



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI LANUSEI

ALLEGATO n. 4 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
1	104-01905680920-01	CLINICA TOMMASINI S.P.A.	VIA GIANNI LAI 62 JERZU	MOI LUCA	AMBULATORIALE SPECIALISTICA PER LE SEGUENTI PRESTAZIONI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, FISIOKINESITERAPIA, CARDIOLOGIA, PNEUMOLOGIA, REUMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, 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. 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.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 919 DEL 08/08/2014 RIMODULAZIONE PRESTAZIONI DETERMINAZIONE N. 578 DEL 09/06/2016 RINNOVO ACCREDITAMENTO DETERMINAZIONE 681 DEL 12/07/2018 CON VALIDITA' AL 07/08/2022



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI LANUSEI

ALLEGATO n. 4 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
2	104-00876500919-01	ANTES SOC. COOP. SOCIALE - CENTRO DI PSICOLOGIA CLINICA	VIA DEL MERCATINO 15 TORTOLI'	DELIA BARRIS	AMBULATORIO DI PSICOLOGIA CLINICA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 533 DEL 26/05/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 21/11/2022
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 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 03/12/2022
4	104-01463160927-01	RADIOLAB S.R.L.	VIA TIRSO 32 TORTOLI'	CECCON LUCIANO	AMBULATORIO MEDICO FISIOCHINESITERAPIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DETERMINAZIONE DI VOLTURA 283 DEL 12/04/2017 RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1140 DEL 02/11/2017 CON VALIDITA' AL 01/04/2022



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI LANUSEI

ALLEGATO n. 4 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
5	104-PLIMGR66E61E441A-01	STUDIO SPECIALISTICO DI RADIOLOGIA MEDICA ECOGRAFIA E TERAPIA FISICA DR. RENATO PILIA SRL	VIA COGHINAS 3 TORTOLI'	PILIA MARIA GRAZIA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E FISIOTERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1158 DEL 22/10/2018 CON VALIDITA' AL 04/09/2023
6	104-PLIMGR66E61E441A-02	STUDIO SPECIALISTICO DI RADIOLOGIA MEDICA ECOGRAFIA E TERAPIA FISICA DR. RENATO PILIA SRL	VIA MARCONI 112 LANUSEI	PILIA MARIA GRAZIA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E FISIOTERAPIA	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 514 DEL 07/06/2018 CON VALIDITA' AL 26/02/2023
7	104-02123250926-01	LABORATORIO ANALISI CLINICHE SRL	VIA SICILIA 27 TORTOLI'	CADDEO CARMEN RITA	LABORATORIO ANALISI	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 273 DEL 27/03/2018 CON VALIDITA' AL 26/02/2023
8	104-00468120928-05	CENTRO A.I.A.S. ARZANA	VIALE SAN VINCENZO ARZANA	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIO-RIABILITATIVA 20 P.L. CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE AMBULATORIALE ESTENSIVO 4 PAZ/DIE AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO 1 PAZ/DIE DOMICILIARE ESTENSIVO 3 PAZ/DIE DOMICILIARE DI MANTENIMENTO 1 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1193 DEL 14/12/2020 CON VALIDITA AL 13/12/2025



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSL DI LANUSEI

ALLEGATO n. 4 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
9	104-00468120928-01	CENTRO A.I.A.S PERDASDEFOGU	VIA KENNEDY 15 PERDASDEFOGU	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE AMBULATORIALE 11 PAZ/DIE DOMICILIARE 13 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 1373 DEL 17/11/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 16/11/2022
10	104-00468120928-02	CENTRO A.I.A.S. LANUSEI	VIALE EUROPA SNC LANUSEI	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE RIAB. AMBULATORIALE 13 PAZ/DIE RIAB. DOMICILIARE 37 PAZ/DIE CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIO RIABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' 20 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 201 DEL 14/03/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 13/03/2022
11	104-00468120928-04	CENTRO A.I.A.S. LOTZORAI	VIA SARDEGNA 10 LOTZORAI	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE RIAB. AMBULATORIALE ESTENSIVA 25 PAZ/DIE AMBULATORIALE MANTENIMENTO 4 PAZ/DIE RIAB. DOMICILIARE ESTENSIVA 22 PAZ/DIE DOMICILIARE MANTENIMENTO 5 PAZ/DIE CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIO RIABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' 15 PAZ/DIE	RINNOVO ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 988 DEL 24/09/2018 CON VALIDITA' AL 21/07/2023



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSSL DI LANUSEI

ALLEGATO n. 4 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
12	104-00468120928-03	CENTRO A.I.A.S. TERTENIA	VIA BARBAGIA 19 TERTENIA	RANDAZZO ANNA PAOLA	RIABILITAZIONE TERRITORIALE AMBULATORIALE ESTENSIVA 15 PAZ/DIE AMBULATORIALE MANTENIMENTO 1 PAZ/DIE DOMICILIARE ESTENSIVA 4 PAZ/DIE DOMICILIARE MANTENIMENTO 1 PAZ/DIE	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 356 DEL 01/04/2019 CON VALIDITA' AL 31/03/2024
13		ANTES SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL	LOCALITÀ MONTE SERAFINU USSASSAI	DELIA BARRIS	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE ESTENSIVO SRPAE (SRP2) 16 P.L.	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER 12 MESI PU SUAPE 214 DEL 14/12/2019 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 VALIDITA' PROROGATA PER ULTERIORI 12 MESI PER EFFETTO DGR 4/33 DEL 05/02/2021 CON VALIDITA' AL 13/12/2022
14	104-00876500919-03	ANTES SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL	VIA COMUNALE LOCALITA' SA CORROCE ARZANA	DELIA BARRIS	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE INTENSIVO SRPAI (SRP1) 16 P.L.	ACCREDITATO DEFINITIVAMENTE DETERMINAZIONE 892 DEL 08/08/2016 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 07/08/2022



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PRIVATE
ACCREDITATE IN REGIME PROVVISORIO,
TEMPORANEO O DEFINITIVO
ATS SARDEGNA - ASSSL DI LANUSEI

ALLEGATO n. 4 alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021

N.	Codice	DENOMINAZIONE	Indirizzo	Titolare	TIPOLOGIA ATTIVITÀ SANITARIE	Situazione Accreditamento
15		ANTES SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL	S.P. 23 KM 7,50 ARZANA	DELIA BARRIS	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE INTENSIVO SRPAI (SRP1) 12 P.L. STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE ESTENSIVO SRPAE (SRP2) 4 P.L.	ACCREDITAMENTO PROVVISORIO PER 12 MESI PU SUAPE 77 DEL 16/07/2020 CON VALIDITA' AL 15/07/2021 VALIDITA' PROROGATA PER 12 MESI PER EFFETTO DGR 11/16 DEL 11/03/2020 CON VALIDITA' AL 15/07/2022
16		ANTES SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL	VIA NAZIONALE SNC GAIRO	DELIA BARRIS	STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE INTENSIVO SRPAI (SRP1) 8 P.L. STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE ESTENSIVO SRPAE (SRP2) 8 P.L.	ACCREDITAMENTO DEFINITIVO PU SUAPE 112 DEL 14/09/2020 CON VALIDITA' AL 13/09/2025