## ALLEGATO A - Mod. AReal.1

# DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI UNA NUOVA STRUTTURA DESTINATA ALLA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE E/O SOCIO SANITARIE

Al Comune di						
Α						
	Prov. di il					
	Telefono n					
В						
In qualità di	titolare/legale rappresentante della Società/Ente/Azienda					
Partita IVA	con Sede in					
	n					
CHIEDE il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione di una nuova struttura sanitaria e/o socio sanitaria, <u>in codesto Comune, Via</u> C  denominata (1):						
per l'erogazione di prestazioni (2): in regime (3):						
	posti letto a ciclo continuativo/residenziali e di n° p.l. a					
ciclo diurno/semi residenziali						
Codice	Disciplina P.L.					
contenute nella D.G.	he indicate nell'allegato progetto, redatto in conformità alle disposizionl  R. n°del e ai requisiti minimi definiti con la medesima  realizzazione presenta separata istanza per il rilascio della concessione o  Firma(per esteso)					

1

modello AREAL 1

#### Istruzioni per la compilazione del Modello AReal.1

La domanda di autorizzazione alla realizzazione di una nuova struttura sanitaria e/o socio sanitaria va presentata congiuntamente alla domanda di concessione o autorizzazione edilizia.

La stessa deve essere prodotta:

in due copie

Il riquadro A deve essere sempre compilato integralmente.

Il riquadro B deve essere compilato nel caso in cui la titolarità della struttura sia di una Società, Ente, Azienda o comunque di una persona giuridica;

Il riquadro C deve essere compilato indicando:

- al punto (1) la denominazione della struttura;
- al punto (2) la tipologia delle prestazioni che si intende erogare individuate dalla DGR n°\_\_\_\_ \_\_ del \_\_\_

#### nel regime ambulatoriale extra o intraospedaliero:

- 1) specialistiche mediche: classe 1-2-3
- 2) specialistiche chirurgiche: classe 1-2-33) odontoiatriche
- 4) di medicina di laboratorio:

laboratori generali di base

laboratori generali di base con settori specializzati:

A,B,C,D,E,F

laboratori specializzati: A,B, C, D, E, F

punti prelievo esterni

5) di anatomia patologica

13

14 7

30

43 36

34

38

35

9500

6) di medicina trasfusionale

- 7) di diagnostica per immagini:
- 8) di radioterapia9) di medicina nucleare in vivo
- 10) di riabilitazione
- 11) di dialisi
- 12) di terapia iperbarica
- 13) centro di salute mentale
- 14) di consultorio familiare
- 15) di trattamento delle tossicodipendenze
- 16) centri erogatori di prestazioni di diabetologia

#### nel regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno :

- 1) polispecialistiche (specificare la specialità)
- 2) monospecialistiche (specificare la specialità)
- 3) di alta specializzazione (specificare il tipo) secondo il seguente elenco:

Codice	Disciplina	Codice	Disciplina
	Area medica		Area Terapia Intensive
01	Allergologia	49	Rian.T.Intensiv Poliv
5	Angiologia	50	U.T.I.C.
8	Cardiologia	47	Grandi ustionati
52	Dermatologia	28	Unita' spinale
18	Ematologia		·
19	Endocrinologia		Area Materno Infantile
19579	Diabetologia	37	Ostetricia e Ginecologia
58	Gastroenterologia	73	T.Intensiva Neonatale
21	Geriatria	73573	T. subintensiva Neonatale
20	Immunologia	62	Neonatologia
24	Malattie infettive	39	Pediatria
25	Medicina del Lavoro	11	Chirurgia Pediatrica
26	Medicina generale	33	Neuropsichiatria Infantile
29	Nefrologia		•
32	Neurologia		Area Riabilitazione
64	Oncologia	6060	Lungodegenza e Med. Non Specialistica
68	Pneumologia	5640	Riab.ne psichiatrica
40	Psichiatria	7575	Riab.ne specialistica Neurologica
70	Radioterapia	5668	Riab.ne Specialistica Respiratoria
71	Reumatologia	5608	Riab.ne Specialistica Cardiologica
51	Oss. Breve - Ast. Med. Chirurgica	5636	Riab.ne Specialistica Ortopedica
54	Emodialisi	5621	Riab.ne Geriatrica
	Area Chirugica		
9	Chirurgia Generale		
9599	Chirurgia d' urgenza		
10	Chirurgia maxillo facciale		
12	Chirurgia plastica		

Chirurgia toracica

Chirurgia vascolare

Otorinolaringoiatria

Odontostomatologia

Cardiochirurgia

Neurochirurgia Chirurgia con trapianto

Urologia

Ortopedia

Oculistica

2

modello AREAL 1

### nel regime residenziale e semiresidenziale:

- di riabilitazione estensiva per soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali;
   di tutela della salute mentale: centri diurni psichiatrici day hospital psichiatrici; strutture sanitarie psichiatriche (S.I.R.);
- 3) di riabilitazione ed educativo-assistenziali per tossicodipendenti;
- 4) residenze sanitarie assistenziali (R.S.A.);5) di cure palliative (hospice)

al punto (3) il regime individuato come sopra: ambulatoriale; ospedaliero; residenziale; semiresidenziale.

al punto (4) la dotazione dei posti letto nel caso di presidi ospedalieri o strutture residenziali o semiresidenziali.

La domanda deve essere sottoscritta dal titolare della struttura o dal suo legale rappresentante.

modello AREAL 1 3