



N.	Codice	Denominazione	Indirizzo	Titolare	Tipologia attività sanitarie	Situazione Accreditamento
1	104-01905680920-01	CLINICA TOMMASINI S.P.A.	VIA GIANNI LAI N. 62 JERZU	CECCON LUCIANO	AMBULATORIALE SPECIALISTICA PER LE SEGUENTI PRESTAZIONI: DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, FISIOKINESITERAPIA, LABORATORIO ANALISI, MEDICINA INTERNA, CARDIOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA, NEUROLOGIA, OCULISTICA, CHIRURGIA GENERALE, CH. PLASTICA RICOSTR., CH. VASCOLARE, DIABETOLOGIA, ORTOPEDIA, UROLOGIA. ATTIVITA' AMBULATORIALE IN REGIME DAY SERVICE, AI SENSI DELLA DGR 37/9 DEL 25/09/2007, PER I CODICI: 13.41, 04.43, PACC P01, PACC P02, PACC P03	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 919 DEL 08/08/2014 RIMODULAZIONE PRESTAZIONI DETERMINAZIONE N. 578 DEL 09/06/2016
2	104-00876500919-01	ANTES SOC. COOP. SOCIALE - CENTRO DI PSICOLOGIA CLINICA	VIA DEL MERCATINO N. 15 TORTOLI	DELIA BARRIS	AMBULATORIO DI PSICOLOGIA CLINICA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 533 DEL 26/05/2016
3	104-00780360913-01	CENTRO FISIOTERAPICO OGLIASTRA S.R.L.	VIA REPUBBLICA 63, LANUSEI	PIRODDI SIMONETTA	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 67 DEL 09/02/2016
4	104-01463160927-01	Radiolab S.r.l.	VIA TIRSO N. 32 TORTOLI'	CECCON LUCIANO	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 382 DEL 15/04/2014 DETERMINAZIONE DI VOLTURA N. 283 DEL 12/04/2017



N.	Codice	Denominazione	Indirizzo	Titolare	Tipologia attività sanitarie	Situazione Accreditamento
5	104-01905680920-01	CLINICA TOMMASINI S.P.A.	VIA GIANNI LAI N. 62 JERZU	CECCON LUCIANO	CASA DI CURA DEGENZE 66 POSTI LETTO COSI' DISTINTI: GERIATRIA 10 P.L. MEDICINA GENERALE 10 P.L. RIABILIT. COD. 56 10 P.L. DAY HOSPITAL MULT. 4 P.L. LUNGODEGENZA COD. 60 20 P.L. DAY HOSPITAL RIAB. 4 P.L. DAY SURGERY MULTID. 8 P.L.	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 919 DEL 08/08/2014
6	104-01463170926-01	Radiolab S.r.l.	VIA TIRSO N. 32 TORTOLI'	CECCON LUCIANO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 319 DEL 02/04/2014 DETERMINAZIONE DI VOLTURA N. 283 DEL 12/04/2017
7	104-PLIMGR66E61E441A-01	STUDIO SPECIALISTICO DI RADIOLOGIA E FISIOTERAPIA DR.RENATO PILIA SAS	VIA COGHINAS N. 3 , TORTOLI'	PILIA MARIA GRAZIA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E FISIOTERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 804 DEL 30/07/2015 RIMODULAZIONE DETERMINAZIONE N. 890 DEL 08/08/2016
8	104-PLIMGR66E61E441A-02	STUDIO SPECIALISTICO DI RADIOLOGIA E FISIOTERAPIA DR.RENATO PILIA SAS	VIA MARCONI 82 LANUSEI	PILIA MARIA GRAZIA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E FISIOTERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 122 DEL 26/02/2015
9	104-02123250926-01	LABORATORIO ANALISI CLINICHE SRL	VIA SICILIA 27, TORTOLI'	CADDEO CARMEN RITA	LABORATORIO ANALISI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 147 DEL 05/03/2015 AUTORIZZAZIONE AMPLIAMENTO LOCALI DETERMINAZIONE N. 364 DEL 26/04/2016



N.	Codice	Denominazione	Indirizzo	Titolare	Tipologia attività sanitarie	Situazione Accreditamento
10	104-00468120928-05	Centro A.I.A.S. Arzana	VIALE SAN VINCENZO ARZANA	RANAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE RESIDENZIALI 20 P.L. SEMIRESIDENZIALE 15 paz./die AMBULATORIALE 25 paz./die DOMICILIARE 20 paz./die	ACCREDITATO PROVVISORIAMENTE
11	104-00468120928-01	Centro A.I.A.S. Perdasdefogu	Via Kennedy, s.n.c. PERDASDEFOGU	RANAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE RIAB. AMBUL. 11 paz./die RIAB. DOMICILIARE 13 paz./die	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 1373 DEL 17/11/2016
12	104-00468120928-02	Centro A.I.A.S. Lanusei	VIALE EUROPA LANUSEI	RANAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO DIUN. A VALENZA SOCIO RIABILIT. PER PERSONE CON DISAB.' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' 20 paz./die RIAB. AMBULATORIALE 13 paz./die RIAB. DOMICILIARE 37 paz./die	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 201 DEL 14/03/2016
13	104-00468120928-04	Centro A.I.A.S. Lotzorai	VIA SARDEGNA LOTZORAI	RANAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE CENTRO DIURN. A VALENZA SOCIO RIABILIT. PER PERSONE CON DISAB.' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' 20 paz./die RIAB. AMBULATORIALE 29 paz./die RIAB. DOMICILIARE 27 paz./die	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 772 DEL 22/07/2015



N.	Codice	Denominazione	Indirizzo	Titolare	Tipologia attività sanitarie	Situazione Accreditamento
14	104-00468120928-03	Centro A.I.A.S. Tertenia	VIA BARBAGIA N. 19 TERTENIA	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE SEMIRESIDENZIALE 30 paz./die AMBULATORIALE 50 paz./die DOMICILIARE 20 paz./die	ACCREDITATO PROVVISORIAMENTE
15	104-00876500919-02	ANTES SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL	VIA COMUNALE - LOCALITA' ARDALI TRIEI	DELIA BARRIS	RIABILITAZIONE PSICHIATRICA STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI PER TRATTAMENTI A CARATTERE INTENSIVO (SRPAI) P.L. 8 STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI PER TRATTAMENTI A CARATTERE ESTENSIVO (SRPAE) P.L. 8	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 1172 DEL 14/10/2016
16	104-00876500919-03	ANTES SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL	VIA COMUNALE - LOCALITA' SA CORROCE ARZANA	DELIA BARRIS	RIABILITAZIONE PSICHIATRICA GRUPPO RESIDENZIALE PER ADULTI PER TRATTAMENTI A CARATTERE INTENSIVO (SRPAI) P.L. 16	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 892 DEL 08/08/2016