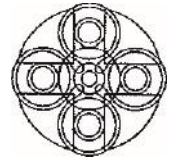




Benessere



Comune di Bolognaè Bologna

di ComunitàPG 219750

Area Benessere

DEL 12.06.2017

U.I. Salute e Città Sana
P.zza Liber Paradisus, 6 Torre C
Tel. 051 2195914

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA FUNZIONE D' ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI LIMITATAMENTE ALL'ECOGRAFIA POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO DERMATOLOGICO VIALE ERCOLANI, 8 .

IL RESPONSABILE U.I.

Richiamata:

- la Legge Regionale n.4 del 19 febbraio 2008; • la Deliberazione di Giunta Regionale n.327 del 23 Febbraio 2004. "Applicazione della L.R. 34/98 in materia di autorizzazione e di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e dei professionisti alla luce dell'evoluzione del quadro normativo nazionale. Revoca di precedenti provvedimenti" • la circolare n.6 del 23 giugno 2006 del Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia Romagna, recante indirizzi circa la razionalizzazione e semplificazione degli adempimenti relativi ai provvedimenti di autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie;

Visto:

- l'atto PG.n.250328 del 30/09/2013 con il quale [a società Centro Dermatologico Srl p.iva 04227710375, nella persona del legale rappresentante pro-tempore, veniva autorizzata all'esercizio della struttura sanitaria denominata Poliambulatorio privato "Centro Dermatologico" viale Ercolani n. 8 (entrata anche da via Mazzini, 2(2) Bologna per le funzioni descritte e specificate nell' atto medesimo; • l'istanza del 20/04/2017 PG.n.141688 presentata dal legale rappresentante della struttura tendente ad ottenere l'autorizzazione all'esercizio dell'Attività di Diagnostica per immagini limitatamente all'ecografia;

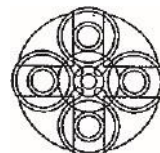
Preso atto:

- dell'attività istruttoria effettuata dalla competente Commissione Esperti ex L.R.4/2008; • del parere positivo espresso in data 08/06/2017 dal Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica Azienda USL di Bologna, riguardante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'autorizzazione richiesta;

Valutato che sussistono tutti i presupposti, di fatto e di diritto, a! rilascio dell'autorizzazione richiesta;
Ritenuto opportuno provvedere al rilascio di un nuovo provvedimento autorizzativo comprensivo di tutto quanto precedentemente autorizzato al fine della necessaria verifica e vigilanza da parte degli organi competenti;

Richiamata la deliberazione di Giunta Comunale PG.n.89727/17 di approvazione modifiche del nuovo schema organizzativo ai sensi dell'art.43 dello Statuto comunale, l'atto sindacale PG.n.360655/2016 di attribuzione incarichi dirigenziali e la determinazione dirigenziale PG.n.76770/2017 di delega di funzioni e responsabilità, da parte del Capo Area;

Visti • l'art. 43 della Legge 23.12.1978 n.833; • la L.R.4/08 di modifica della L.R.34/98; • la Deliberazione della Giunta Regionale 327/04; • gli artt. 28 e 30 del vigente "Regolamento di Igiene per la Tutela della Salute e



dell'Ambiente" del Comune di Bologna; • l'art. 5 della L.R. 4.5.82 n. 19 ss.rnm.; • la circolare di Giunta Regionale n.6/2006;

Pag. 1

Note



Benessere Comune di Bologna è Bologna

Area Benessere di Comunità
U.I. Salute e Città Sana
P.zza Liber Paradisus, 6 Torre C
Tel. 051 2195914

AUTORIZZA

ai sensi della L.R.4/08 la società Centro Dermatologico Srl P.IVA 04227710375 , titolare della struttura sanitaria Sita in Bologna viale Ercolani n. 8 (entrata anche da via Mazzini, 2/2) denominata Poliambulatorio privato "Centro Dermatologico" nella persona del legale rappresentante pro-tempore atl'esercizio della nuova funzione di Attività di Diagnostica per Immagini limitatamente all'ecografia in conformità al disposto della Delibera di Giunta Regionale 327/2004 oltre a quelle precedentemente autorizzate che qui si riconfermano.

elementi identificativi della struttura :

Soggetto gestore: Centro Dermatologico Srl

Sede legale e sede d'attività : viale Ercolani n. 8 (entrata anche da via Mazzini, 2/2)

Funzioni svolte: poliambulatorio costituito da n. 6 ambulatori medici, n. 1 ambulatorio chirurgico, Punto prelievi e Attività di Diagnostica per immagini limitatamente all'ecografia

P.IVA: 04227710375

Le prestazioni ed i servizi sanitari resi nell'ambito delle diverse tipologie di attività sopraindicate corrispondono a quelli presenti nel "catalogo delle attività" allegato alla domanda di autorizzazione, approvato con il presente provvedimento e conservato agli atti;

L'organigramma di cui la struttura è dotata, con specificazione dei livelli di responsabilità tecnico-organizzativa e tecnico-professionale, corrisponde a quello attestato dalla documentazione prodotta dal titolare della struttura e conservata agli atti;

La direzione sanitaria della struttura è affidata ad un professionista munito dei titoli previsti dalla Legge per ricoprire tale incarico;

E' fatto obbligo al titolare della presente autorizzazione di comunicare ogni eventuale variazione rispetto all'assetto proprietario, a quello strutturale, tecnologico ed organizzativo, alla persona responsabile della direzione sanitaria, nonché alla tipologia di prestazioni erogate alla base della presente autorizzazione e alla relativa documentazione agli atti;

L'autorizzazione è revocabile in qualsiasi momento per inosservanza delle disposizioni di legge e regolamentari in materia e per motivi di ordine e di sicurezza pubblica o per carenza dei requisiti verificati all'atto del suo rilascio o per difformità degli stessi.

Il presente provvedimento abilita il presidio ad operare fatti salvi gli adempimenti derivanti da disposizioni normative di carattere generale.

La presente autorizzazione sostituisce ad ogni effetto il proprio precedente atto indicato in premessa PG.n.250328 del 30/09/2013

Lì 12 Giugno 2017

Il Responsabile
sa. Maria Cristina Zambon
Dr.s 

Pag.