



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico  
Settore Autorizzazioni e Accreditamento

ALLEGATO ALLA DET. 113 DEL 08.02.2018

**Prot. n. 2519**

Cagliari, 30.01.2018

Al Coordinatore del Settore 6.1

**SEDE**

**Oggetto: Trasmissione atti per la formalizzazione del provvedimento finale.**

STRUTTURA SANITARIA	Diagnostica per Immagini
UBICATA	Via Gennargentu n. 2 - Sinnai
SOCIETA'	Centro Medico Santa Vittoria S.r.l.s.

Verificata la regolarità del procedimento e degli atti tecnico amministrativi previsti dalle procedure di cui alla D.G.R. 47/43 del 30/12/2010, all. 3 e D.G.R. 42/41 del 16/10/2013, si trasmette la documentazione relativa all'istanza del 27/07/2017, prot. RAS n. 19906 del 28/07/2017, completa della determinazione finalizzata al rinnovo dell'accreditamento istituzionale definitivo alla struttura indicata in oggetto, per la vidimazione da parte del Coordinatore del settore 6.1 e la firma del Direttore del Servizio.

**Il Responsabile del Procedimento**

Ing. Marco Durzu



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico  
Settore Autorizzazioni e Accreditamento

ALLEGATO ALLA DET. 113 DEL 08.02.2018

### VERIFICA FINALE ISTANZA

STRUTTURA SANITARIA	Diagnostica per Immagini
UBICATA	Via Gennargentu n. 2 - Sinnai
SOCIETA'	Centro Medico Santa Vittoria S.r.l.s.
RESP. DEL PROCEDIMENTO:	Ing. Marco Durzu, incarico: nota n. 20191 del 01/08/2017

1. **Determinazione di Accreditamento Istituzionale Definitivo** n. 997 del 15/09/2014 **SI X NO**
2. **Rettifica Determinazione precedente** n. 1207 del 24/10/2014 **SI X NO**
3. **Determinazione di Voltura** n. 515 del 31/05/2017 **SI X NO**
4. **DOMANDA COMPLETA DEGLI ALLEGATI** del 27/07/2017, prot. n. 19906 del 28/07/2017 **SI X NO**
5. **NOMINA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** del 01/08/2017, prot. n. 20191 **SI X NO**
6. **RELAZIONE ISTRUTTORIA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** del 22/08/2017 **SI X NO**
7. **NOMINA COMPONENTI GRUPPO DI VERIFICA NUCLEO TECNICO** del 25/08/2017, prot. n. 21430 **SI X NO**
8. **PIANO DI VERIFICA** del 17/09/2017 **SI X NO**
9. **FAX CONVOCAZIONE VISITA DI VERIFICA** del 19/09/2017, prot. n. 22938 **SI X NO**
10. **VERBALE DI AUDIT** del 03/10/2017 **SI X NO**
11. **RAPPORTO FINALE DI VERIFICA** del 03/10/2017 **SI X NO**
12. **RELAZIONE SANITARIA** del 03/10/2017 **SI X NO**
13. **INTEGRAZIONI** del 12/12/2017, prot. n. 29319 **SI X NO**
14. **INTEGRAZIONE RAPPORTO FINALE DI VERIFICA** del 22/01/2018 **SI X NO**
15. **RELAZIONE MOTIVATA FORMULATA NELLA SEDUTA PLENARIA** del 24/01/2018, prot. n. 2402 del 30/01/2018 **SI X NO**

Cagliari, 30/01/2018

**Il Responsabile del Procedimento**

Ing. Marco Durzu