

SCHEMA DI SINTESI STRUTTURE SANITARIE

ATS Insubria

Deliberazione n. 572 del 11/09/2024
--

Oggetto: ENTE "ASST DEI SETTE LAGHI", AVENTE SEDE LEGALE IN VARESE – VIALE LUIGI BORRI N. 57. STRUTTURA AMBULATORIALE DENOMINATA "POLIAMBULATORIO VIALE MONTEROSA", UBICATA IN VARESE (VA) – VIALE MONTEROSA N. 28. ISTANZA DI AMPLIAMENTO – AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO E ACCREDITAMENTO (CODICE ASAN I-157/2024), AD INVARIANZA DI BUDGET, PER LE BRANCHE SPECIALISTICHE, ACCREDITATE ED A CONTRATTO, DI "ODONTOSTOMATOLOGIA – CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE", "ENDOCRINOLOGIA" E "GERIATRIA" AFFERENTI ALLA MACROATTIVITA' "AMBULATORIO PRINCIPALE (SPECIALITA' STATUS OMOGENEO PIU' ELEVATO)", ACCREDITATA ED A CONTRATTO, AFFERENTE ALL'U.O. "POLIAMBULATORIO".

ASAN Istanza Ente n. "I-157/2024"
--

<p>Denominazione Ente: ASST dei Sette Laghi Codice Fiscale e Partita IVA: 03510050127 Sede Legale: viale Luigi Borri n. 57 – Varese (VA) PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it Ente Unico: NO</p>

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

Denominazione Strutture Coinvolte
--

<p>Poliambulatorio Viale Monterosa Codice Struttura: 002578 Tipo Struttura: Struttura ambulatoriale Indirizzo: viale Monterosa n. 28 – Varese (VA) Numero RR: 271 Privata: NO Accreditata ed a contratto</p>

<p>Descrizione sintetica delle modifiche previste dal provvedimento all'assetto accreditato con indicazione delle UUOO/macroattività/specialità/edifici/Aree coinvolte.</p>

<p>U.O.: Poliambulatorio 1 Istanza di Ampliamento – autorizzazione all'esercizio e accreditamento per l'attivazione delle nuove specialità di "Odontostomatologia – chirurgia maxillo facciale", "Endocrinologia" e "Geriatría", accreditate ed a contratto, nell'ambito della Macroattività esistente, accreditata ed a contratto, "Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) 1". Edificio di riferimento: "POLIAMBULATORIO". Quanto precede ad invarianza di budget.</p>
