

Guida Modulo E25

Richiesta del parere di compatibilità per la realizzazione di strutture sanitarie e socio-sanitarie

IN QUALI CASI PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Utilizza questo modulo se la tua attività prevede una di queste elencate di seguito: realizzazione, trasferimento, ristrutturazione, ampliamento, completamento delle seguenti tipologie di struttura:

- strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno;
- strutture sanitarie e socio-sanitarie di tipo territoriale che erogano prestazioni in regime residenziale, a ciclo continuativo e/o diurno;
- strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale;
- centri termali.

IN QUALI CASI NON PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Il presente modello non si utilizza per le attività non soggette a parere di compatibilità ossia in caso di studi professionali medici, singoli o associati e di studi professionali non medici (es. di fisioterapia)

QUALE TIPO DI PROCEDIMENTO SI APPLICA?

Il procedimento è la Conferenza di servizi.

QUALI SONO GLI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI DA EFFETTUARE?

Trasmissione al SUAPE competente per territorio del presente modello corredato della DUA e di tutti gli allegati necessari in particolare la relazione descrittiva della struttura.

Il SUAPE provvederà ad inoltrare il modello agli enti competenti per le verifiche di competenza.

QUAL È IL TERMINE DI VALIDITÀ DEL TITOLO ABILITATIVO?

Il titolo abilitativo ha validità a tempo indeterminato

Guida Modulo E25

Richiesta del parere di compatibilità per la realizzazione di strutture sanitarie e socio-sanitarie

QUALI SONO GLI UFFICI COINVOLTI?

Quando	Ente e ufficio competente	Descrizione
Per tutte le attività	Regione	Effettuazione delle verifiche di competenza e rilascio del parere regionale di compatibilità
Per tutte le attività	ASL	Effettuazione delle verifiche di competenza e rilascio del parere di compatibilità

Guida Modulo E25

Richiesta del parere di compatibilità per la realizzazione di strutture sanitarie e socio-sanitarie

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEI RIQUADRI

1. DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Niente da compilare

2. SPECIFICHE DELL'INTERVENTO

In questo quadro seleziona la tipologia della struttura ed elabora una descrizione sintetica, che può consistere in una sintesi della relazione da allegare obbligatoriamente.

Nel quadro 2.2 indica la tipologia di struttura per la quale si richiede l'accreditamento

3. ALLEGATI

Barra il tipo di documenti che alleghi al modulo. Utilizza i link al SUS per utilizzare gli allegati specifici richiesti con riferimento ai vari casi.

4. NOTE

In questa sezione puoi inserire eventuali ulteriori informazioni che consentono di illustrare meglio le caratteristiche dell'intervento. Occorre per questo tener conto degli uffici che visioneranno il presente modulo e i suoi allegati.

5. DATA E FIRMA DELL'INTERESSATO

Indica luogo e data di redazione della dichiarazione.

Indica il nominativo del soggetto interessato che firma il modello.

PER SAPERNE DI PIÙ

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

L.R. n. 10/2006

L.R. n. 23/2005