



**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 determinazione n. 1055 del 04.10.2018

Prot. n. 22359

Cagliari, 19/09/2018

Al Direttore del 6° Servizio
Dott. Federico Argiolas
SEDE

Al Coordinatore del Settore 6.1
Dott.ssa Claudia Porcu
SEDE

Oggetto: Trasmissione atti per la formalizzazione del provvedimento finale.

ATTIVITA' SANITARIA	Specialistica ambulatoriale (odontoiatria)
STRUTTURA SANITARIA	Studio dentistico Floris
SEDE OPERATIVA	Via Galilei n. 19, piano primo - Siniscola
SOGGETTO GIURIDICO DI RIFERIMENTO	Studio dentistico Floris, Via Galilei n. 19 - Siniscola

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, si trasmette la documentazione relativa alla istanza di autorizzazione all'esercizio del 22/02/2018, prot. RAS n. 5340 in pari data, come approvata dal Nucleo Tecnico nella seduta del 12/09/2018, prot. n. 21847 del 13/09/2018, per l'attività sanitaria di Specialistica ambulatoriale (odontoiatria), denominata "Studio dentistico Floris", Ditta Individuale, ubicato in Via Galilei n. 19, piano primo - Siniscola.

La documentazione stessa è comprensiva della determinazione finalizzata al rilascio dell'accREDITAMENTO richiesto, per la vidimazione da parte del Coordinatore del Settore 6.1 e la firma del Direttore del Servizio.

Il Responsabile del Procedimento

Ing. Salvatore Careddu



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 determinazione n. 1055 del 04.10.2018

VERIFICA FINALE ISTANZA

ATTIVITA' SANITARIA	Specialistica ambulatoriale (odontoiatria)
STRUTTURA SANITARIA	Studio dentistico Floris
SEDE OPERATIVA	Via Galilei n. 19, piano primo - Siniscola
SOGGETTO GIURIDICO DI RIFERIMENTO	Studio dentistico Floris, Via Galilei n. 19 - Siniscola

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1. VERIFICA DI COMPATIBILITA', parere del 21/12/2017, prot. n. 30287 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO del 22/02/2018, prot. n. 5340 in pari data | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. AVVIO DEL PROCEDIMENTO e nomina del responsabile, prot. n. 5473 del 23/02/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. RELAZIONE PRELIMINARE DEL RESP. DEL PROCEDIMENTO, del 05/03/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. NOMINA COMPONENTI GRUPPO DI VERIFICA, prot. n. 6181 del 05/03/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6. PIANO DI VERIFICA del 08/03/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7. CONVOCAZIONE AUDIT, pec prot. n. 7131 del 15/03/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8. VERBALE DI AUDIT del 23/03/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 9. RAPPORTO FINALE DI VERIFICA del 23/03/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 10. INTEGRAZIONI DOCUMENTALI del 14/06/2018, prot. n. 14858 del 15/06/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 11. INTEGRAZIONE RAPPORTO FINALE DI VERIFICA del 06/07/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 12. RELAZIONE MOTIVATA del 12/09/2018, prot. n. 21847 del 13/09/2018 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

Cagliari, 17/09/2018

Il Responsabile del Procedimento

Ing. Salvatore Careddu