

- 2044
22 NOV. 2013

Imposta di bollo assolta in modo vir
- autorizzazione Agenzia delle En
- Ufficio Territoriale di Caglia
- prot. n. 56522 del 25/07/2
N° pagine 9 N° bolli 2 Valore 32,00

Integrazione al contratto tra l'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari e la

Struttura Sanitaria Studio Medico Corona SRL per il triennio 2013/2015

L'anno 2013, addì 12 del mese di Novembre in Selargius tra l'Azienda Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari (di seguito denominata Azienda) con sede in via Piero della Francesca 1, Selargius, nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante Dott. Emilio Simeone, da una parte

e

la Struttura sanitaria denominata **Studio Medico Corona SRL** partita IVA 01298950922, codice reg. 200072 (di seguito denominata Struttura) con sede operativa in VIA STAZIONE n. 51/53/54, cap 09033 DECIMOMANNU, nella persona del Legale Rappresentante Dr. Andrea Canè, dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- Che in data 07 Agosto 2013 è stato stipulato il contratto tra l'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari e la Struttura Sanitaria denominata **Studio Medico Corona SRL**, per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali per il triennio 2013/2015, da erogarsi nella sede operativa di Via Stazione n. 51/53/54 in Decimomannu, per l'attività di Radiologia e Fisiocinesiterapia, a favore di cittadini assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale;
- che l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale, con Determinazione n. 903 del 29/07/2013, prot. uscita n. 0020144, classifica 1.4.3./120100, ha concesso allo Studio Medico Corona SRL, la rettifica della prestazione codice 93.99.1 (Broncoinstillazioni), per mero errore materiale indicata nell'allegato B alla Determinazione di Accreditamento

istituzionale definitivo n. 19 del 17/01/2013, con la prestazione avente codice 99.99.1 (Laser terapia antalgica) con mantenimento del medesimo volume di attività annuale, come indicato nell'allegato B alla determinazione n. 903 del 29/07/2013 che sostituisce integralmente l'allegato B della Determina di accreditamento definitivo, n. 19 del 17/01/2013 viziata da errore materiale;

- che conseguentemente occorre provvedere alla rettifica del contratto in essere con la sostituzione dell'allegato B alla Determinazione di Accreditamento istituzionale n.19 del 17/01/2013 presente fra gli allegati al contratto stipulato con questa ASL, con l'allegato B (di una pagina) alla Determinazione di rettifica n. 903 del 29/07/2013,.
- Tutto ciò premesso, richiamato integralmente il dispositivo della Determina n. 903 del 29/07/2013 le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

Articolo 1

Il contratto stipulato in data 07/08/2013 tra l'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari e la Struttura Sanitaria denominata **Studio Medico Corona SRL**, codice reg. 200072 per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali di diagnostica per immagini e fisiocinesiterapia per gli anni 2013, 2014, 2015, erogate nella sede operativa di Via Stazione n. 51/53/54 in Decimomannu a favore di cittadini assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale, viene rettificato per quanto attiene ai codici delle prestazioni accreditate, secondo quanto precisato nell'allegato B della Determinazione Regionale n. 903 del 29/07/2013, intendendosi la prestazione codificata, per mero errore materiale, in sede di accreditamento istituzionale come 93.99.1, sostituita con la prestazione

codificata 99.99.1 inalterato il volume di attività annuale.

Articolo 2 -

L'allegato B alla Determinazione 903 del 29/07/2013, di 1(una) pagina, sostituisce integralmente l'allegato Bdi 1 (una) pagina della Determinazione n. 19 del 17/01/2013, quale allegazione al contratto in essere fra l'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari ed il **Studio Medico Corona SRL**

Per la ASL

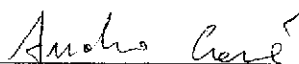
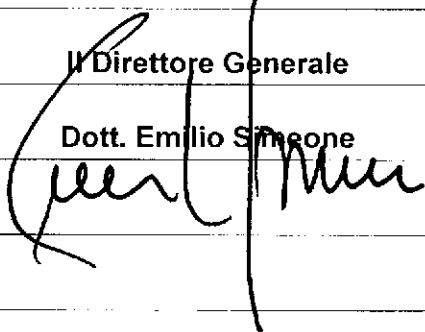
Per Studio Medico Corona SRL

Il Direttore Generale

Il Legale Rappresentante

Dott. Emilio Simone

Dott. Andrea Canè





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

A.S.L. 8 - CAGLIARI	
DIPARTIMENTO ACQUISTI SERVIZI SANITARI	
08 AGO. 2013	
N. _____	
PROTOCOLLO ENTRATA	

ASL8

PG/2013/0092508

del 02/08/2013

Cagliari,

Mittente R.A.S. - ASS.TO IGIENE, SANITA' E

Assegnatario DIREZIONE GENERALE

Classifica 1.2.5



Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanita'
Prot. Uscita del 30/07/2013
nr. 0020144
Classifica 1.4.3
12-01-00



Al Direttore Generale
ASL Cagliari
Via Piero della Francesca n. 1
09047 Selargius

AZIENDA U.S.L. 8 - CAGLIARI
- 2 AGO. 2013
ENTRATA PROTOCOLLO GENERALE

Al Ordine dei Medici
della Provincia di Cagliari
Via Dei Carroz,
09131 - Cagliari - CA

Al Sig. Sindaco
del Comune di Decimomannu
Piazza Municipio
09033 Decimomannu

Oggetto: trasmissione determinazione.

Si trasmette per gli eventuali adempimenti di competenza, copia della determinazione n. _____ del **29 LUG 2013** avente ad oggetto: "Rettifica di un codice relativo alle prestazioni sanitarie, rispetto a quanto indicato nell'allegato B alla determinazione n. 19 del 17/01/2013, inerente l'Accreditamento istituzionale definitivo concesso alla struttura per le attività di Rieducazione Motoria (FKT), ubicata in Via Stazione n. 51/53/55 nel Comune di Decimomannu, facente capo alla Società STUDIO MEDICO CORONA SRL".

Il Responsabile del procedimento

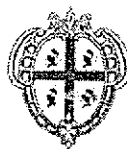
Sig. Renzo Garau



DASS

5/08/2013

Direzione Generale
Segreteria



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità

Servizio Assistenza Ospedaliera, Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie

ALLEGATO B ALLA DETERMINAZIONE N. 215 DEL 29 LUG 2013

Giorni di apertura della struttura: LUNEDI-MARTEDI-MERCOLEDI-GIOVEDI-VENERDI

Orario di apertura: MATTINA: 08.00 - 11.30 SERA: 15.30 - 19.30

	Codice tipologia attività	Codice prestazione	Volumi attività
07		89.7	300
07		93.11.1	200
07		93.11.2	200
07		93.11.3	200
07		93.11.4	13000
07		93.11.5	200
07		93.15	1000
07		93.19.1	3000
07		93.19.2	2000
07		93.22	1500
07		93.26	200
07		93.35.2	4500
07		93.39.4	2000
07		93.39.5	5600
07		93.39.7	200
07		93.39.8	200
07		93.39.9	10000
07		99.99.1	15000



STRUTTURA STUDIO MEDICO CORONA SRL

COMUNE: DECIMOMANNU

VIA VIA STAZIONE

N. 51/53

4

LA PAGINA CONTIENE DOCUMENTO D' IDENTITA' NON PUBBLICABILE,
PRESENTE IN ATTI DEL SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE.
RESPONSABILE DEL SERVIZIO DOTT. SSA ASSUNTA FERRARACCIO TEL 706093649/02

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 2044 DEL 22 NOV. 2013

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Scatelli)
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Bimeone)



Il presente allegato è co
posto da n° 5 fo
di n° 06 pagin.

Servizio Assistenza Territoriale

