

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	P.O SAN FRANCESCO
Comune:	NUORO
Indirizzo:	VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	OSPEDALE SAN FRANCESCO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reperto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
1	Allergologia								
2	Day hospital								
3	Anatomia ed istologia patologica								
5	Angiologia								
6	Cardiochirurgia pediatrica								
7	Cardiochirurgia								
8	Cardiologia					Richiesta Aziendale di Accreditamento e parere compatibilità del 13/09/2017		13	Di cui posti letto DS/DH = 1 (Inizio attività Febbraio 2023). PROCEDURA ACCREDITAMENTO: Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale del modello sanitario HUB & SPOKE tra la struttura sanitaria destinata a S.C. UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA, CARDIOLOGIA e LABORATORIO DI EMODINAMICA, con sede operativa presso il P.O. SAN FRANCESCO in Via Mannironi nel Comune di Nuoro (con funzioni di HUB), e la SALA DI EMODINAMICA dell'UO di Cardiologia e UTIC del P.O. NOSTRA SIGNORA DELLA MERCEDE in Via Dott. Giuseppe Pilia nel Comune di Lanusei (con funzioni di SPOKE). - Richiesta Accreditamento e parere compatibilità 13/09/2017 – Richiesta Integrazioni – Prot RAS 10205 del 19/04/2018 – Convocazione AUDIT – Prot RAS 27855 del 27/11/2018 – Trasmissione integrazioni 19/05/2021 – Sollecito trasmissione integrazioni – Prot RAS 21193 del 30/07/2021 – Sollecito trasmissione, entro il termine perentorio del 30/11/2021, delle integrazioni documentali richieste e sollecitate con nota dello scrivente Servizio prot. RAS n. 21193 del 30/07/2021 – 12/11/2021 Trasmissione integrazioni (Procedimento selezione interna Conferimento incarico) – Ulteriore sollecito con preavviso Conclusione procedimento amministrativo-Prot RAS 29173 del 18.11.2021. (Procedura non chiusa per mancata nomina del Direttore di Struttura nel 2021 in fase ATS). Parere di compatibilità RAS prot. n. 28569 del 04/12/2018.
9	Chirurgia generale						19	19	Di cui posti letto DS/DH = 4 (Disc. 09.01)
10	Chirurgia maxillo facciale								
11	Chirurgia pediatrica								
12	Chirurgia plastica								
13	Chirurgia toracica								
14	Chirurgia vascolare						11	11	Di cui posti letto DS/DH = 2
15	Medicina sportiva								

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	P.O SAN FRANCESCO
Comune:	NUORO
Indirizzo:	VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	OSPEDALE SAN FRANCESCO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reparto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
18	Ematologia					01/09/2016	21	21	Di cui posti letto DH = 7. PROCEDURA ACCREDITAMENTO: 01/09/2016 presentata domanda di autorizzazione all'esercizio e accreditamento per trasferimento dell'Unità; – 23/05/2022 Convocazione Audit per il giorno 06/06/2022 ore 10.00 Prot RAS 12260 del 23/05/2022 – Rettifica Audit – Nuovo Audit 11/07/2022 ore 10 – Prot RAS 13768 del 13/06/2022 - 27/07/2022 Richiesta di proroga dei termini per consegna documentazione integrativa post audit – Proroga dei termini per documentazione integrativa Prot RAS 18253 del 04/08/2022 - Invio documentazione integrativa post audit prot. Az.le n. 22123 del 09/09/2023
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione								
20	Immunologia								
21	Geriatria						23	34	Di cui posti letto DH = 3
24	Malattie infettive e tropicali						14	14	
25	Medicina del lavoro								
26	Medicina generale						24	31	Di cui posti letto DH = 4
27	Medicina legale								
28	Unità spinale								
29	Nefrologia						9	9	Di cui posti letto DH = 1
30	Neurochirurgia						16	16	Di cui posti letto DS/DH = 1
31	Nido						20	20	20 Culle. PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Domanda verifica di compatibilità al trasferimento n. prot. 43741 del 07/02/2019
32	Neurologia						24	24	Di cui posti letto DH = 6
33	Neuropsichiatria infantile								
34	Oculistica								L'Oculistica dispone per i ricoveri di 4 p.l. tecnici presenti nel reparto di ORL e per il Day Service e DH di ulteriori 6 poltrone in reparto.
35	Odontoiatria e stomatologia								
36	Ortopedia e traumatologia						19	19	Di cui posti letto DS/DH = 2.
37	Ostetricia e ginecologia						33	33	Di cui posti letto DS/DH = 5
38	Otorinolaringoiatria						18	18	Di cui posti letto DS/DH = 2 (compreso del Maxillo). I Posti letto comprendono i 4 p.l. tecnici per il reparto di Oculistica
39	Pediatria						16	16	Di cui posti letto DS/DH = 2. PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Domanda verifica di compatibilità al trasferimento n. prot. 43741 del 07/02/2019
40	Psichiatria						10	10	SPDC
41	Medicina termale								
42	Tossicologia								
43	Urologia						18	18	Di cui posti letto DS/DH = 1

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	P.O SAN FRANCESCO
Comune:	NUORO
Indirizzo:	VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	OSPEDALE SAN FRANCESCO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reparto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
46	Grandi ustioni pediatriche								
47	Grandi ustioni								
48	Nefrologia (abilitazione trapianto rene)								
49	Terapia intensiva						12	12	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Domanda n. prot. 43787 (Rianimazione) del 07/02/2019. Anestesia ambulatorio Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 25248 del 09/11/2020 Validità 3 Anni
50	Unità coronarica						21	8	Di cui posti letto DS/DH = 1 (Inizio attività Febbraio 2023). PROCEDURA ACCREDITAMENTO: Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale del modello sanitario HUB & SPOKE tra la struttura sanitaria destinata a S.C. UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA, CARDIOLOGIA e LABORATORIO DI EMODINAMICA, con sede operativa presso il P.O. SAN FRANCESCO in Via Mannironi nel Comune di Nuoro (con funzioni di HUB), e la SALA DI EMODINAMICA dell'UO di Cardiologia e UTIC del P.O. NOSTRA SIGNORA DELLA MERCEDE in Via Dott. Giuseppe Pilia nel Comune di Lanusei (con funzioni di SPOKE). - Richiesta Accreditamento e parere compatibilità 13/09/2017 – Richiesta Integrazioni – Prot RAS 10205 del 19/04/2018 – Convocazione AUDIT – Prot RAS 27855 del 27/11/2018 – Trasmissione integrazioni 19/05/2021 – Sollecito trasmissione integrazioni – Prot RAS 21193 del 30/07/2021 – Sollecito trasmissione, entro il termine perentorio del 30/11/2021, delle integrazioni documentali richieste e sollecitate con nota dello scrivente Servizio prot. RAS n. 21193 del 30/07/2021 – 12/11/2021 Trasmissione integrazioni (Procedimento selezione interna Conferimento incarico) – Ulteriore sollecito con preavviso Conclusione procedimento amministrativo-Prot RAS 29173 del 18.11.2021. (Procedura non chiusa per mancata nomina del Direttore di Struttura nel 2021 in fase ATS). Parere di compatibilità RAS prot. n. 28569 del 04/12/2018.
51	Astanteria								
52	Dermatologia						12	12	Di cui posti letto DS/DH =3
54	Emodialisi								
55	Farmacologia clinica								
56	Recupero e riabilitazione funzionale								

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	P.O SAN FRANCESCO
Comune:	NUORO
Indirizzo:	VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	OSPEDALE SAN FRANCESCO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reperto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
57	Fisiopatologia della riproduzione umana								
58	Gastroenterologia								
60	Lungodegenti								
61	Medicina nucleare								
62	Neonatalogia								
64	Oncologia						15	15	Di cui posti letto DH =15; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 25248 del 09/11/2020 Validità 3 Anni
65	Oncoematologia pediatrica								
66	Oncoematologia								
67	Pensionanti								
68	Pneumologia								
69	Radiologia								
70	Radioterapia								
71	Reumatologia								
73	Terapia intensiva neonatale						12	12	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Domanda verifica di compatibilità al trasferimento n. prot. 43741 del 07/02/2019
74	Radioterapia oncologica								
75	Neuro-riabilitazione								
76	Neurochirurgia pediatrica								
77	Nefrologia pediatrica								
78	Urologia pediatrica								
94	Terapia semi-intensiva								
96	Terapia del dolore								
97	Detenuti								
98	Day surgery								
99	Cure palliative								
09	Chirurgia d'Urgenza						-	6	Divisione 02 . Inizio attività maggio 2023

Fonte dati: NSIS HSP12 2022/2023

Nota (1): I posti letto a seguito della piena attuazione dell'Atto Aziendale potrebbero essere soggetti a variazioni

Nota (2): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti agli di accreditamento delle strutture.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O CESARE ZONCHELLO
Comune:		NUORO
Indirizzo:		PIAZZA ZONCHELLO
Denominazione Struttura:		OSPEDALE CESARE ZONCHELLO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reparto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accredитamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
1	Allergologia								
2	Day hospital								
3	Anatomia ed istologia patologica								
5	Angiologia								
6	Cardiochirurgia pediatrica								
7	Cardiochirurgia								
8	Cardiologia								
9	Chirurgia generale								
10	Chirurgia maxillo facciale								
11	Chirurgia pediatrica								
12	Chirurgia plastica								
13	Chirurgia toracica								
14	Chirurgia vascolare								
15	Medicina sportiva								
18	Ematologia								
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione								
20	Immunologia								
21	Geriatria								
24	Malattie infettive e tropicali								
25	Medicina del lavoro								
26	Medicina generale								
27	Medicina legale								
28	Unità spinale								
29	Nefrologia								
30	Neurochirurgia								
31	Nido								
32	Neurologia								
33	Neuropsichiatria infantile								
34	Oculistica								
35	Odontoiatria e stomatologia								
36	Ortopedia e traumatologia								
37	Ostetricia e ginecologia								
38	Otorinolaringoiatria								
39	Pediatria								

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O CESARE ZONCHELLO
Comune:		NUORO
Indirizzo:		PIAZZA ZONCHELLO
Denominazione Struttura:		OSPEDALE CESARE ZONCHELLO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reparto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
40	Psichiatria								
41	Medicina termale								
42	Tossicologia								
43	Urologia								
46	Grandi ustioni pediatriche								
47	Grandi ustioni								
48	Nefrologia (abilitazione trapianto rene)								
49	Terapia intensiva								
50	Unità coronarica								
51	Astanteria								
52	Dermatologia								
54	Emodialisi								
55	Farmacologia clinica								
56	Recupero e riabilitazione funzionale								
57	Fisiopatologia della riproduzione umana								
58	Gastroenterologia								
60	Lungodegenti								
61	Medicina nucleare								
62	Neonatologia								
64	Oncologia								
65	Oncoematologia pediatrica								
66	Oncoematologia								
67	Pensionanti								
68	Pneumologia						31	31	Di cui posti letto DS/DH = 5; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Domanda verifica di compatibilità al trasferimento n. prot. 263297 del 16/09/2019
69	Radiologia								
70	Radioterapia								
71	Reumatologia								
73	Terapia intensiva neonatale								
74	Radioterapia oncologica								
75	Neuro-riabilitazione								
76	Neurochirurgia pediatrica								

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O CESARE ZONCHELLO
Comune:		NUORO
Indirizzo:		PIAZZA ZONCHELLO
Denominazione Struttura:		OSPEDALE CESARE ZONCHELLO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reparto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditemento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
77	Nefrologia pediatrica								
78	Urologia pediatrica								
94	Terapia semi-intensiva								
96	Terapia del dolore								
97	Detenuti								
98	Day surgery								
99	Cure palliative								

Fonte dati: NSIS HSP12 2022/2023

Nota (1): I posti letto a seguito della piena attuazione dell'Atto Aziendale potrebbero essere soggetti a variazioni

Nota (2): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti agli di accreditamento delle strutture.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O SAN CAMILLO
Comune:		SORGONO
Indirizzo:		CORSO 4 NOVEMBRE
Denominazione Struttura:		OSPEDALE SAN CAMILLO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reparto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
1	Allergologia								
2	Day hospital								
3	Anatomia ed istologia patologica								
5	Angiologia								
6	Cardiochirurgia pediatrica								
7	Cardiochirurgia								
8	Cardiologia								
9	Chirurgia generale					15/09/2023 prot. 0026740 Domanda di Autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria per modifica/ampliamento di struttura sanitaria esistente, con conferma dell'accreditamento per la struttura sanitaria denominata "WEEK E DAY SURGERY" – PO SAN CAMILLO con sede operativa in SORGONO Via CORSO IV NOVEMBRE n. 1.	3	10	Previsione da Atto Aziendale n. 10 p.l. attivazione Week Surgey
10	Chirurgia maxillo facciale								
11	Chirurgia pediatrica								
12	Chirurgia plastica								
13	Chirurgia toracica								
14	Chirurgia vascolare								
15	Medicina sportiva								
18	Ematologia								
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione								
20	Immunologia								
21	Geriatra								
24	Malattie infettive e tropicali								
25	Medicina del lavoro								

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O SAN CAMILLO
Comune:		SORGONO
Indirizzo:		CORSO 4 NOVEMBRE
Denominazione Struttura:		OSPEDALE SAN CAMILLO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reperto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
26	Medicina generale						15	15	Di cui DS/DH 2 da potenziare a 20 p.l come da Atto Aziendale con il reparto di Lungodegenza (cod. 602). PROCEDURA ACCREDITAMENTO fasei propedeutiche: Richiesto la verifica di compatibilità per il trasferimento della struttura sanitaria esistente dello Stabilimento Ospedaliero San Camillo di Sorgono – Richiesta di compatibilità 09/06/2021 – Prot. RAS 0017504 del 16.06.2021, Richiesta integrazioni. PARERE FAVOREVOLE PROT. RAS N. 19753 del 14/07/2021
27	Medicina legale								
28	Unità spinale								
29	Nefrologia								
30	Neurochirurgia								
31	Nido								
32	Neurologia								
33	Neuropsichiatria infantile								
34	Oculistica								
35	Odontoiatria e stomatologia								
36	Ortopedia e traumatologia								In previsione da Atto Aziendale
37	Ostetricia e ginecologia								
38	Otorinolaringoiatria								
39	Pediatria								
40	Psichiatria								
41	Medicina termale								
42	Tossicologia								
43	Urologia								
46	Grandi ustioni pediatriche								
47	Grandi ustioni								
48	Nefrologia (abilitazione trapianto rene)								
49	Terapia intensiva								
50	Unità coronarica								
51	Astanteria								

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O SAN CAMILLO
Comune:		SORGONO
Indirizzo:		CORSO 4 NOVEMBRE
Denominazione Struttura:		OSPEDALE SAN CAMILLO

SCHEDA 1 A - PRESIDI OSPEDALIERI

COD. DISCIPLINA OSPEDALIERA	Reparto	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Atto Accreditamento	Scadenza accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Posti Letto 2022	Posti Letto 2023	Note
52	Dermatologia								
54	Emodialisi								
55	Farmacologia clinica								
56	Recupero e riabilitazione funzionale							10	in previsione da Atto Aziendale
57	Fisiopatologia della riproduzione umana								
58	Gastroenterologia								
60	Lungodegenti								
61	Medicina nucleare								
62	Neonatologia								
64	Oncologia								
65	Oncoematologia pediatrica								
66	Oncoematologia								
67	Pensionanti								
68	Pneumologia								
69	Radiologia								
70	Radioterapia								
71	Reumatologia								
73	Terapia intensiva neonatale								
74	Radioterapia oncologica								
75	Neuro-riabilitazione								
76	Neurochirurgia pediatrica								
77	Nefrologia pediatrica								
78	Urologia pediatrica								
94	Terapia semi-intensiva								
96	Terapia del dolore								
97	Detenuti								
98	Day surgery								
99	Cure palliative								

Fonte dati: NSIS HSP12 2022/2023

Nota (1): I posti letto a seguito della piena attuazione dell'Atto Aziendale potrebbero essere soggetti a variazioni

Nota (2): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti agli di accreditamento delle strutture.

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	P.O SAN FRANCESCO
Comune:	NUORO
Indirizzo:	VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	OSPEDALE SAN FRANCESCO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022*	Prest/anno 2023 (1° Semestre)*	Note
1	Anestesia	M						
2	Cardiologia	M				1.770	1.491	
2	Cardiologia pediatrica	M						
3	Chirurgia generale	C				470	223	
4	Chirurgia plastica	C						
5	Chirurgia vascolare – Angiologia	M				2.551	1.575	
6	Dermosifilopatia	M				17.439	9.985	
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare	M						
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	M				18.066	9.406	Le prestazioni riportate fanno riferimento ai soli esami per esterni (File C). PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica : Installazione di un'apparecchiatura RM, con valore di campo statico da 1,5 T, presso l'U.O. di Radiologia e Diagnostica per Immagini del P.O San Francesco – Parere favorevole di compatibilità e funzionalità RAS Prot. N. 19859 del 07/10/2019 Scadenza 06/10/2022 (Validità 3 anni)
9	Endocrinologia	M						
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva	M				2.081	929	
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunematologia e s. trasf.	M				905.814	523.311	Le prestazioni riportate fanno riferimento ai soli esami per esterni (File C). PROCEDURA ACCREDITAMENTO LABORATORIO ANALISI fase propedeutica: – 08/09/2021 Richiesta di compatibilità e funzionalità per trasferimento nello stesso Presidio Ospedaliero San Francesco – Richiesta integrazione Prot. RAS 0024547 del 21/09/2021 – 19/10/2021 Invio RAS Integrazioni Richieste – Sollecito ulteriori integrazioni Prot RAS 27754 del 02/11/2021 – 12/11/2021 Invio Integrazioni (ASSL Nuoro) – Parere Favorevole di funzionalità e compatibilità – prot RAS 28942 del 16/11/2021 SCADENZA COMPATIBILITA' 15/11/2024

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O SAN FRANCESCO
Comune:		NUORO
Indirizzo:		VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:		OSPEDALE SAN FRANCESCO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022*	Prest/anno 2023 (1° Semestre)*	Note
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	M						
13	Nefrologia	M				17.764	7.278	
14	Neurochirurgia	M				384	239	
15	Neurologia	M				4.258	1.585	
16	Oculistica	CA				5.960	3.530	
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale	M				5.962	2.943	
18	Oncologia	M				17.325	5.715	
19	Ortopedia e traumatologia	M				2.087	1.265	
20	Ostetricia e ginecologia	M				2.015	1.133	
21	Otorinolaringoiatria	M				4.662	2.545	
22	Pneumologia	M						
23	Psichiatria	M						
24	Radioterapia	M				51.268	11.272	
25	Urologia	M				2.630	1.283	
26	Altro	M				4.726	2.750	Anatomia patologica
26	Altro	M				1.749	812	Dietologia
26	Altro	M				3.522	1.892	Ematologia
26	Altro	M				5.264	3.067	Geriatrics

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O SAN FRANCESCO
Comune:		NUORO
Indirizzo:		VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:		OSPEDALE SAN FRANCESCO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022*	Prest/anno 2023 (1° Semestre)*	Note
26	Altro	M		Det. RAS N° 1388 del 23/11/2018		21.485	4.357	Immunoematologia PROCEDURA ACCREDITAMENTO CENTRO IMMUNO TRASFUSIONALE fase propedeutica: Accreditamento in regime Temporaneo, sotto condizione, per un periodo di ulteriori ventiquattro mesi, Det. RAS N° 1388 del 23/11/2018 (Scadenza 30 Giugno 2019) - Richiesta proroga 06/07/2020 – Individuazione responsabile del procedimento Prot. RAS N. 28449 del 09/12/2020 – Nomina componenti del Gruppo di verifica Prot. N. 29203 del 17/12/2020 – AUDIT RAS 8/02/2021 Prot RAS 2803 del 3/02/2021 – Richiesta integrazioni post AUDIT (n.2) Prot RAS 5635 del 4/03/2021 – Riavvio e riforma procedimento unificando Centro trasfusionale di Sorgono e Nuoro ed escludendo autoemoteche Prot RAS 5752 del 7/03/2021 – Convocazione Audit RAS per il 10/02/2022 prot RAS 2870 del 03/02/2022 – Sollecito trasmissione documentazione integrativa post audit – Prot RAS 10246 del 27.04.2022
26	Altro	M				279	315	Medicina generale e Malattie infettive
26	Altro	M				333	164	Pediatria
26	Altro	M						

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accreditamento delle strutture.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO (PROSSIMA CASA DELLA SALUTE DI NUORO)
Comune:		NUORO
Indirizzo:		VIA DEMURTAS
Denominazione Struttura:		CASA DELLA SALUTE NUORO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

Cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	8.638	5.025	
3	Chirurgia generale	C			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	4.006	2.293	
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	3.153	1.870	
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	482	281	
9	Endocrinologia	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	1.699	529	
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	899	412	
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO (PROSSIMA CASA DELLA SALUTE DI NUORO)
Comune:		NUORO
Indirizzo:		VIA DEMURTAS
Denominazione Struttura:		CASA DELLA SALUTE NUORO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

Cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi							
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	3.082	1.774	
16	Oculistica	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	5.514	2.913	
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	1.384	977	
18	Oncologia							
19	Ortopedia e traumatologia	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	4.796	2.546	
20	Ostetricia e ginecologia	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	1.176	883	
21	Otorinolaringoiatria	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	1.603	346	
22	Pneumologia	M			Domanda di richiesta di Accreditamento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	459	518	
23	Psichiatria							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO (PROSSIMA CASA DELLA SALUTE DI NUORO)
Comune:		NUORO
Indirizzo:		VIA DEMURTAS
Denominazione Struttura:		CASA DELLA SALUTE NUORO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

Cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
24	Radioterapia							
25	Urologia	M			Domanda di richiesta di Accredimento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	488	582	
26	Altro	M			Domanda di richiesta di Accredimento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	6.121	3.300	ADI
26	Altro	M			Domanda di richiesta di Accredimento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	1111	565	GERIATRIA
26	Altro	M			Domanda di richiesta di Accredimento per la Casa della Salute di Nuoro è prevista per il prossimo 02/10/2023	1.171	627	REUMATOLOGIA

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO delle strutture.

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	Casa della Salute
Comune:	Gavoi
Indirizzo:	Via Dante, 1
Denominazione Struttura:	Casa della Salute di Gavoi

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia	M				378	213	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
3	Chirurgia generale	C				170	67	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia	M				219	145	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				3881	1.913	Attività di riferimento: Centro prelievi PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	Casa della Salute
Comune:	Gavoi
Indirizzo:	Via Dante, 1
Denominazione Struttura:	Casa della Salute di Gavoi

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi					3.897	1.202	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia	M				77	47	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
16	Oculistica	M				1797	754	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							
19	Ortopedia e traumatologia	M				765	414	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
20	Ostetricia e ginecologia	M				153	66	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
21	Otorinolaringoiatria	M				662	198	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
22	Pneumologia							

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	Casa della Salute
Comune:	Gavoi
Indirizzo:	Via Dante, 1
Denominazione Struttura:	Casa della Salute di Gavoi

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro	M				1457	780	Attività di riferimento: DIABETOLOGIA PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020
26	Altro	M				141	111	Attività di riferimento: REUMATOLOGIA PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8706 del 07/04/2020

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accreditamento delle strutture.

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	Poliambulatorio
Comune:	Bitti
Indirizzo:	Loc. Gurumuru
Denominazione Struttura:	Poliambulatorio di Bitti

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia	M				159	141	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Ristrutturazione di una struttura sanitaria esistente da adibire a Casa della Salute in Via Brescia a Bitti – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018
3	Chirurgia generale	C				169	117	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Ristrutturazione di una struttura sanitaria esistente da adibire a Casa della Salute in Via Brescia a Bitti – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				3.140	1.468	ATTIVITA' DI CENTRO PRELIEVI; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Ristrutturazione di una struttura sanitaria esistente da adibire a Casa della Salute in Via Brescia a Bitti – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	Poliambulatorio
Comune:	Bitti
Indirizzo:	Loc. Gurumuru
Denominazione Struttura:	Poliambulatorio di Bitti

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi					2.051	982	
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							
19	Ortopedia e traumatologia	M				218	91	
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro					362		ATTIVITA' DI DIABETOLOGIA; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Ristrutturazione di una struttura sanitaria esistente da adibire a Casa della Salute in Via Brescia a Bitti – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO delle strutture.

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	CENTRO DIABETOLOGIA
Comune:	NUORO
Indirizzo:	C/O P.O. C. ZONCHELLO - VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	CENTRO DIABETOLOGIA NUORO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.							
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi							
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	CENTRO DIABETOLOGIA
Comune:	NUORO
Indirizzo:	C/O P.O. C. ZONCHELLO - VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	CENTRO DIABETOLOGIA NUORO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro	M				22.723	15.580	

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	HOSPICE E CURE PALLIATIVE
Comune:	NUORO
Indirizzo:	C/O P.O. C. ZONCHELLO - VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	HOSPICE E CURE PALLIATIVE

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia	M				631	525	Cure palliative
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.							
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi							
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	HOSPICE E CURE PALLIATIVE
Comune:	NUORO
Indirizzo:	C/O P.O. C. ZONCHELLO - VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:	HOSPICE E CURE PALLIATIVE

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro							

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O CESARE ZONCHELLO
Comune:		NUORO
Indirizzo:		VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:		OSPEDALE CESARE ZONCHELLO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia	M				5.489	1.796	TERAPIA ANTALGICA
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	M				4.200	2.448	
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				4.199	2.140	CENTRO PRELIEVI
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi					39.550	20.288	
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O CESARE ZONCHELLO
Comune:		NUORO
Indirizzo:		VIA MANNIRONI
Denominazione Struttura:		OSPEDALE CESARE ZONCHELLO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia	M				9.990	5.400	
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro	M				369	202	MEDICINA SPORTIVA

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE
Comune:		DORGALI
Indirizzo:		VIA M. CUCCA 20
Denominazione Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE - DORGALI

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.							
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	M				853	612	
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE
Comune:		DORGALI
Indirizzo:		VIA M. CUCCA 20
Denominazione Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE - DORGALI

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro							

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE
Comune:		OTTANA
Indirizzo:		VIA G. SORU
Denominazione Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE - OTTANA

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.							
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	M				943	630	
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE
Comune:		OTTANA
Indirizzo:		VIA G. SORU
Denominazione Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE - OTTANA

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro							

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accreditamento della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O SAN CAMILLO
Comune:		SORGONO
Indirizzo:		VIA 4 NOVEMBRE
Denominazione Struttura:		OSPEDALE SAN CAMILLO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale	C				566	500	
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	M				4.646	2.179	
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoeematologia e s. trasf.	M				141.221	77.554	
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi							
13	Nefrologia	M				2.631	1.342	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il P.O. San Camillo di Sorgono ubicato in Via IV Novembre nel Comune di Sorgono con una capacità operativa di n. 10 posti rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21738 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		P.O SAN CAMILLO
Comune:		SORGONO
Indirizzo:		VIA 4 NOVEMBRE
Denominazione Struttura:		OSPEDALE SAN CAMILLO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia	M				0	279	
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia	M				2.948	1.604	
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro	M				121	62	IMMUNOLOGIA PROCEDURA ACCREDITAMENTO CENTRO IMMUNO TRASFUSIONALE fase propedeutica: – Riavvio e riforma procedimento unificando Centro trasfusionale di Sorgono e Nuoro ed escludendo autoemoteche Prot RAS 5752 del 7/03/2021 – Convocazione Audit RAS per il 10/02/2022 prot RAS 2870 del 03/02/2022 – Sollecito trasmissione documentazione integrativa post audit – Prot RAS 10246 del 27.04.2022
26	Altro	M				1.180	686	MEDICINA GENERALE

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accreditamento delle strutture.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		SORGONO
Indirizzo:		CORSO IV NOVEMBRE
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI SORGONO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia					2.432		
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia	M				376	159	
6	Dermosifilopatia	M				322	173	
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia	M				1.217	688	
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				279	1.213	CENTRO PRELIEVI
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi					6.285	2.978	
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia	M				1.723	892	
16	Oculistica	M				1.576	982	
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		SORGONO
Indirizzo:		CORSO IV NOVEMBRE
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI SORGONO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria	M				1.059	608	
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia	M				371	219	
26	Altro	M				771	516	ADI
26	Altro	M				339	226	DIETOLOGIA
26	Altro	M				2100	1.310	DIABETOLOGIA
26	Altro	M				587	305	REUMATOLOGIA

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologie

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		ARITZO
Indirizzo:		CORSO UMBERTO
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI ARITZO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				270	661	
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi					76	38	
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica	M				309	182	
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		ARITZO
Indirizzo:		CORSO UMBERTO
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI ARITZO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria	M				67		
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro	M				168	144	Diabetologia

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO
Comune:	DESULO
Indirizzo:	VIA LAMARMORA
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI DESULO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				269	705	ATTIVITA' DI CENTRO PRELIEVI; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Verifica di compatibilità per ristrutturazione di edificio esistente da adibire a Casa della Salute Via Lamarmora 103 – DESULO – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO
Comune:	DESULO
Indirizzo:	VIA LAMARMORA
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI DESULO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi					168	30	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Verifica di compatibilità per ristrutturazione di edificio esistente da adibire a Casa della Salute Via Lamarmora 103 – DESULO – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica	M				343	164	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Verifica di compatibilità per ristrutturazione di edificio esistente da adibire a Casa della Salute Via Lamarmora 103 – DESULO – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO
Comune:	DESULO
Indirizzo:	VIA LAMARMORA
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI DESULO

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
21	Otorinolaringoiatria	M				47		PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Verifica di compatibilità per ristrutturazione di edificio esistente da adibire a Casa della Salute Via Lamarmora 103 – DESULO – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro	M				195	107	ATTIVITA' DI DIABETOLOGIA; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Verifica di compatibilità per ristrutturazione di edificio esistente da adibire a Casa della Salute Via Lamarmora 103 – DESULO – Richiesto parere di compatibilità il 22/10/2018

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		MACOMER
Indirizzo:		LOCALITA' NURAGHE RUJU
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI MACOMER

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia	M				3.157	1.677	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni
3	Chirurgia generale	M				1.676	456	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni
6	Dermosifilopatia	M				793	30	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare						4.436	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO
Comune:	MACOMER
Indirizzo:	LOCALITA' NURAGHE RUJU
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI MACOMER

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	M				11.340		PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Parere favorevole RAS di compatibilità e di funzionalità per la realizzazione di una struttura sanitaria da destinare a SERVIZIO DI RADIOLOGIA, con sede operativa al secondo piano del Poliambulatorio, ubicato in località Nuraghe Ruiu, nel Comune di Macomer, per l'erogazione delle prestazioni di SPECIALISTICA AMBULATORIALE (SPE) e di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, con Prot n. 2288 del 28/01/2021 - Scadenza 27/01/2023
9	Endocrinologia	M				1.637	971	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva	M				319	115	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia - Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				18.726	8.960	ATTIVITA' CENTRO PRELIEVI; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Richiesta del parere di compatibilità per il trasferimento delle attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE erogate nel Poliambulatorio di Macomer nella struttura ubicata nel Comune di Macomer Parere favorevole di compatibilità e di funzionalità Prot. RAS N. 6430 del 15/03/2019 Validità 3 Anni
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	M				9.993	6.910	
13	Nefrologia	M				2.805	2.615	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		MACOMER
Indirizzo:		LOCALITA' NURAGHE RUJU
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI MACOMER

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia	M				2.172	1.273	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
16	Oculistica	M				3.410	1.763	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia	M				5.126	3.154	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
19	Ortopedia e traumatologia	M				2.207	1.110	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
20	Ostetricia e ginecologia	M				649	568	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023

Azienda:	ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO
Comune:	MACOMER
Indirizzo:	LOCALITA' NURAGHE RUJU
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI MACOMER

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
21	Otorinolaringoiatria	M				711	660	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
22	Pneumologia	M				1.556	800	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia	M				839	442	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
26	Altro					1.918	1.986	ATTIVITA' ADI; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
26	Altro	M				4.962	2.987	ATTIVITA' DI DIABETOLOGIA; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023
26	Altro					124	60	ATTIVITA' DI MEDICINA SPORTIVA; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		MACOMER
Indirizzo:		LOCALITA' NURAGHE RUJU
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI MACOMER

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
26	Altro	M				1.148	494	ATTIVITA' DI REUMATOLOGIA; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) con sede operativa presso il Poliambulatorio di Macomer ubicato in Località Nuraghe Ruiu nel Comune di Macomer con una capacità operativa di n. 18 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21741 del 29/09/2020 Scadenza 28/09/2023

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		SINISCOLA
Indirizzo:		LOCALITA' ISALLE / SANT'EFISIO
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI SINISCOLA

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia	M				2.044	826	
3	Chirurgia generale	M				2.508	1.219	
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia	M				2.633	1.479	
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	M				6.384	3.257	
9	Endocrinologia	M				1.196	496	
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				11.558	5.700	CENTRO PRELIEVI
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	M				11.574	6.054	
13	Nefrologia	M				3.463	1.739	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Centro Dialisi ad Assistenza Limitata (CAL) con sede operativa presso il Poliambulatorio ubicato in Via Milano nel Comune di Siniscola con una capacità operativa di n. 14 posti-rene. Parere compatibilità RAS Positivo Prot. N. 21737 del 29/09/2020 Scadenza 28/08/2023
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia	M				754	632	
16	Oculistica	M				2.478	1.101	
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia	M				301	161	
19	Ortopedia e traumatologia	M				1.243	642	
20	Ostetricia e ginecologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		SINISCOLA
Indirizzo:		LOCALITA' ISALLE / SANT'EFISIO
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI SINISCOLA

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
21	Otorinolaringoiatria	M				1.077	328	
22	Pneumologia	M				356	359	
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia	M				662	508	
26	Altro	M				957	622	ADI
26	Altro	M				114	64	AMBULATORIO INFERMIERISTICO
26	Altro					4.305	1.860	DIABETOLOGIA
26	Altro					51	20	MEDICINA SPORTIVA
26	Altro					582	319	REUMATOLOGIA

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accREDITAMENTO della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		OROSEI
Indirizzo:		VIA S. SATTA - Ambulatorio di Cardiologia - Piazza delle Anime -
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI OROSEI

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia	M				1.138	799	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
3	Chirurgia generale	M				1.065	603	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia	M				750	639	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							

Azienda:	ASL NUORO	
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO	
Comune:	OROSEI	
Indirizzo:	VIA S. SATTA - Ambulatorio di Cardiologia - Piazza delle Anime -	
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI OROSEI	

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	M				1.697	838	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
9	Endocrinologia	M				1.775	854	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.	M				10.354	3.889	ATTIVITA' DICENTRO; PRELIEVI PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	M						

Azienda:	ASL NUORO	
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO	
Comune:	OROSEI	
Indirizzo:	VIA S. SATTA - Ambulatorio di Cardiologia - Piazza delle Anime -	
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI OROSEI	

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
13	Nefrologia	M						
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia	M				216	101	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
16	Oculistica	M				1.112	488	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							
19	Ortopedia e traumatologia	M				380	205	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020

Azienda:	ASL NUORO	
Presidio Ospedaliero / Struttura:	POLIAMBULATORIO	
Comune:	OROSEI	
Indirizzo:	VIA S. SATTA - Ambulatorio di Cardiologia - Piazza delle Anime -	
Denominazione Struttura:	POLIAMBULATORIO DI OROSEI	

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria	M				1.067	508	PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia					296		PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020
26	Altro	M				1.124	651	ADI
26	Altro	M				3.480	1.367	ATTIVITA' DI DIABETOLOGIA PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica:Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		POLIAMBULATORIO
Comune:		OROSEI
Indirizzo:		VIA S. SATTA - Ambulatorio di Cardiologia - Piazza delle Anime -
Denominazione Struttura:		POLIAMBULATORIO DI OROSEI

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
26	Altro	M				265	159	ATTIVITA' DI REUMATOLOGIA; PROCEDURA ACCREDITAMENTO fase propedeutica: Verifica di compatibilità per la trasformazione di una struttura sanitaria già esistente, immobile "Ex Poliambulatorio", di cui alla D.G.R. n. 60/2 del 02/12/2015, da destinare a CASA DELLA SALUTE con sede operativa in Via Sebastiano Satta nel Comune di Orosei. – Richiesta parere di compatibilità il 22/10/2018 – Richieste integrazioni RAS Prot. N. 8680 del 07/04/2020

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

(*) Fonte File C con integrazioni CUP-Web

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accreditamento della struttura.

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE
Comune:		OROSEI
Indirizzo:		PIAZZA S. ANTONIO
Denominazione Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE - OROSEI

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
1	Anestesia							
2	Cardiologia							
3	Chirurgia generale							
4	Chirurgia plastica							
5	Chirurgia vascolare – Angiologia							
6	Dermosifilopatia							
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare							
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica							
9	Endocrinologia							
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva							
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia – Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica[1]Immunoematologia e s. trasf.							
12	Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	M				5.801	3.063	
13	Nefrologia							
14	Neurochirurgia							
15	Neurologia							
16	Oculistica							
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale							
18	Oncologia							

Azienda:		ASL NUORO
Presidio Ospedaliero / Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE
Comune:		OROSEI
Indirizzo:		PIAZZA S. ANTONIO
Denominazione Struttura:		CENTRO RECUPERO E RIED. FUNZIONALE - OROSEI

SCHEDA 2 - STRUTTURE AMBULATORIALI

cod. specialistica ¹	Servizi / Specialistica ¹	Tipologia ²	Accreditata (SI/NO)	Data ultimo accreditamento	Data Presentazione domanda (data effettiva per procedimenti in corso, data prevista per istanze da presentare)	Prest/anno 2022	Prest/anno 2023 (1° Semestre)	Note
19	Ortopedia e traumatologia							
20	Ostetricia e ginecologia							
21	Otorinolaringoiatria							
22	Pneumologia							
23	Psichiatria							
24	Radioterapia							
25	Urologia							
26	Altro							

1: duplicare le righe se necessario per inserimento di diverse tipologia

2: M = Ambulatorio Medico; C= Ambulatorio Chirurgico; CA = Ambulatorio Chirurgico Avanzato

Nota (1): Sono in fase di accertamento e completamento le informazioni inerenti l'accreditamento della struttura.