



Procedimento	AULSS	Ambito	Tipologia	Direttrici	Soggetto giuridico	Denominazione/ sede	Sede Operativa	Affidatario/Ente specialistica	N. protocollo regionale acquisizione domanda	Data protocollo regionale acquisizione domanda	Esito rapporto di verifica di Azienda Zero	N. protocollo regionale rapporto di verifica	Data protocollo regionale rapporto di verifica	Esito parere AULSS	N. protocollo regionale parere AULSS	Data protocollo regionale parere AULSS	Esito parere Direzione regionale competente	N. protocollo regionale parere Direzione regionale competente	Data protocollo regionale parere Direzione regionale competente	Parere CRITE	data	esito
Estensione accreditamento a soggetto già titolare di accreditamento istituzionale	9 Scaligera	Sanitario	strutture intermedie	4	IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria"	Ospedale di comunità	Viale Rizzardi, 4 Negar di Valpolicella (VR)	ODC posti letto 24	05174	29/12/2022	positivo con prescrizioni	20726	18/04/2023	parere non espresso, si ne prescinde ai sensi dell'art. 191a n. 22/2002			favorevole	50948	19/09/2023	si prende atto del parere dell'Azienda della Direzione regionale competente	19/10/2023	ACCREDITATO



753cb36e

