

GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

.....

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL

15 FEB. 2000

ADDI' **15 FEB. 2000** NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, IN VIA CRISTOFORO COLOMBO, 212 SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE, COSI' COSTITUITA:

BADALONI	Pietro	Presidente	FEDERICO	Maurizio	Assessore
COSENTINO	Lionello	Vice Presidente	HERMANIN	Giovanni	"
ALEANDRI	Livio	Assessore	LUCISANO	Pietro	"
AMATI	Matteo	"	MARONI	Angiolo	"
BONADONNA	Salvatore	"	MEYA	Michele	"
CIOFFARELLI	Francesco	"	PIZZUTELLI	Vincenzo	"
DONATO	Fasquale	"			

ASSISTE IL SEGRETARIO Dott. Saverio Guccione.
 OMISSIS

ASSENTI: PRESIDENTE BADALONI - ASS. RI BONADONNA - DONATO - HERMANIN

DELIBERAZIONE N° 386

OGGETTO: Casa di Cura privata "INI" sita in Grottaferrata - Modifica ed integrazione DGR 3117/98 concernente conferma autorizzazione, ai sensi dell'art. 58 della L.R. 64/87, con prescrizioni.



OGGETTO: Casa di Cura Privata "I.N.I." site in Grottaferrata - modifica, ed integrazione DGR 3117/98 - concernente conferma autorizzazione, ai sensi dell'art. 58 della L.R. 64/87, con prescrizioni.

LA GIUNTA REGIONALE

SU PROPOSTA dell'Assessore alla Salvaguardia e Cura della Salute;

VISTA la legge regionale 31.12.1987, n. 64, concernente "norme per l'autorizzazione, la vigilanza, e le convenzioni con le case di cura private";

TENUTO CONTO delle note dell'Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute del 9.1.96 prot. 179 e del 13.10.96 prot. n. 8869, trasmesse alle Aziende USL;

VISTA la propria deliberazione del 8.7.1998 n. 3117, con la quale è stata concessa alla Società Casa di Cura I.N.I. S.r.l. con sede in Grottaferrata - Via Sant'Anna - ai sensi dell'art. 58 della L.R. 31.12.1987 n. 64 - la conferma dell'autorizzazione della casa di cura privata "I.N.I." per la tipologia MEDICO - RIABILITATIVA per la capacità ricettiva di n. 200 posti letto - 2 per isolamento temporaneo con annessi ambulatori, rinviando a successivo provvedimento la autorizzazione per gli ulteriori posti letto per la tipologia chirurgica;

TENUTO CONTO delle prescrizioni previste nel citato provvedimento n. 3117/98, relativamente alla indicazione della precisa ubicazione delle singole unità di degenza ed i relativi posti letto, alle attività specialistiche che possono essere svolte nel poliambulatorio ed al certificato di abitabilità;

TENUTO CONTO che la Azienda USL competente era stata richiamata a vigilare sugli adempimenti da parte della casa di cura ed a provvedere all'istruttoria, dandone comunicazione alla Regione;

VISTA la nota del Commissario Straordinario della Azienda USL ROMA H del 7.10.1999 prot. n. C03972, in merito alle prescrizioni previste al punto 3) del dispositivo della deliberazione regionale in questione, corredata della documentazione relativa (planimetrie: tavole n.2 e n.3 seminterrato, n. 4 piano terra n. 5 primo piano, n. 6 piano secondo; elenco attività specialistiche poliambulatorio; pareri del Dipartimento di Prevenzione del 4.10.99 e dell'Area Programmazione e Controllo del 15.9.99) e con la quale è stato trasmesso in particolare il nullaosta

riguardante le attività del poliambulatorio del 7.10.1999, prot. n. 3973;

VISTA la nota del Comune di Grottaferrata del 30.7.1999 prot. n. 23750/3090 con la quale precisa che ai sensi del D.P.R. 425/94, si procederà al rilascio della agibilità ovvero della attestazione ai sensi dell'art. 4 comma III del D.P.R. stesso, in caso di silenzio dell'Amministrazione;

VISTO, altresì, il nullaosta del Commissario Straordinario della Azienda USL ROMA H del 30.11.1999, prot. n. 4986, concernente l'attività di F.K.I. della casa di cura, corredato della seguente documentazione: pareri dei responsabili dei servizi della Azienda USL, dichiarazione del geometra incaricato dalla casa di cura, relativamente all'abitabilità della struttura (adibita alla fisioterapia, palestra e studi medici), planimetria;

VISTA la nota della Azienda USL ROMA H del 24.9.1999, prot. n. 968 e preso atto della nota della stessa Azienda del 22.12.1999 prot. 1389 concernenti la direzione sanitaria della casa di cura, nonché della nota dell'11.1.2000 della stessa casa di cura;

RIIENUTO, pertanto, di dover: a) provvedere alla modifica e integrazione della propria precedente deliberazione n. 3117/98 in conformità ai nulla osta della Azienda USL, con particolare riferimento al punto 1) del dispositivo per quanto riguarda la ubicazione delle unità di degenza con i relativi posti letto e le attività specialistiche svolte nel poliambulatorio; b) provvedere, inoltre, a prendere atto che la casa di cura ha destinato ulteriori spazi per l'attività di fisiochinesiterapia, istituendo nei nuovi locali un centro da dedicare all'attività ambulatoriale per gli esterni; c) confermare quanto altro stabilito nel predetto provvedimento autorizzativo, con esclusione del punto 3, lettera a) del dispositivo e delle tavole planimetriche, nn. 2,3,4,5 e 6 che devono intendersi sostituite;

VISTA la legge del 15.5.1997, n. 127, art. 17;

All'unanimità,

DELIBERA

Per quanto riportato in premessa che integralmente si richiama:

IL V. PRESIDENTE
(L. COSENTINO)

- 1) Di prendere atto del nulla osta del Commissario Straordinario della Azienda USL ROMA H del 7.10.1999 n. 003973 e del 30.11.1999 prot. n. 4986 e della nota della Azienda del 7.10.1999, prot. n. 3972 - che fanno parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, unitamente alla documentazione allegata - riguardanti la modifica e integrazione della deliberazione della Giunta Regionale n. 3117 dell'8.7.1998, con la quale è stata rilasciata, ai sensi dell'art. 58 della L.R. 64/87, l'autorizzazione alla casa di cura privata "I.N.I.", sita in Grottaferrata - Via Sant'Anna;
- 2) Di provvedere, pertanto, in conformità ai predetti nullaosta:
- a) alla modifica e integrazione del punto 1) del dispositivo della propria precedente deliberazione n. 3117/98, precisando quanto appresso:
- resta ferma la tipologia e la capacità ricettiva della casa di cura, mentre i due raggruppamenti vengono articolati in 10 unità di degenza (per lo scoppimento della unità di medicina generale);
 - restano fermi i servizi generali in appalto esterno;
 - per effetto della precisazione della ubicazione dei posti letto delle unità di degenza e delle attività specialistiche svolte nel poliambulatorio, vengono sostituito come segue le lettere A), B) ed E):
- A) RAGGRUPPAMENTO DI MEDICINA P.L. 100 P.L.
- Unità funzionale di Medicina Generale-M1 p.l. 10
(ubicati al piano seminterrato)-TAV.2 planim.
 - Unità Funzionale di Medicina Generale M2 p.l. 20
(di cui 8 ubicati al piano terra e 12 ubicati al piano primo)
 - Unità Funzionale di Medicina Oncologica p.l. 20
di cui 10 in Day Hospital
(ubicati al piano terra)
 - Unità Funzionale di Medicina Cardiologica p.l.15
(ubicati al piano terra)
 - Unità Funzionale di Medicina Urologica p.l.15
(ubicati al piano primo)
 - Unità Funzionale di Medicina Neurologica p.l.20
(ubicati al piano secondo)
- B) RAGGRUPPAMENTO DI MEDICINA RIABILITATIVA P.L. 100
- Unità Funzionale di Riabilitazione R1 p.l. 30
(ubicati al piano seminterrato- Tav.2 planim.)
 - Unità Funzionale di Riab. Cardiologica p.l. 10
(ubicati al piano terra)
 - Unità Funzionale di Riabilitazione R3 p.l. 30
(ubicati al piano primo)
 - Unità Funzionale di Riabilitazione R4 p.l. 30

(di cui 7 ubicati al piano primo e 23 ubicati al piano secondo)

C) SERVIZI:

- Fisiokinesiterapia (piano seminterrato - Tav. N. 3)

SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA UTILIZZABILI ANCHE PER PAZIENTI ESTERNI:

Fisiopatologia Cardiovascolare
Fisiopatologia Respiratoria
Diagnostica isotopica
Elettroencefalografia
Neurofisiopatologia
Neurodiagnostica
Diagnostica endoscopica
Dietetica
Angiodiagnosi: diagnostica vascolare - anatomica - emodin.
Non invasiva
T.A.C.
Risonanza Magnetica
Litotrissia renale
Litotrissia biliare
Ecotomografia
Elettromiografia
Patologia clinica - R.I.A.
Radiologia generale e specialistica
Fisiokinesiterapia (piano terra nuovo edificio come da Specifica tavola planimetrica S.N.)

POLIAMBULATORIO con studi medici:

Cardiologia - Diagnostica Vascolare - Urologia - Oculistica -
Allergologia - Dermatologia - Angiologia - Otorinolaringoiatria -
Dietologia - Reumatologia - Neurochirurgia - Endocrinologia -
Neuroradiologia - Diabetologia - Ortopedia - Oncologia -
Ginecologia

- b) alla sostituzione delle tavole planimetriche seguenti parte integrante della deliberazione n. 3117/98 nn. 2,3,4,5 e 6 - mentre resta valida la tavola n. 7, relativa alle "sezioni",

con quelle sottoindicate:

- piano seminterrato - TAV. n. 2
- " " TAV. n. 3
- piano terra IAV. n. 4
- piano primo IAV. n. 5
- piano secondo TAV. n. 6.

- 3) Di prendere atto della comunicazione della Azienda USL ROMA H del 24.9.1999, prot. n. 968, relativa alla direzione sanitaria della Casa di Cura "INI" dalla quale risulta che è stato

nominato nuovamente, con decorrenza 9.9.1999, il dott. Arturo Chirico, nato a Reggio Calabria il 2.8.1930, in possesso dei requisiti di cui all'art. 28 della L.R. 64/87, che può svolgere l'attività di cui all'art. 29, secondo quanto previsto dall'art. 27 della stessa legge, ossia almeno con rapporto di collaborazione professionale coordinato e continuativo fino a quando non intervengono eventuali situazione di incompatibilità rispetto alla normativa vigente; la Azienda USL vigilerà al riguardo.

4) Resta fermo quanto altro previsto nella propria precedente deliberazione n. 3117/98 non modificato con il presente provvedimento.

Il presente provvedimento non è soggetto al controllo ai sensi della Legge 127 del 15.5.1997, art. 17.

IL VICE PRESIDENTE: F.to Lignello COSENTINO

IL SEGRETARIO: F.to Dott. Saveno GUCCIONE

21 FEB. 2000



AZIENDA USL ROMA H

BORGOGARIBALDI, 12 - TEL. 06/93.29.31 - FAX. 93.29.38.66
00041 ALBANO LAZIALE

Albano Laziale li,

Prot. n. 003972 - 0701199

REGIONE LAZIO	
ASSESSORATO SALVAGUARDIA E CURA DELLA SALUTE	
14 OTT. 1999	
N. di PROT.	6057
SETT.	54

ALL'ASSESSORATO SALVAGUARDIA E CURA DELLA SALUTE

Settore 54

p.c. **AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA CASA DI CURA "INI"**

ALLEG. alla DELIB. N. 386
DEL 15 FEB. 2000

OGGETTO: D.G.R. 3117/98 - Casa di Cura privata INI - art.58 L.R. 64/87 -

EU

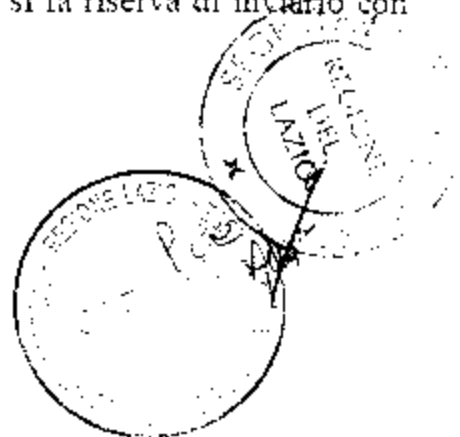
Con riferimento alla Deliberazione in oggetto, alle prescrizioni nella stessa impartite ed alla Vs nota n. 7940/98 si informa che la Casa di Cura:

- ha provveduto ad inviare le pianimetrie aggiornate, con la precisa ed attuale ubicazione delle singole unità di degenza ed i relativi posti letto (all.ti n.1) ed ha inviato l'elenco delle attività svolte nel poliambulatorio (punto 3 lettera a). questa Azienda, così come da Voi richiesto con nota n. 7940/54 del 3.11.98, ha espresso il nulla osta relativo alle specialità ambulatoriali (all.ti n.2-3-4);
- non ha prodotto la certificazione prevista dal D.P.R. 425/94 e relativa alla richiesta del 26 novembre 1996 presentata dall'Amministratore unico al Comune di Grottaferrata (punto 3 lettera b). L'Ufficio Urbanistica del Comune ha fornito le informazioni richieste da questa Azienda, sulla avvenuta o meno emanazione della certificazione, come da nota che si allega in copia(all.ti n.5-6).

Per quanto riguarda l'organico minimo numerico del personale, si fa riserva di inviarlo con separata nota al termine degli approfondimenti in corso.

Distinti saluti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Arch. Sofia Guerra)





COMUNE DI GROTTAFERRATA

C.A.P. 00046

PROVINCIA DI ROMA

UFFICIO URBANISTICA

tel. (06) 9413285

fax (06) 9456371

Prot. 237503090

Li. 30 LUG 1999

Alla A.S.L. Rm. H
Borgo Garibaldi, 12

ALBANO LAZALE

OGGETTO: Casa di cura I.N.I. - D.P.R. 425/94, rilascio certificato di agibilità.

In riferimento alla Vs. richiesta n. 4848 del 29.6.1999, assunta agli atti di questo Comune in data 13.7.1999, prot. 21535, si precisa che in data 28.7.1999 sono stati prodotti dalla Casa di cura privata I.N.I. i documenti necessari per il rilascio della certificazione di agibilità. Ai sensi del D.P.R. 425/94, si procederà al rilascio della agibilità ovvero della attestazione ai sensi dell'art. 4, comma III del D.P.R. stesso, in caso di silenzio dell'Amministrazione.



IL RESPONSABILE DEL 1° SETTORE
(Ing. Teonistocle RINALDI)

RM

RR/ak



AZIENDA USL ROMA H

BORGO GARIBALDI, 12 - TEL. 06/93.29.31 - FAX. 93.29.38.66
00041 ALBANO LAZIALE

Albano Laziale li,

Prot. n. 004986 - 30 NOV 99

Handwritten signature and date: 5/1/2000

REGIONE LAZIO
ASSESSORATO SALVAGUARDIA
E CURA DELLA SALUTE
- 4 GEN. 2000
N. PROT. 26
SET. 54

ALL'ASSESSORATO
SALVAGUARDIA E CURA
DELLA SALUTE
Settore 54
Via R.R. Garibaldi 7
00145 ROMA

**OGGETTO: Casa di Cura INI -Grottaferrata- ampliamento spazi per FKT -
parere conclusivo -**

Vista la domanda inoltrata dalla INI srl in data 1 luglio 1998 prot. n. 016783, relativa alla modifica ed ampliamento degli spazi per l'attività specialistica di FKT della Casa di Cura INI di Grottaferrata;

Considerato che questa Azienda, con nota n. 585 del 12 febbraio 1997, aveva segnalato alla Casa di Cura la necessità di migliorare l'organizzazione e la funzionalità dell'attività di FKT;

Preso atto che tale attività specialistica è stata autorizzata ai sensi dell' art.58 della Legge Regionale n. 64/87 con Deliberazione di Giunta Regionale n. 3117 del 8.7.98;

Vista la relazione conclusiva favorevole del Responsabile del Dipartimento di Prevenzione in merito alla sussistenza dei requisiti igienici, strutturali e di sicurezza per i locali siti al piano terra del nuovo edificio e destinati alla attività di FKT, così come indicato dal DPR 14.1.97 e dalla DGR 914 del 24.3.98 concernente il regolamento dei requisiti per l'apertura e l'esercizio dei presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale;

Vista la relazione conclusiva favorevole del Responsabile dell'Area Programmazione e Controllo Erogatori Classificati e Accreditati in ordine ai requisiti tecnici, organizzativi e funzionali per l'esercizio dell'attività di FKT, come indicato dalla DGR 914 del 24.3.98 concernente il regolamento dei requisiti per l'apertura e l'esercizio dei presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale;



si esprime, sulla base dei pareri favorevoli dei responsabili dei Servizi citati che fanno parte integrante del presente atto, **parere favorevole conclusivo all'ampliamento degli spazi e locali destinati all'attività di FKT già autorizzata con DGR 3117/98**. Si indica inoltre la tipologia delle prestazioni autorizzate, come da parere della responsabile dell'Area competente prot.n.190/99 e previste nel D.M. 22.07.96 n.150, complessivamente da erogarsi sia negli ambienti già autorizzati con Decreto Regionale, sia negli ambienti oggetto dell'attuale istruttoria:

Aereosolterapia	Kinesiterapia
Diadinamica	Laser terapia
Elettrostimolazione	Logoterapia
Esercizi Respiratori	Magnetoterapia
Faradica	Manipolazioni
Galvanica	Marconiterapia
Ginnastica Correttiva	Massoterapia
Idrochinesiterapia	Pressoterapia
Idromassoterapia	Prestazioni Specialistiche
Inalazioni	Radar terapia
Infrarossi	Rieducazione Motoria
Ionoforesi	Trazioni
Ipertermia	Ultrasuoni

Distinti saluti

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Arch. Sofia Guerra)

Allegati n.....





Azienda USL Roma H

BORGOGARIBOLDI, 12 - TEL. 06.93.271 - FAX 06.93.27.38.66

00041 ALBANO LAZIALE (RM)

Area Programmazione e Controllo
Erogatori Classificati e Accreditati
Ospedalieri e Ambulatoriali

Prot. *110*

Li *24.2.96*

Al Direttore Sanitario
Dott. Luciano Mingiacchi

**Oggetto: Modifica ed ampliamento
per attività specialistica di FKT**

In esito alla richiesta formulata dalla Casa di Cura INI di Grottaferrata si esprime parere favorevole per quanto di competenza.

La tipologia di cure autorizzate è la seguente:

Aerosolterapia	Diadinamica	Elettrostimolazione
Esercizi respiratori	Faradica	Galvanica
Ginnastica correttiva	Idrochinesiterapia	Idromassoterapia
inalazioni	Infrarossi	Ionoforesi
Ipertermia	Kinesiterapia	Laserterapia
Logoterapia cod.93723	Magnetoterapia	Manipolazioni
Marconiterapia	Massoterapia	ND-YAG Laser
P.U.V.A.	Pressoterapia	Prest. Specialistiche
Radarterapia	Rieducazione Motoria	Rieducaz. Neuromotoria
Trazioni vertebrali	Trazione cervicale	Ultrasuoni

L'autorizzazione comunque è limitata a tutte le prestazioni previste dal DPR 150/96.

Area Prog. e Contr. Erogat.
Class. Accred. Osped. e Amb.

Anna Rita Crinella

Anna Rita Crinella

[Handwritten signature]
[Circular stamp]
P. Ce
[Handwritten initials]

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RM/H

00041 ALBANO LAZIALE (Roma) - Borgo Garibaldi n. 12

Tel. (06) 93271 - Fax (06) 93273866

NUCLEO INTERDISCIPLINARE DI VIGILANZA
E CONTROLLO PER L'ACCREDITAMENTO

Albano Laziale li 12 ottobre 99

PROG. n. 495

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Sofia Guerra

Oggetto: ampliamento FKT - Casa di Cura INI - Genetaferma -

Nota in comando inviata dalla INI srl in data 11 luglio 1999, prot. n. 14075 e riguardante la modifica e l'ampliamento spazi per l'attività specialistica di fisioterapia della casa di cura INI di Genetaferma.

Considerato che questa Azienda con nota n. 583 del 12 febbraio 1997 aveva segnalato alla Casa di Cura la necessità di migliorare l'organizzazione e l'efficienza dell'attività di FKT.

Analisi in relazione conosciuta del parere di competenza di questa Azienda e la documentazione inviata dalla Casa di Cura.

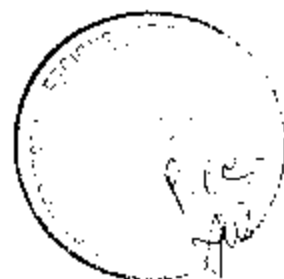
Vista la D.L.R. n. 14 del 14/3/98 concernente il miglioramento dei servizi per l'apertura e l'esercizio dei presidi ambulatoriali di recupero e riabilitazione.

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine ai requisiti igienico-strutturali e di sicurezza per i nuovi locali siti al piano terra del nuovo edificio da adibire ad attività fisio-kinesiterapica. Tali ambienti ampliano gli spazi già destinati ed autorizzati per la FKT, nulla quindi viene a modificarsi rispetto alla tipologia delle cure già praticate ed in volume delle stesse. Si esclude al momento il primo piano, con medesima destinazione d'uso, nel quale devono essere completati i lavori e, in particolare, garantita l'accessibilità.

Si rimanda alla Responsabile dell'Area Erogatori Privati la valutazione e il parere di competenza.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Prof. Agostino Massineo





AZIENDA USL ROMA H

BORGOGARIBALDI, 12 - TEL. 06/93.29.31 - FAX. 93.29.38.66
00041 ALBANO LAZIALE

**Area Programmazione e Controllo Erogatori Classificati e Privati Accreditati
Ospedalieri e Ambulatoriali**

Prot. 368

Li 26.10.99

REGIONE LAZIO
UFFICIO REGIONALE DI TUTELA SALVAGUARDIA
DIREZIONE REGIONALE DELLA SALUTE
- 6 OTT. 1999
PRCT. 54 5903

All'Assessorato Salv. e Cura della Salute
Via R.R.Garibaldi 7
00145 Roma

p.e. Casa di Cura INI
Via S. Anna sn
00046 Grottaferrata

Oggetto: nomina Direttore Sanitario
presso Casa di Cura INI Grottaferrata

In relazione alla nota della Regione Lazio (Settore 54) prot. 4777 del 28.7.99, si comunica che la Casa di Cura INI di Grottaferrata ha inoltrato a questa Azienda la richiesta di riattribuzione dell'incarico di Direttore Sanitario al Dott. Chirico Arturo nato a Reggio Calabria il 2.8.930 e residente a Roma P.zza Alberone n. 4 (già autorizzato con DGR 3117 98).
Esaminata la documentazione, ed accertato che il sanitario è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 28 L.R. 64/87 si esprime parere favorevole alla suddetta nomina con decorrenza 9.9.99
La Casa di Cura INI ha comunicato a questa Azienda che nel periodo di assenza del Dott. Chirico Arturo le funzioni di Direttore Sanitario sono state svolte dal Dott. Martucci Nicola quale responsabile anziano e sostituto.

**Il Direttore Sanitario
Dott. Luciano Mingiacchi**

1703



Azienda USL Roma H

BORGIO GARIBALDI, 12 - TEL. 06.93.271 - FAX 06.93.27.38.66

00041 ALBANO LAZIALE (RM)

**Area Programmazione e Controllo Erogatori Classificati e Privati Accreditati
Ospedalieri e Ambulatoriali**

Prot. 1789

REGIONE LAZIO
ASSESSORATO SALVAGUARDIA
E CURA DELLA SALUTE

10 GEN. 2000

N. di PROT. 86

SET. 54

Li 22-12-99

Assessorato Salvaguardia e Cura
della Salute Sett. 54/1 IV
Via R.R. Garibaldi 7
00145 Roma

Oggetto: Direzione Sanitaria
Casa di Cura INI -Grottaferrata.

In relazione alla Vs. nota prot. 6689 del 22.11.99, si comunica che non risulta esservi alcun obbligo di iscrizione all'OO MM. di Roma, al fine del conferimento di incarico quale Direttore Sanitario di Clinica Privata Accreditata.

E' stato consultato per le vie brevi l'Ufficio Legale dell'Ordine dei Medici di Roma e Provincia che ha confermato la legittimita di iscrizione all'Ordine in altre Province.

Si ritiene pertanto che il Dott. Arturo Chirico possa essere nominato Direttore Sanitario della Casa di Cura in oggetto

Cordiali saluti

Luciano Mngiacchi
13/1
283

**Il Responsabile
Anna Rita Crinella**

Anna Rita Crinella

**Il Direttore Sanitario
Dott. Luciano Mngiacchi**

Luciano Mngiacchi





AZIENDA USL ROMA H

BORGOGARIBALDI, 12 - TEL. 06/93.29.31- FAX. 93.29.38.66
00041 ALBANO LAZIALE

Albano Laziale Il,

000973 - 701199
Prot. n.

ALL'ASSESSORATO SALVAGUARDIA E CURA DELLA SALUTE Settore 54

OGGETTO: nulla osta attività poliambulatorio Casa di Cura INI
DGR. 3117/98 - ART. 58 L.R. 64/87
Nota Assessorato n. 7940/54 del 3 novembre 98

Vista la DGR 3117 dell'8.7.98, quanto prescritto al punto 2 lettera a della medesima Deliberazione e la successiva nota n. 7940/98 dell'Assessorato, con la quale viene richiesto di nulla osta in merito alle attività del poliambulatorio della Casa di Cura INI di Grottaferrata;

Vista la nota del 13 settembre 1999 a firma del procuratore della INI srl che indica le attività svolte nel poliambulatorio;

Visto il parere favorevole espresso dal Capo Dipartimento Prevenzione con nota n. 194/99, nel quale vengono indicate prescrizioni, parte integrante del presente atto;

Visto il parere favorevole espresso dalla Responsabile dell'Area Programmazione e Controllo Erogatori Classificati e Accreditati n. 941/99, parte integrante del presente atto, che esclude dall'elenco indicato dalla casa di Cura l'ambulatorio di chirurgia generale;

esprime, sulla base dei pareri favorevoli dei Responsabili dei Servizi citati, parte integrante del presente atto, parere favorevole in merito alle specialità svolte nel poliambulatorio ad eccezione dell'attività di chirurgia generale, esclusa dalla Responsabile dell'Area Programmazione e Controllo Erogatori Classificati e Accreditati: le attività verranno effettuate sotto la responsabilità del Direttore Sanitario della Casa di Cura.

Distinti saluti;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Arch. Sofia Guerra)

