRA38E30H856Q-01	STUDIO DENTISTICO DOTT. CANARGIU FERNANDO	VIA ROMA, 38 SAN GAVINO MONREALE	CANARGIU FERNANDO	STUDIO PROFESSIONALE ODONTOIATRICO	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1662 DEL 16/12/2016 VOLTURA DETERMINAZIONE 468 DEL 28/05/2018 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 15/12/2022 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU CNRFNN69R07B354F-01122021- 0908.402580



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
14	106-SNTMHL74R52B354K-01	STUDIO ODONTOIATRICO DOTT.SSA MICHELA SANTILLI	VIA ROMA, 252 VILLAMAR	SANTILLI MICHELA	STUDIO PROFESSIONALE ODONTOIATRICO	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 265 DEL 31/03/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 30/03/2023
15	106-01057870923-01	ISTITUTO DI RADIOLOGIA ED ECOGRAFIA PAOLO DERIU - S.R.L.	VIA CARLO FELICE, 63-65 SANLURI	DERIU PAOLO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 836 DEL 01/08/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO CON RIMODULAZIONE PU SUAPE 495156/2022 DEL 09/12/2022 CON VALIDITA' AL 31/07/2027
16	106-01311540924-01	STUDIO RADIOLOGICO TOCCO S.R.L.	VIA CONVENTO, 34 SAN GAVINO MONREALE	TOCCO GIULIO ANTONIO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 434 DEL 19/04/2019 CON VALIDITA' AL 30/07/2023 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 01311540924-14012021-0926.260329



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
17	106-01311540924-02	STUDIO RADIOLOGICO TOCCO S.R.L.	VIA ALESSANDRIA, SNC GUSPINI	TOCCO GIULIO ANTONIO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 821 DEL 31/07/2015 RINNOVO ACCREDITAMENTO DETERMINAZIONE 1348 DEL 20/11/2018 CON VALIDITA' AL 16/07/2023 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 01311540924-14012021-1501.260587
18	106-01362310920-01	LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA DI FRANCESCA MULAS S.R.L.	LABORATORIO VIALE RINASCITA, 81-83 SAN GAVINO MONREALE PUNTO PRELIEVI ESTERNO VIA DELLA RINASCITA, 38 SERRAMANNA	TINTI ENRICO	LABORATORIO ANALISI DI BASE CON PUNTO PRELIEVI ESTERNO	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO LABORATORIO VIALE RINASCITA, 81-83 SAN GAVINO MONREALE DETERMINAZIONE 85 DEL 16/02/2016 DETERMINAZIONE RETTIFICA 770 DEL 26/07/2017 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 06/01/2023 ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PUNTO PRELIEVI ESTERNO VIA DELLA RINASCITA, 38 SERRAMANNA PU SUAPE 4 DEL 13/04/2022 CON VALIDITA' AL 06/01/2023



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
19	106-02930940925-01	LABORATORIO DI ANALISI R.C.C.F. S.R.L.	VIALE UMBERTO, 85 BARUMINI	COGONI FRANCESCO	LABORATORIO ANALISI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 376 DEL 05/04/2019 CON VALIDITA' AL 04/04/2024
20	106-01209810926-01	LABORATORIO ANALISI CHIMICO-BIOLOGICHE DI CONCAS GIUSEPPINA MARIA & C. S.A.S	VIA STAZIONE, 75 VILLACIDRO	CONCAS GIUSEPPINA MARIA	LABORATORIO ANALISI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1263 DEL 27/11/2015 RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO CON RIMODULAZIONE PRESTAZIONI DETERMINAZIONE 682 DEL 19/07/2021 CON VALIDITA' AL 11/10/2023
21	106-03321370920-01	LIFEBRAIN SARDEGNA S.R.L.	VIA MATTEOTTI, SNC SANLURI	MASCANZONI STEFANO	LABORATORIO ANALISI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1107 DEL 21/10/2015 CON VALIDITA' AL 11/11/2018 PROCEDIMENTO RINNOVO ACCREDITAMENTO IN CORSO VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 00351280920-15012021-1055.260913 VARIAZIONE ORGANO AMMINISTRATIVO E RAPPRESENTANTE LEGALE PROCEDIMENTO SUAPE CU 00351280920-15072022-1426.508903



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
22	106-02209020920-01	LAB SERRAMANNA S.R.L.S.	VIA UNGHERIA, 8 SERRAMANNA	SITZIA MAURIZIO	LABORATORIO ANALISI DI BASE	VIA DELLA RINASCITA 22 ACCREDITAMENTO PROVVISORIO DETERMINAZIONE VOLTURA 967 DEL 20/09/2018 CON VALIDITA' AL 29/08/2021 VIA UNGHERIA 8 ACCREDITAMENTO TEMPORANEO PU SUAPE 14 DEL 04/08/2021 ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PU SUAPE 14 DEL 04/08/2021 CON VALIDITA' AL 29/09/2022 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 03991700927-25012022-1158.425332 PROCEDIMENTO CONFERMA ACCREDITAMENTO IN CORSO
23		ORPEA ITALIA S.P.A.	VIA DEGLI ORTI, 2 VILLAMAR	SARTINI THIBAUT JEROME	RIABILITAZIONE TERRITORIALE RESIDENZIALE RIABILITAZIONE GLOBALE A CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA' FUNZIONALE 15 P.L. RIABILITAZIONE GLOBALE A CICLO CONTINUATIVO AD ALTA INTENSITA' CARDIOLOGICA 5 P.L.	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO DETERMINAZIONE 783 DEL 06/08/2019 DETERMINAZIONE 101 DEL 10/02/2020 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 ACCREDITAMENTO DEFINITIVO CON RIMODULAZIONE PU SUAPE 509290/2022 DEL 23/11/2022 CON VALIDITA' AL 05/08/2027



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
24	106-02833680925-01	CTR ESPERIENZE ONLUS COOP. SOC. P.A.	VIA UMBERTO I, 46 SANLURI	BIAGI FULVIO	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO DI RIABILITAZIONE GLOBALE AMBULATORIO INTENSIVA 5 PAZ/DIE AMBULATORIALE ESTENSIVA 35 PAZ/DIE AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO 10 PAZ/DIE DOMICILIARE ESTENSIVO 20 PAZ/DIE DOMICILIARE DI MANTENIMENTO 5 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1102 DEL 04/10/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 03/10/2022 PROCEDIMENTO RINNOVO ACCREDITAMENTO IN CORSO
25		AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI CENTRO A.I.A.S. VILLACIDRO	VIA PORRINO, 2 VILLACIDRO	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO DI RIABILITAZIONE GLOBALE AMBULATORIALE ESTENSIVA 25 PAZ/DIE (7500 ACCESSI/ANNO) AMBULATORIALE MANTENIMENTO 3 PAZ/DIE (900ACCESSI/ANNO) DOMICILIARE ESTENSIVO 11 PAZ/DIE (3300 ACCESSI/ANNO) DOMICILIARE MANTENIMENTO 2 PAZ/DIE (600 ACCESSI/ANNO)	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 383 DEL 28/04/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 27/04/2022 ACCREDITAMENTO DEFINITIVO CON RIMODULAZIONE PU SUAPE 3279 DEL 09/02/2022 CON VALIDITA' AL 08/02/2027



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
26	106-01361690926-01	COOPERATIVA SOCIALE CTR ONLUS	VIA LORU, 19 VILLACIDRO	PORCU VINCENZO	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO DI RIABILITAZIONE GLOBALE AMBULATORIALE INTENSIVA 1 PAZ/DIE (300 ACCESSI/ANNO) AMBULATORIALE ESTENSIVA 56 PAZ/DIE (16800 ACCESSI/ANNO) AMBULATORIALE MANTENIMENTO 3 PAZ/DIE (900 ACCESSI/ANNO) DOMICILIARE ESTENSIVO 30 PAZ/DIE (9000 ACCESSI/ANNO) DOMICILIARE MANTENIMENTO 10 PAZ/DIE (3000 ACCESSI/ANNO)	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 353 DEL 22/04/2022 CON VALIDITA' AL 21/04/2027



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
27	106-00468120928-05	AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI CENTRO A.I.A.S. SANLURI	VIALE RINASCITA, 28/A SANLURI	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO DI RIABILITAZIONE GLOBALE AMBULATORIALE ESTENSIVA 34 PAZ/DIE AMBULATORIALE MANTENIMENTO 5 PAZ/DIE DOMICILIARE ESTENSIVO 34 PAZ/DIE DOMICILIARE MANTENIMENTO 4 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1435 DEL 21/12/2017 RIMODULAZIONE PRESTAZIONI PER TRASFERIMENTO CENTRO AIAS DI SARDARA DETERMINAZIONE 26 DEL 14/01/2019 RIMODULAZIONE PRESTAZIONI PER TRASFERIMENTO CENTRO AIAS DI SERRAMANNA DETERMINAZIONE 1352 DEL 30/12/2020 VALIDITA' PROROGATA PER EFFETTO DGR 37/28 DEL 14/12/2022 CON VALIDITA' AL 14/04/2023
28		FONDAZIONE CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA	VIA AZUNI, 2 VILLAMAR	SCANO PIER SANDRO	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO DI RIABILITAZIONE GLOBALE DOMICILIARE ESTENSIVO 14 PAZ/DIE (4382 ACCESSI/ANNO)	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER 12 MESI PU SUAPE 438785/2022 DEL 08/06/2022 CON VALIDITA' AL 07/06/2023 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 91017950923-28072022-1241.513667



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
29	106-02640350928-04	COMUNITA' PSICHIATRICA PROTETTA BETANIA	LOCALITA' TERRAMAISTUS GUSPINI	PITTAU ANGELO	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE INTENSIVO SRPAI (SRP1) 15 P.L.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1015 DEL 09/10/2017 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 24/02/2023
30		FONDAZIONE CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA	VIA VITTORIO EMANUELE, 110 VILLAMAR	SCANO PIER SANDRO	SRDSA RESIDENZIALE 3 P.L. SEMIRESIDENZIALE 8 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER 12 MESI PU SUAPE 343544/2021 DEL 24/11/2021 VOLTURA TITOLO PROCEDIMENTO SUAPE CU 91017950923-03022022-1612.428840 VALIDITA' PROROGATA PER EFFETTO DGR 37/28 DEL 14/12/2022 CON VALIDITA' AL 14/04/2023



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
31	106-02640350928-01	ASSOCIAZIONE CENTRO D'ASCOLTO MADONNA DEL ROSARIO COMUNITA' DI PRONTA ACCOGLIENZA IL SALVATORE	LOCALITA' IS GUARDIAS VILLACIDRO	PITTAU ANGELO	STRUTTURA PER TOSSICODIPENDENTI CENTRO RESIDENZIALE DI PRONTA ACCOGLIENZA OSSERVAZIONE E ORIENTAMENTO 8 P.L.	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 620 DEL 16/06/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 03/01/2023
32	106-02640350928-03	ASSOCIAZIONE CENTRO D'ASCOLTO MADONNA DEL ROSARIO COMUNITA' TERAPEUTICA SAN MICHELE	LOCALITA' PIMPISU, SNC SERRAMANNA	PITTAU ANGELO	STRUTTURA PER TOSSICODIPENDENTI RESIDENZIALE PEDAGOGICO RIABILITATIVA 12 P.L. STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE ESTENSIVO SRPAE (SRP2) 6 P.L.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 818 DEL 25/07/2014 RINNOVO DETERMINAZIONE 796 DEL 08/08/2018 RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO PU SUAPE 12 DEL 06/12/2022 CON VALIDITA' AL 24/07/2027



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO, TEMPORANEO
O DEFINITIVO
Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano

ALLEGATO N. 6 alla Determinazione RAS n. 1571 del 20/12/2022

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	TITOLARE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
33		IDROTERME SARDARA S.R.L.	LOCALITA' SANTA MARIA IS ACQUAS, SNC SARDARA	IRDE GIOVANNI	CENTRO TERMALE AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	ACCREDITAMENTO TEMPORANEO PER 12 MESI PU 15/2021 DEL 03/09/2021 CON VALIDITA' AL 02/09/2022 VARIAZIONE RAPPRESENTANTE LEGALE PROCEDIMENTO SUAPE CU 00136660925-04082022-1203.516256 PROCEDIMENTO CONFERMA ACCREDITAMENTO IN CORSO