

SCHEDA DI SINTESI STRUTTURE SANITARIE

ATS Insubria
Deliberazione n. 11 del 15.01.2025
Oggetto: ENTE "ISTITUTO CLINICO MATER DOMINI CASA DI CURA PRIVATA – S.P.A." AVENTE SEDE LEGALE IN CASTELLANZA (VA) – VIA GERENZANO N. 2. ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO E ACCREDITAMENTO PER TRASFERIMENTO DI SEDE (CODICE ISTANZA SIGAUSS I-1771/2024) DELLA STRUTTURA AMBULATORIALE DENOMINATA “CDV DIA” (COD. STRUTTURA 000864) DA “VICOLO SAN MICHELE N. 6” A “VIA SAN MICHELE N. 2” IN VARESE.
SIGAUSS
Istanza Ente n. “I-1771/2024”

Denominazione Ente: Istituto Clinico Mater Domini Casa di Cura Privata – S.p.A. Codice Fiscale e Partita IVA: 00340810126 Sede Legale: via Gerenzano n. 2 – 21053 – Castellanza (VA) PEC: materdomini@legalmail.it Ente Unico: SI
--

**(in caso di voltura indicare la denominazione e sede legale dei due enti coinvolti):*

Denominazione Strutture Coinvolte CDV DIA Codice Struttura: 000864 Tipo Struttura: Struttura ambulatoriale Indirizzo: via San Michele n. 2 – 21100 Varese Numero RR: 1085 Privata: SI Accreditata ed a contratto

Descrizione sintetica delle modifiche previste dal provvedimento all’assetto accreditato con indicazione delle UUOO/macroattività/specialità/edifici/Aree coinvolte. Istanza di autorizzazione all’esercizio e accreditamento per trasferimento di Struttura ambulatoriale, secondo il seguente assetto organizzativo funzionale: U.O.: A_18 - Poliambulatorio - 1 Macroattività: Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) – 1, autorizzata ed accreditata Specialità: Anestesia, autorizzata ed accreditata Cardiologia, autorizzata ed accreditata Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva, autorizzata ed accreditata
--

ALLEGATO 2)

Medicina fisica e riabilitazione, autorizzata ed accreditata

Ostetricia e ginecologia, autorizzata ed accreditata

Otorinolaringoiatria, autorizzata ed accreditata

Urologia, autorizzata ed accreditata

Edificio di riferimento: VIA SAN MICHELE 2 VARESE

Cancellazione della branca specialistica di "Oculistica", autorizzata ed accreditata, che l'Ente interessato non intende riattivare nella nuova sede.

U.O.: 69 - Radiologia/Diagnostica per immagini - 1 - Attività di Diagnostica per Immagini

Macroattività: Attività di Diagnostica per Immagini – 1, autorizzata, accreditata ed a contratto

Edificio di riferimento: VIA SAN MICHELE 2 VARESE

Quanto precede ad invarianza di budget per l'Ente interessato