Regione Toscana

Repubblica Italiana

BOLLETTINO UFFICIALE della Regione Toscana

PARTE SECONDA n. 17 del 26-04-2023 **Supplemento n. 87**

mercoledì, 26 aprile 2023 **Firenze**

Bollettino Ufficiale: piazza dell'Unità Italiana, 1 - 50123 Firenze

E-mail: redazione@regione.toscana.it

Il Bollettino Ufficiale della Regione Toscana è pubblicato esclusivamente in forma digitale, la pubblicazione avviene di norma il mercoledì, o comunque ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità, ed è diviso in tre parti separate.

L'accesso alle edizioni del B.U.R.T., disponibili sul sito WEB della Regione Toscana, è libero, gratuito e senza limiti di tempo.

Nella **Parte Prima** si pubblicano lo Statuto regionale, le leggi e i regolamenti della Regione, nonché gli eventuali testi coordinati, il P.R.S. e gli atti di programmazione degli Organi politici, atti degli Organi politici relativi all'interpretazione di norme giuridiche, atti relativi ai referendum, nonché atti della Corte Costituzionale e degli Organi giurisdizionali per gli atti normativi coinvolgenti la Regione Toscana, le ordinanze degli organi regionali.

Nella **Parte Seconda** si pubblicano gli atti della Regione, degli Enti Locali, di Enti pubblici o di altri Enti ed Organi la cui pubblicazione sia prevista in leggi e regolamenti dello Stato o della Regione, gli atti della Regione aventi carattere diffusivo generale, atti degli Organi di direzione amministrativa della Regione aventi carattere organizzativo generale.

Nella **Parte Terza** si pubblicano i bandi e gli avvisi di concorso, i bandi e gli avvisi per l'attribuzione di borse di studio, incarichi, contributi, sovvenzioni, benefici economici e finanziari e le relative graduatorie della Regione, degli Enti Locali e degli altri Enti pubblici, si pubblicano inoltre ai fini della loro massima conoscibilità, anche i bandi e gli avvisi disciplinati dalla legge regionale 13 luglio 2007, n. 38 (Norme in materia di contratti pubblici e relative disposizioni sulla sicurezza e regolarità del lavoro).

Ciascuna parte, comprende la stampa di Supplementi, abbinata all'edizione ordinaria di riferimento, per la pubblicazione di atti di particolare voluminosità e complessità, o in presenza di specifiche esigenze connesse alla tipologia degli atti.

Sommario

Sommario **2**

SEZIONE I **3**

GIUNTA REGIONALE

- Dirigenza-Decreti 4

Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale - Settore Assistenza Ospedaliera, Qualità e Reti Cliniche . . . . .

DECRETO 20 aprile 2023, n. 7997 - certificato il 20 aprile 2023

L.R. 51/2009 pubblicazione elenco strutture sanitarie private autorizzate.

. 4

SEZIONE I

REGIONE TOSCANA

DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

SETTORE ASSISTENZA OSPEDALIERA, QUALITA' E RETI CLINICHE

Responsabile di settore Michela MAIELLI

Incarico: DECR. DIRIG. CENTRO DIREZIONALE n. 19649 del 05-10-2022

Decreto non soggetto a controllo ai sensi della D.G.R. n. 553/2016

Numero adozione: 7997 - Data adozione: 20/04/2023

Oggetto: L.R. 51/2009 pubblicazione elenco strutture sanitarie private autorizzate

Il presente atto è pubblicato integralmente sul BURT ai sensi degli articoli 4, 5 e 5 bis della l.r. 23/2007 e sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art.18 della l.r. 23/2007.

Data certificazione e pubblicazione in banca dati ai sensi L.R. 23/2007 e ss.mm.: 20/04/2023

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000,n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.

Numero interno di proposta: 2023AD009076

IL DIRIGENTE

Richiamata la L.R. 5 agosto 2009, n. 51 “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento” che all’art. 8, comma 1 ribadisce l’obbligo della tenuta dell’elenco regionale degli autorizzati;

Considerato che in forza del successivo art. 46, comma 4 della suddetta legge regionale le informazioni derivanti dalle procedure di autorizzazione devono essere rese pubbliche ed accessibili;

Ritenuto di disporre la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana dell’elenco delle strutture sanitarie private autorizzate di cui all’allegato A al presente decreto;

Chiarito che i dati riportati nell’elenco ed identificativi delle singole strutture sanitarie sono quelli risultanti dagli atti in possesso degli uffici regionali emessi da parte dei Comuni, competenti al rilascio delle autorizzazioni, e pervenuti - ai sensi dell’art. 9, comma 1 della L.R. 51/2009 alla data del presente atto

Chiarito inoltre che per ogni struttura sono indicate una o più tipologie di presidio, così come individuate dal Regolamento attuativo 79/R/2016 e ss.mm.ii. - Allegato A, comprensive delle attività da esse svolte qualora individuate dalla tabella 3 di cui al DD n. 15095/2020, come attività che richiedono requisiti specifici;

DECRETA

1. di disporre la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana dell’elenco delle strutture sanitarie private autorizzate di cui all’allegato A al presente decreto.

Il Dirigente

Allegati n. 1

A *Elenco delle strutture sanitarie private autorizzate*

3bbc82cba0f31e11e1377d7b29dc9e6e17aa7a3d2b783dba7ff9ffcf972e87de

Allegato A

REGIONE TOSCANA

Modello BURT

Comune: **Agliana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***BIANALISI S.P.A.***
Indirizzo: PIAZZETTA DELLA MISERICORDIA n. 1 - Agliana, 51031
Titolare: BIANALISI S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZETTA DELLA MISERICORDIA n. 1 - Agliana, 51031 Agliana (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MASSOFISIOTERAPICO GALENO DI ROSSI FABRIZIO E C. SNC***
Indirizzo: VIA GIOVANNI XXIII n. 7, 51031
Titolare: CENTRO MASSOFISIOTERAPICO GALENO DI ROSSI FABRIZIO E C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI XXIII n. 7, 51031 Agliana (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Laboratorio: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L. - Arezzo

Indirizzo: PIAZZETTA DELLA MISERICORDIA n. 1 - Agliana, 51031
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: FAIOLA LUIGI
Sede: **PIAZZETTA DELLA MISERICORDIA n. 1 - Agliana, 51031 Agliana (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

(LABORATORIO DI ANALISI
CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio ***FISIOTERAPIA GORI S.A.S. DI GORI PAOLO & C.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI XXIII n. 7, 51031
Titolare: FISIOTERAPIA GORI S.A.S. DI GORI PAOLO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI XXIII n. 7, 51031 Agliana (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***LABORATORIO DI ANALISI MEDICHE - PACCOSI DR.SSA ROSSELLA & C. S.A.S***
Indirizzo: VIA DELLA LIBERTA' n. 80, 51031
Titolare: LABORATORIO DI ANALISI MEDICHE - PACCOSI DR.SSA ROSSELLA & C. S.A.S
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA LIBERTA' n. 80, 51031 Agliana (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIA SAN MICHELE, 51031
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN MICHELE, 51031 Agliana (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***MEDICHROM S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DELLA LIBERTA' n. 80, 51031
Titolare:	MEDICHROM S.R.L.
Direttore sanitario:	ZUPPANTE ETTORE
Sede:	**VIA DELLA LIBERTA' n. 80, 51031 Agliana (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1f - Emocoagulazione
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1h - Immunologia
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1m - Microbatteriologia
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1n - Microparassitologia
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1o - Microsierologia
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1p - Ormoni
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1q - Tossicologia
	EMATOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	ENDOCRINOLOGIA	B1.1d - Chimica clinica

Presidio	***NOVA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ROMA n. 17 - Agliana, 51031
Titolare:	NOVA S.R.L.
Direttore sanitario:	MALTAGLIATI PAOLOANTONIO
Sede:	**VIA ROMA n. 17 - Agliana, 51031 Agliana (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Medicina ad indirizzo estetico

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA SAN MICHELE n. 1, 51031
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN MICHELE n. 1, 51031 Agliana (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Bagno a Ripoli** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA DELL'ANTELLA n. 58, 50012
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ANTELLA n. 58, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BLUE CLINIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO GIUSIANI n. 4 - BAGNO A RIPOLI, 50012
Titolare: BLUE CLINIC S.R.L.

Direttore sanitario: GRIMALDI ANTONELLA CONCETTA
Sede: **VIA GUGLIELMO GIUSIANI n. 4 - BAGNO A RIPOLI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E	- Nessuna attività con requisiti specifici

DIETETICA

Presidio ***CALCIT VALDARNO FIORENTINO***
Indirizzo: PIAZZA UMBERTO I n. 14 - Grassina, 50012
Titolare: CALCIT VALDARNO FIORENTINO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA UMBERTO I n. 14 - Grassina, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	_____
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO DI RIABILITAZIONE IDF S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI MONTISONI n. 14 - BAGNO A RIPOLI, 50012
Titolare: CENTRO DI RIABILITAZIONE IDF S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI MONTISONI n. 14 - BAGNO A RIPOLI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI RIABILITAZIONE IDF S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA UBALDINO PERUZZI n. 35 - ANTELLA, 50012
Titolare: CENTRO DI RIABILITAZIONE IDF S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA UBALDINO PERUZZI n. 35 - ANTELLA, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.***
Indirizzo: VIA POGGIO DELLA PIEVE n. 2 - Bagno A Ripoli, 50012
Titolare: CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.
Direttore sanitario: CICCOTTI VITTORIO PAOLO
Sede: **VIA POGGIO DELLA PIEVE n. 2 - Bagno A Ripoli, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CMT S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO MEUCCI n. 4 - BAGNO A RIPOLI, 50012
Titolare: CMT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO MEUCCI n. 4 - BAGNO A RIPOLI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E	- Nessuna attività con requisiti specifici

VENEREOLOGIA	
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI S. MARIA ALL'ANTELLA ODV***
Indirizzo: VIA MONTISONI n. 14 - Antella, 50012
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI S. MARIA ALL'ANTELLA ODV
Direttore sanitario: VANNINI ROBERTO
Sede: **VIA MONTISONI n. 14 - Antella, 50012**
Bagno a Ripoli (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI S. MARIA ALL'ANTELLA ODV***
Indirizzo: Via di Montisoni, 50012
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI S. MARIA ALL'ANTELLA ODV
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via di Montisoni, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FRATELLANZA POPOLARE E CROCE D'ORO GRASSINA***
Indirizzo: VIA SPINELLO ARETINO n. 9 - BAGNO A RIPOLI, 50012
Titolare: FRATELLANZA POPOLARE E CROCE D'ORO GRASSINA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SPINELLO ARETINO n. 9 - BAGNO A RIPOLI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***GESTIONE AMBULATORI MEDICI MISERICORDIA ANTELLA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI MONTISONI n. 14 - BAGNO A RIPOLI, 50012
Titolare: GESTIONE AMBULATORI MEDICI MISERICORDIA ANTELLA S.R.L.
Direttore sanitario: MANCINI PAOLO
Sede: **VIA DI MONTISONI n. 14 - BAGNO A RIPOLI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***JOLE - SOCIETA' PER AZIONI***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO GIUSIANI n. 4 - BAGNO A RIPOLI, 50012
Titolare: JOLE - SOCIETA' PER AZIONI
Direttore sanitario: GRIMALDI ANTONELLA CONCETTA
Sede: **VIA GUGLIELMO GIUSIANI n. 4 - BAGNO A RIPOLI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 22

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LA CUPOLINA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA*LA CUPOLINA RSA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMANELLI n. 37C - Antella, 50012
Titolare: LA CUPOLINA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA*LA CUPOLINA RSA S.R.L.
Direttore sanitario: HAUTMANN GIUSEPPE
Sede: **VIA ROMANELLI n. 37C - Antella, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 23
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIA MATTEOTTI, 50012
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MATTEOTTI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA ANTONIO MEUCCI n. 4, 50012
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: PACE STEFANIA
Sede: **VIA ANTONIO MEUCCI n. 4, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***MEDICAL FLORENCE 2000 S.R.L.***
Indirizzo: VIA CHIANTIGIANA n. 64/B - BAGNO A RIPOLI, 50012
Titolare: MEDICAL FLORENCE 2000 S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CHIANTIGIANA n. 64/B - BAGNO A RIPOLI, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIACOMO MATTEOTTI n. 9, 50012
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIACOMO MATTEOTTI n. 9, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIACOMO MATTEOTTI, 50012
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CUPELLI VINCENZO
Sede: **VIA GIACOMO MATTEOTTI, 50012**

Bagno a Ripoli (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA A. MEUCCI n. 4 - Grassina, 50012
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA A. MEUCCI n. 4 - Grassina, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Barberino di Mugello** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE INSIEME ONLUS***
Indirizzo: VIA PULICA n. 29, 50031
Titolare: ASSOCIAZIONE INSIEME ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PULICA n. 29, 50031 Barberino di Mugello (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***AVIS - SEZIONE COMUNALE DI BARBERINO DEL MUGELLO***

Indirizzo: VIA I MAGGIO n. 26, 50031
Titolare: AVIS - SEZIONE COMUNALE DI BARBERINO DEL MUGELLO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA I MAGGIO n. 26, 50031 Barberino di Mugello (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.A.T. (CENTRO DI ANIMAZIONE TRICCHEBALLACCHE) - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA PULICA n. 29, 50031
Titolare: C.A.T. (CENTRO DI ANIMAZIONE TRICCHEBALLACCHE) - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PULICA n. 29, 50031 Barberino di Mugello (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA M. BOUTURLIN VED. DINI***
Indirizzo: VIA DI CASTELLO n. 1/A, 50031
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA M. BOUTURLIN VED. DINI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI CASTELLO n. 1/A, 50031 Barberino di Mugello (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***RICERCHE CLINICHE PROF. MANFREDO FANFANI DI FABIO E STEFANIA FANFANI S.N.C.***
Indirizzo:	VIA DI CASTELLO n. 1, 50031
Titolare:	RICERCHE CLINICHE PROF. MANFREDO FANFANI DI FABIO E STEFANIA FANFANI S.N.C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI CASTELLO n. 1, 50031 Barberino di Mugello (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1** - **Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA CAVOUR n. 69, 50031
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA CAVOUR n. 69, 50031 Barberino di Mugello (FI)**

Tipologie:
B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1** - **Medicina di Laboratorio
B1.2** - **Radiologia Diagnostica
B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E	B1.1b - Punto prelievo decentrato

	MICROBIOLOGIA)	
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Comune:	**Barberino Tavarnelle**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA NALDINI TORRIGIANI n. 44 - TAVARNELLE VAL DI PESA, 50021
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NALDINI TORRIGIANI n. 44 - TAVARNELLE VAL DI PESA, 50021 Barberino Tavarnelle (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES TAVARNELLE VAL DI PESA ODV***
Indirizzo: VIA BENEDETTO NALDINI n. 24, 50021
Titolare: GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES TAVARNELLE VAL DI PESA ODV
Direttore sanitario: MICHELANGELI NICOLETTA
Sede: **VIA BENEDETTO NALDINI n. 24, 50021 Barberino Tavarnelle (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA BENEDETTO NALDINI n. 24 - TAVARNELLE VAL DI PESA, 50021
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BENEDETTO NALDINI n. 24 - TAVARNELLE VAL DI PESA, 50021**

Barberino Tavarnelle (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***OPERE DI MISERICORDIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA BENEDETTO NALDINI n. 24 - TAVARNELLE VAL DI PESA, 50021
Titolare: OPERE DI MISERICORDIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BENEDETTO NALDINI n. 24 - TAVARNELLE VAL DI PESA, 50021**
Barberino Tavarnelle (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	OFTALMOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	UROLOGIA	_____

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA BENEDETTO NALDINI n. 24 - BARBERINO TAVARNELLE, 50021
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BENEDETTO NALDINI n. 24 - BARBERINO TAVARNELLE, 50021**
Barberino Tavarnelle (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Borgo San Lorenzo** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE INSIEME ONLUS***
Indirizzo: VIA DEL POZZINO n. 12, 50032
Titolare: ASSOCIAZIONE INSIEME ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL POZZINO n. 12, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ASSOCIAZIONE PROGETTO ARCOBALENO ONLUS***
Indirizzo: VIA FAENTINA n. 23, 50032
Titolare: ASSOCIAZIONE PROGETTO ARCOBALENO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FAENTINA n. 23, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIALE DELLA RESISTENZA, 50032
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA RESISTENZA, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIALE IV NOVEMBRE n. 93, 50032
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE IV NOVEMBRE n. 93, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO SCIENZE DI PENNI FULVIA***
Indirizzo: PIAZZA SAN GIOVANNI BOSCO n. 13-17 - Borgo San Lorenzo, 50032
Titolare: BIO SCIENZE DI PENNI FULVIA
Direttore sanitario: GASTALDI ROBERTO
Sede: **PIAZZA SAN GIOVANNI BOSCO n. 13-17 - Borgo San Lorenzo, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	ANGIOLOGIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	GERIATRIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA INTERNA	_____
	NEUROFISIOPATOLOGIA	_____
	NEUROLOGIA	_____
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	PEDIATRIA	_____
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	REUMATOLOGIA	_____
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E	- Nessuna attività con requisiti specifici

	DIETETICA	
	UROLOGIA	_____

Presidio ***BIO SCIENZE DI PENNI FULVIA***
Indirizzo: PIAZZA MARTIN LUTHER KING n. SNC - Borgo San Lorenzo, 50032
Titolare: BIO SCIENZE DI PENNI FULVIA
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA MARTIN LUTHER KING n. SNC - Borgo San Lorenzo, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

---

Presidio ***BIOSCIENZE SPORT SAS DI PENNI FULVIA & C.***
Indirizzo: PIAZZA SAN GIOVANNI BOSCO n. 13 - Borgo San Lorenzo, 50032
Titolare: BIOSCIENZE SPORT SAS DI PENNI FULVIA & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SAN GIOVANNI BOSCO n. 13 - Borgo San Lorenzo, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***C.A.T. (CENTRO DI ANIMAZIONE TRICCHEBALLACCHE) - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEL POZZINO n. 12, 50032
Titolare: C.A.T. (CENTRO DI ANIMAZIONE TRICCHEBALLACCHE) - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA DEL POZZINO n. 12, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE DEL MUGELLO SRL***
Indirizzo: VIALE KENNEDY n. 8-10-12, 50032
Titolare: CENTRO DI FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE DEL MUGELLO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE KENNEDY n. 8-10-12, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DIENNEA PROLIFE S.R.L. SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA SALVADOR ALLENDE n. 31 - Borgo San Lorenzo, 50032
Titolare: DIENNEA PROLIFE S.R.L. SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SALVADOR ALLENDE n. 31 - Borgo San Lorenzo, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1d - Chimica clinica
	GENETICA MEDICA	B1.1g - Genetica
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base

MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1m - Microbatteriologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B1.1p - Ormoni

Presidio ***DNA PROLIFE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA ALLENDE n. 31, 50032
Titolare: DNA PROLIFE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALLENDE n. 31, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
BIOCHIMICA CLINICA	B1.1d - Chimica clinica
GENETICA MEDICA	B1.1g - Genetica
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1m - Microbatteriologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B1.1p - Ormoni

Presidio ***ESTOTE MISERICORDES FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE DELLA CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BORGO SAN LORENZO***
Indirizzo: PIAZZA DANTE n. 63, 50032
Titolare: ESTOTE MISERICORDES FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE DELLA CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BORGO SAN LORENZO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DANTE n. 63, 50032 Borgo San**

Lorenzo (FI)

Tipologie:

B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello -

	a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
MEDICINA DELLO SPORT	B1.4e - Ergometria
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***IAMA S.R.L.***
Laboratorio: IAMA S.R.L. - Prato
Indirizzo: VIA DEL POZZINO n. 31, 50032
Titolare: IAMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL POZZINO n. 31, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA XI SETTEMBRE 1944 n. 10, 50032
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA XI SETTEMBRE 1944 n. 10, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***KOS CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIA FAENTINA n. 63/A, 50032
Titolare: KOS CARE S.R.L.
Direttore sanitario: MELI PAOLA MARIA FELICIANA ALBERTA
Sede: **VIA FAENTINA n. 63/A, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***OSTEO LAB S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI RIPA n. 1a - Borgo San Lorenzo, 50032
Titolare: OSTEO LAB S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI RIPA n. 1a - Borgo San Lorenzo, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***STUDIO AUXILIUM - INFERMIERI E PROFESSIONISTI SANITARI ASSOCIATI STEFANO CHIVETTI - LEONARDO BONI & ASSOCIATI***
Indirizzo: VIALE IV NOVEMBRE n. 49/B - BORGO SAN LORENZO, 50032
Titolare: STUDIO AUXILIUM - INFERMIERI E PROFESSIONISTI SANITARI ASSOCIATI STEFANO CHIVETTI - LEONARDO BONI & ASSOCIATI
Direttore sanitario: DE LUCA DOMENICO
Sede: **VIALE IV NOVEMBRE n. 49/B - BORGO SAN LORENZO, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***STUDIO PARISI SRL IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIA S. ALLENDE n. 31, 50032
Titolare: STUDIO PARISI SRL IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA S. ALLENDE n. 31, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L. - Sesto Fiorentino
Indirizzo: P.ZA DANTE n. 63 - Borgo San Lorenzo, 50032
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **P.ZA DANTE n. 63 - Borgo San Lorenzo, 50032 Borgo San Lorenzo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Buggiano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA AVIS ONLUS-BUGGIANO***
Indirizzo: PIAZZA MARTIRI DEL 16 MARZO 1978 n. 2-4, 51011
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA AVIS ONLUS-BUGGIANO
Direttore sanitario: _____

Sede: **PIAZZA MARTIRI DEL 16 MARZO 1978 n. 2-4, 51011 Buggiano (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Calenzano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***A.S.A. ONLUS ASSOCIAZIONE SINDROMI AUTISTICHE***
Indirizzo: VIA FIRENZE n. 12 - Calenzano, 50041
Titolare: A.S.A. ONLUS ASSOCIAZIONE SINDROMI AUTISTICHE
Direttore sanitario: BATISTINI PATRIZIO
Sede: **VIA FIRENZE n. 12 - Calenzano, 50041 Calenzano (FI)**
Posti letto diurno(D): 40
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO*MEDICO GIOVANNI DA VERRAZZANO S.A.S. DI MARIA ANNA VANNINI***
Indirizzo: VIA VITTORIO EMANUELE n. 205 - CALENZANO, 50041
Titolare: CENTRO*MEDICO GIOVANNI DA VERRAZZANO S.A.S. DI MARIA ANNA VANNINI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO EMANUELE n. 205 - CALENZANO, 50041 Calenzano (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DI PRATO n. 26 - CALENZANO, 50041
Titolare:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI PRATO n. 26 - CALENZANO, 50041 Calenzano (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***MILS S.R.L. SOCIETA' UNIPERSONALE***
Indirizzo:	PIAZZA DEL SAPERE n. 11-12 - Calenzano, 50041
Titolare:	MILS S.R.L. SOCIETA' UNIPERSONALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**PIAZZA DEL SAPERE n. 11-12 - Calenzano, 50041 Calenzano (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica***

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDIO ECOGRAFICO DR.STEFANO CIATTI S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DEL SAPERE n. 11-12 - Calenzano, 50041
Titolare: STUDIO ECOGRAFICO DR.STEFANO CIATTI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DEL SAPERE n. 11-12 - Calenzano, 50041 Calenzano (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: DI PRATO n. 26 - Calenzano, 50041
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **DI PRATO n. 26 - Calenzano, 50041 Calenzano (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI LE PRATA n. 89, 50041
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CUPELLI VINCENZO
Sede: **VIA DI LE PRATA n. 89, 50041 Calenzano (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:

Comune: **Campi Bisenzio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA MONTALVO n. 8 - CAMPI BISENZIO, 50013
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTALVO n. 8 - CAMPI BISENZIO, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E	B1.1a - Laboratorio generale di base

MICROBIOLOGIA)	
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELLA REPUBBLICA n. 2 - SAN PIERO A PONTI, 50013
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA REPUBBLICA n. 2 - SAN PIERO A PONTI, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA RAFFAELLO SANZIO n. 20/22 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RAFFAELLO SANZIO n. 20/22 - Campi Bisenzio, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE MEDICO SPORTIVA DI VIAREGGIO***
Indirizzo:	VIA ORLY n. 35, 50013
Titolare:	ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE MEDICO SPORTIVA DI VIAREGGIO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ORLY n. 35, 50013 Campi Bisenzio (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***ASS. PROF. MEDICO SPORTIVA DR. ARIA, BANDINELLI, TRUPPA***
Indirizzo:	VIA ORLY n. 35 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare:	ASS. PROF. MEDICO SPORTIVA DR. ARIA, BANDINELLI, TRUPPA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ORLY n. 35 - Campi Bisenzio, 50013 Campi Bisenzio (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio	***BIANALISI S.P.A.***
Indirizzo:	VIA DELLE MOLINA n. 56/B/4 - San Donnino, 50013
Titolare:	BIANALISI S.P.A.
Direttore sanitario:	TESI ELISABETTA
Sede:	**VIA DELLE MOLINA n. 56/B/4 - San Donnino, 50013 Campi Bisenzio (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***DENTAL CAMPI S.R.L.***
Indirizzo: VIA BRUNO BUOZZI n. 18/20/22, 50013
Titolare: DENTAL CAMPI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BRUNO BUOZZI n. 18/20/22, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTAL SOLUTION S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIER PAOLO PASOLINI n. 28 - CAMPI BISENZIO, 50013
Titolare: DENTAL SOLUTION S.R.L.
Direttore sanitario: DAVIDHI LEDJON
Sede: **VIA PIER PAOLO PASOLINI n. 28 - CAMPI BISENZIO, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIA B. BUOZZI n. 18 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA B. BUOZZI n. 18 - Campi Bisenzio, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA SAN QUIRICO n. 165/111, 50013
Titolare:	DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA SAN QUIRICO n. 165/111, 50013 Campi Bisenzio (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***EBM FISIOCENTER SRL***
Indirizzo:	VIA DEL LAVORO n. 2, 50013
Titolare:	EBM FISIOCENTER SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DEL LAVORO n. 2, 50013 Campi Bisenzio (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FISIOTEC S.A.S. DI CIULLI RITA INES & C.***
Indirizzo:	VIA BRUNO BUOZZI n. 106 - CAMPI BISENZIO, 50013
Titolare:	FISIOTEC S.A.S. DI CIULLI RITA INES & C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA BRUNO BUOZZI n. 106 - CAMPI BISENZIO, 50013 Campi Bisenzio (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo:	VIA DELLA MOLINA n. 56/A/B, 50013
Titolare:	FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLA MOLINA n. 56/A/B, 50013** **Campi Bisenzio (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B1.10 - Odontoiatria*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA DELLE MOLINA n. 56/B/4 - San Donnino, 50013
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: CAPPELLINI PAOLO
Sede: **VIA DELLE MOLINA n. 56/B/4 - San Donnino, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA ORLY n. 35 37 39, 50013
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ORLY n. 35 37 39, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B1.4e - Ergometria
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***GRUPPO DONATORI FRATRES CAMPI BISENZIO***
Indirizzo:	via Montalvo n. 8, 50013
Titolare:	GRUPPO DONATORI FRATRES CAMPI BISENZIO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**via Montalvo n. 8, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANTA MARIA n. 9 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: PAOLESCHI CESARE
Sede: **VIA SANTA MARIA n. 9 - Campi Bisenzio, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***KOS CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE MICCINE n. 1 - San Giorgio A Colonica, 50013
Titolare: KOS CARE S.R.L.
Direttore sanitario: ZUCCHERELLI DANILO
Sede: **VIA DELLE MICCINE n. 1 - San Giorgio A Colonica, 50013 Campi Bisenzio (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 20
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA ORLY n. 35 - CAMPI BISENZIO, 50013
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ORLY n. 35 - CAMPI BISENZIO, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***MILLE SERVIZI S.R.L. CON SIGLA MI.SE. S.R.L.***
Indirizzo: VIA RAFFAELLO SANZIO n. 20 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare: MILLE SERVIZI S.R.L. CON SIGLA MI.SE. S.R.L.
Direttore sanitario: SANTORO TRANQUILLINO
Sede: **VIA RAFFAELLO SANZIO n. 20 - Campi Bisenzio, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MILLE SERVIZI S.R.L. CON SIGLA MI.SE. S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONTALVO n. 6-8-10 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare: MILLE SERVIZI S.R.L. CON SIGLA MI.SE. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTALVO n. 6-8-10 - Campi Bisenzio, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA DI CAMPI BISENZIO ONLUS***
Indirizzo: VIA ORLY n. 35-37-39 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA DI CAMPI BISENZIO ONLUS
Direttore sanitario: DONNINI IRENE
Sede: **VIA ORLY n. 35-37-39 - Campi Bisenzio, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***RGR GROUP SRL***
Indirizzo: VIA GENOVA n. 8, 50013
Titolare: RGR GROUP SRL
Direttore sanitario: FERRONI SERENA
Sede: **VIA GENOVA n. 8, 50013 Campi Bisenzio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SANITA' SOLIDALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DELLE MOLINA n. 56/B, 50013
Titolare: SANITA' SOLIDALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: CARINI ATTILIO
Sede: **VIA DELLE MOLINA n. 56/B, 50013**
Campi Bisenzio (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
PSICHIATRIA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA ORLY n. 39 - Campi Bisenzio, 50013
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ORLY n. 39 - Campi Bisenzio, 50013**
Campi Bisenzio (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune:	**Cantagallo**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***S.M.O. S.R.L.***
Indirizzo: VIA BOLOGNA n. 8, 59025
Titolare: S.M.O. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BOLOGNA n. 8, 59025 Cantagallo (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Carmignano**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AREASANITA' S.R.L.***
Indirizzo: VIA DON LORENZO MILANI n. 7, 59015
Titolare: AREASANITA' S.R.L.
Direttore sanitario: FILIPPI FABIO
Sede: **VIA DON LORENZO MILANI n. 7, 59015 Carmignano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***DENTAL LINE S.A.S. DI BISTONDI MASSIMILIANO & C.***
Indirizzo: VIA UMBERTO SABA n. 6 - SEANO, 59015
Titolare: DENTAL LINE S.A.S. DI BISTONDI MASSIMILIANO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA UMBERTO SABA n. 6 - SEANO, 59015 Carmignano (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DIAGNOSYS - S.R.L.***
Indirizzo: VIA DON LORENZO MILANI n. 5 - Seano, 59015
Titolare: DIAGNOSYS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON LORENZO MILANI n. 5 - Seano, 59015 Carmignano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEGLI ASINAI n. 11, 59015
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEGLI ASINAI n. 11, 59015 Carmignano (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 7

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA VERGHERETANA n. 83, 59015
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VERGHERETANA n. 83, 59015**
Carmignano (PO)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEGLI ASINAI n. 10, 59015
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEGLI ASINAI n. 10, 59015**
Carmignano (PO)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA RIGOCCIOLI n. 40 - CARMIGNANO, 59015
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RIGOCCIOLI n. 40 - CARMIGNANO,**
59015 Carmignano (PO)
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***

Indirizzo: VIA RIGOCCIOLI n. 38 - Carmignano, 59015
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RIGOCCIOLI n. 38 - Carmignano, 59015 Carmignano (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 6

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA VERGHERETANA n. 173 - CARMIGNANO, 59015
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: MASINI MARIA
Sede: **VIA VERGHERETANA n. 173 - CARMIGNANO, 59015 Carmignano (PO)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA VERGHERETANA n. 83 - CARMIGNANO, 59015
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VERGHERETANA n. 83 - CARMIGNANO, 59015 Carmignano (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IAMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA NICCOLÒ MACHIAVELLI n. 9 c - Comeana, 59015
Titolare: IAMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICCOLÒ MACHIAVELLI n. 9 c - Comeana, 59015 Carmignano (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***IAMA S.R.L.***
Laboratorio:	IAMA S.R.L. - Prato
Indirizzo:	VIA DON LORENZO MILANI n. 7, 59015
Titolare:	IAMA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DON LORENZO MILANI n. 7, 59015** **Carmignano (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio	***LINEA DENTALE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DON LORENZO MILANI n. 7, 59015
Titolare:	LINEA DENTALE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DON LORENZO MILANI n. 7, 59015** **Carmignano (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Castelfiorentino**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA PABLO NERUDA n. 1, 50051
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PABLO NERUDA n. 1, 50051 Castelfiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA ERNESTO "CHE" GUEVARA, 50051
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ERNESTO "CHE" GUEVARA, 50051 Castelfiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ILEX S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIULIO MASINI n. 26 - CASTELFIORENTINO, 50051
Titolare: ILEX S.R.L.
Direttore sanitario: AVANTAGGIATO GIOVANNI
Sede: **VIA GIULIO MASINI n. 26 - CASTELFIORENTINO, 50051 Castelfiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

---

Presidio ***LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIULIO MASINI n. 26 - CASTELFIORENTINO, 50051
Titolare: LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIULIO MASINI n. 26 - CASTELFIORENTINO, 50051 Castelfiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***PROT.ENDO SRL***
Indirizzo: VIA GIOSUE' CARDUCCI n. 2, 50051
Titolare: PROT.ENDO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOSUE' CARDUCCI n. 2, 50051 Castelfiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PROT.ENDO SRL***
Indirizzo: VIA GIULIO MASINI n. 26, 50051
Titolare: PROT.ENDO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIULIO MASINI n. 26, 50051 Castelfiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ALVARO BIANCHI n. 10, 50051
Titolare:	RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ALVARO BIANCHI n. 10, 50051** **Castelfiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ARMANDO CERBIONI n. 7 - CASTELFIORENTINO, 50051
Titolare:	RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ARMANDO CERBIONI n. 7 - CASTELFIORENTINO, 50051** **Castelfiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio ***RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DELLE FIASCAIE n. 7, 50051
Titolare: RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELLE FIASCAIE n. 7, 50051**
Castelfiorentino (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***RADIUS VALDELSA SRL***
Indirizzo: VIA ARMANDO CERBIONI n. 7, 50051
Titolare: RADIUS VALDELSA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARMANDO CERBIONI n. 7, 50051**
Castelfiorentino (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale

	MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Castelfranco di Sotto** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ODONTOIATRIA MARIA GENTILI SRL***
Indirizzo: VIA AZ E GIN CUPINI n. 17 - Castelfranco di Sotto, 56022
Titolare: ODONTOIATRIA MARIA GENTILI SRL
Direttore sanitario: GENTILI MARIA
Sede: **VIA AZ E GIN CUPINI n. 17 - Castelfranco di Sotto, 56022 Castelfranco di Sotto (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA DON BOTTI n. 3 - CASTELFRANCO DI SOTTO, 56022

Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIA DON BOTTI n. 3 - CASTELFRANCO DI SOTTO, 56022 Castelfranco di Sotto (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GIUSTI n. 4 - Castelfranco di Sotto, 56022
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GIUSTI n. 4 - Castelfranco di Sotto, 56022 Castelfranco di Sotto (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Cerreto Guidi** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO n. 92, 50050
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA

SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO VENETO n. 92, 50050 Cerreto Guidi (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO n. 94, 50050
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: CERRAI MORENO
Sede: **VIA VITTORIO VENETO n. 94, 50050 Cerreto Guidi (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LEA S.R.L.***
Laboratorio: LEA S.R.L. - Empoli
Indirizzo: VIA ALFREDO CATALANI n. 28-30 - Zona Industriale di Bassa, 50050
Titolare: LEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALFREDO CATALANI n. 28-30 - Zona Industriale di Bassa, 50050 Cerreto Guidi (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALFREDO CATALANI n. 28 - CERRETO GUIDI, 50050
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALFREDO CATALANI n. 28 - CERRETO GUIDI, 50050 Cerreto Guidi (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***STAR BENE S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALFREDO CATALANI n. 28 - CERRETO GUIDI, 50050
Titolare: STAR BENE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALFREDO CATALANI n. 28 - CERRETO GUIDI, 50050 Cerreto Guidi (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALFREDO CATALANI n. 28 - Zona Industriale di Bassa, 50050
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CUPELLI VINCENZO
Sede: **VIA ALFREDO CATALANI n. 28 - Zona Industriale di Bassa, 50050 Cerreto Guidi (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Certaldo** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***CENTRO ANALISI CLINICHE ALBA SRL***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 198 - CERTALDO, 50052
Titolare: CENTRO ANALISI CLINICHE ALBA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 198 - CERTALDO, 50052 Certaldo (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT CAVOUR S.R.L.***
Indirizzo: VIA CAVOUR n. 65A - Certaldo, 50052
Titolare: CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT CAVOUR S.R.L.
Direttore sanitario: PALMISANO ROMANO GIOVANNI
Sede: **VIA CAVOUR n. 65A - Certaldo, 50052 Certaldo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio	***CENTRO SPECIALISTICO PEDIATRICO L'ISOLA DI BAU S.R.L. SEMPLIFICATA***
Indirizzo:	VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 23/A - Certaldo, 50052
Titolare:	CENTRO SPECIALISTICO PEDIATRICO L'ISOLA DI BAU S.R.L. SEMPLIFICATA
Direttore sanitario:	HAYEK JOUSSEF
Sede:	**VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 23/A - Certaldo, 50052 Certaldo (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B2.1a - Disabilità fisica
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B2.1b - Disabilità psichica
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B2.1c - Disabilità sensoriale

Presidio	***CENTRO VITALITY DI BAZZANI CRISTINA, BAZZANI LAURA & C. S.N.C.***
Indirizzo:	VIA TRIESTE n. 24/26/28, 50052
Titolare:	CENTRO VITALITY DI BAZZANI CRISTINA, BAZZANI LAURA & C. S.N.C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA TRIESTE n. 24/26/28, 50052 Certaldo (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica

Presidio	***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Laboratorio:	CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L. - Arezzo
Indirizzo:	VIA CAVOUR n. 65/A - Certaldo, 50052
Titolare:	CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CAVOUR n. 65/A - Certaldo, 50052**

Certaldo (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***EUMEDICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 49, 50052
Titolare: EUMEDICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 49, 50052**
Certaldo (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 193 - CERTALDO, 50052
Titolare: LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 193 - CERTALDO, 50052 Certaldo (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA) _____

Presidio ***VENERABILE ARCICONFRATERNITA MISERICORDIA CERTALDO***
Indirizzo: VIA DANTE ALIGHIERI n. 4, 50052
Titolare: VENERABILE ARCICONFRATERNITA MISERICORDIA CERTALDO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DANTE ALIGHIERI n. 4, 50052 Certaldo (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Chiesina Uzzanese** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA CHIESINA UZZANESE ONLUS***
Laboratorio: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - Pistoia
Indirizzo: VIA FILIPPO TURATI n. 20, 51013
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA CHIESINA UZZANESE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FILIPPO TURATI n. 20, 51013 Chiesina Uzzanese (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Empoli** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AR FISIOTERAPIA SRL***
Indirizzo: VIA ARNOLFO DI CAMBIO n. 62/A, 50053
Titolare: AR FISIOTERAPIA SRL
Direttore sanitario: TAMBURINI GIONNI
Sede: **VIA ARNOLFO DI CAMBIO n. 62/A, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AR FISIOTERAPIA SRL***
Indirizzo: VIA ARNOLFO DI CAMBIO n. 42, 50053
Titolare: AR FISIOTERAPIA SRL
Direttore sanitario: CAVALLI ELIGIO
Sede: **VIA ARNOLFO DI CAMBIO n. 42, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio	***ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT DI SAN MINIATO***
Indirizzo:	VIA LUIGI CHERUBINI n. 2 4 - EMPOLI, 50053
Titolare:	ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT DI SAN MINIATO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LUIGI CHERUBINI n. 2 4 - EMPOLI, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo:	VIA CHIASSATELLE, 50053
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CHIASSATELLE, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo:	VIA DEI CAPPUCCINI n. 79, 50053
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DEI CAPPUCCINI n. 79, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***

Indirizzo: PIAZZA S. ROCCO n. 30 - Empoli, 50053
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA S. ROCCO n. 30 - Empoli, 50053**
Empoli (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIALE GIOVANNI BOCCACCIO, 50053
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIOVANNI BOCCACCIO, 50053**
Empoli (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOCHEM S.R.L.***
Indirizzo: VIA LEONARDO DA VINCI n. 66, 50053
Titolare: BIOCHEM S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LEONARDO DA VINCI n. 66, 50053**
Empoli (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CALONACI MARSILI SRL***
Indirizzo: VIA PONZANO n. 5-7 - Empoli, 50053
Titolare: CALONACI MARSILI SRL
Direttore sanitario: CALONACI ANDREA
Sede: **VIA PONZANO n. 5-7 - Empoli, 50053**
Empoli (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO ANALISI MEDICAL CONSULTING S.R.L***
Indirizzo: VIA ETTORE MAJORANA n. 23 - Empoli, 50053
Titolare: CENTRO ANALISI MEDICAL CONSULTING S.R.L
Direttore sanitario: ZUPPANTE ETTORE
Sede: **VIA ETTORE MAJORANA n. 23 - Empoli, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO*ANALISI MEDICHE - S.A.S. DI PERUZZI ANDREA, LANDI GIOVANNI& C.***
Indirizzo: VIA EMILIO BARDINI n. 36-38, 50053
Titolare: CENTRO*ANALISI MEDICHE - S.A.S. DI PERUZZI ANDREA, LANDI GIOVANNI& C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA EMILIO BARDINI n. 36-38, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO MEDICO ODONTOIATRICO ANDROMEDA S.R.L.***

Indirizzo: VIA CANTINO CANTINI n. 44, 50053
Titolare: CENTRO MEDICO ODONTOIATRICO ANDROMEDA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CANTINO CANTINI n. 44, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE DEL PAPA n. 92 - Empoli, 50053
Titolare: DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE DEL PAPA n. 92 - Empoli, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico

Presidio ***DENTAL EMPOLI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 58-60 - Empoli, 50053
Titolare: DENTAL EMPOLI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 58-60 - Empoli, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***DENTIX ITALIA, S.R.L.***
Indirizzo:	Via G. del Papa, 50053
Titolare:	DENTIX ITALIA, S.R.L.
Direttore sanitario:	PELLEGRINO ANGELA
Sede:	**Via G. del Papa, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio	***DOTT. SPORT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA PIEVANO ROLANDO n. 8, 50053
Titolare:	DOTT. SPORT S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PIEVANO ROLANDO n. 8, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio	***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ROMA n. 58-60 - Empoli, 50053
Titolare:	DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ROMA n. 58-60 - Empoli, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***ECOMEDICA S.P.A.***
Indirizzo:	VIA LUIGI CHERUBINI n. 2/4 - Empoli, 50053
Titolare:	ECOMEDICA S.P.A.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LUIGI CHERUBINI n. 2/4 - Empoli, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.5 - Endoscopia
	B1.6 - Radioterapia
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***EUMEDICA S.R.L.***

Indirizzo: VIA RAFFAELLO SANZIO n. 199, 50053
Titolare: EUMEDICA S.R.L.
Direttore sanitario: LUPI GIANNANTONIO
Sede: **VIA RAFFAELLO SANZIO n. 199, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
EMATOLOGIA	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.***
Indirizzo: VIA LEONARDO DA VINCI n. 66 - EMPOLI, 50053
Titolare: FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LEONARDO DA VINCI n. 66 - EMPOLI, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIEVANO ROLANDO n. 8, 50053
Titolare: FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIEVANO ROLANDO n. 8, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:		
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11a - Interventi P.M.A livello 1

Presidio ***IRADIT S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIEVANO ROLANDO n. 8 - EMPOLI, 50053
Titolare: IRADIT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIEVANO ROLANDO n. 8 - EMPOLI, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA LIVORNESE n. 33, 50053
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LIVORNESE n. 33, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISTITUTO RADIOLOGICO EMPOLI S.R.L.***
Indirizzo: VIA CURTATONE E MONTANARA n. 31/35, 50053
Titolare: ISTITUTO RADIOLOGICO EMPOLI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CURTATONE E MONTANARA n.**

31/35, 50053 Empoli (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

Presidio ***ISTITUTO SANT'ANDREA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIEVANO ROLANDO n. 8, 50053
Titolare: ISTITUTO SANT'ANDREA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIEVANO ROLANDO n. 8, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA JACOPO CHIMENTI n. 26 - EMPOLI, 50053
Titolare:	LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA JACOPO CHIMENTI n. 26 - EMPOLI, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***LEA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA JACOPO CHIMENTI n. 26 - EMPOLI, 50053
Titolare:	LEA S.R.L.
Direttore sanitario:	BARTOLINI ELIANA
Sede:	**VIA JACOPO CHIMENTI n. 26 - EMPOLI, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***LIVINGSTON GROUP SRL***
Indirizzo:	VIA PIEVANO ROLANDO n. 8 - Empoli, 50053
Titolare:	LIVINGSTON GROUP SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PIEVANO ROLANDO n. 8 - Empoli, 50053 Empoli (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1** - **Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.1a - Laboratorio generale di base
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***PUNTO MEDICO SPORTIVO C.CASTELLANI SRL***
Indirizzo: VIALE DELLE OLIMPIADI n. SNC, 50053
Titolare: PUNTO MEDICO SPORTIVO C.CASTELLANI SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLE OLIMPIADI n. SNC, 50053**
Empoli (FI)

Tipologie: ***B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4** - **Cardiologia
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***RAMI - RETE DEGLI AMBULATORI DELLE MISERICORDIE S.R.L. IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA CAMILLO CAVOUR n. 43/B - EMPOLI, 50053
Titolare: RAMI - RETE DEGLI AMBULATORI DELLE MISERICORDIE S.R.L. IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAMILLO CAVOUR n. 43/B - EMPOLI, 50053 Empoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Fiesole** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***FRATELLANZA POPOLARE VALLE DEL MUGNONE***
Indirizzo: PIAZZA DEI MEZZADRI n. 7, 50014
Titolare: FRATELLANZA POPOLARE VALLE DEL MUGNONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DEI MEZZADRI n. 7, 50014**
Fiesole (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	_____

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL SALVIATINO n. 6, 50014
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL SALVIATINO n. 6, 50014 Fiesole (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI n. 8, 50014
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 8, 50014 Fiesole (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
MEDICINA INTERNA	_____
NEUROLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

(LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Comune: **Figline e Incisa Valdarno** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: PIAZZA XXV APRILE n. 10, 50063
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA XXV APRILE n. 10, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO EOS SRL***
Indirizzo: PIAZZA AVERANI n. INT.11 - FIGLINE VALDARNO, 50063
Titolare: CENTRO EOS SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA AVERANI n. INT.11 - FIGLINE VALDARNO, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO RIABILITAZIONE MEDICO-SPORTIVA S.R.L. IN SIGLA CE.RI.M. SPORT S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DELLA REPUBBLICA n. 1 - FIGLINE VALDARNO, 50063
Titolare: CENTRO RIABILITAZIONE MEDICO-SPORTIVA S.R.L. IN SIGLA CE.RI.M. SPORT S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELLA REPUBBLICA n. 1 - FIGLINE VALDARNO, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE DI MICHELE TORZILLI & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA BORRATINO VALLEREMPOLI n. 44 - FIGLINE VALDARNO, 50063
Titolare: CENTRO TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE DI MICHELE TORZILLI & C. S.A.S.
Direttore sanitario: MARGIACCHI GIOVANNI
Sede: **VIA BORRATINO VALLEREMPOLI n. 44 - FIGLINE VALDARNO, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

Presidio ***FRATE SOLE S.R.L.***
Indirizzo: VIA SAN ROMOLO n. 109 - FIGLINE, 50063
Titolare: FRATE SOLE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN ROMOLO n. 109 - FIGLINE, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Posti letto(C): 240
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 36

Tipologie:

B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3b - Day hospiital
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3f - Riabilitazione cod. 75
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***ISTITUTO SANTA CATERINA S.A.S. DI SANTI MARIA LUISA E C.***
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI n. 15, 50063
Titolare: ISTITUTO SANTA CATERINA S.A.S. DI SANTI MARIA LUISA E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 15, 50063**
Figline e Incisa Valdarno (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO SANTA CATERINA SRL***
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI n. 15, 50063
Titolare: ISTITUTO SANTA CATERINA SRL
Direttore sanitario: ARIANI RICCARDO
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 15, 50063**
Figline e Incisa Valdarno (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***LUCCIOLI PAOLO ALEX***
Indirizzo: CASTELGUINELLI n. 84, 50063
Titolare: LUCCIOLI PAOLO ALEX
Direttore sanitario: _____
Sede: **CASTELGUINELLI n. 84, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDICINA DELLO SPORT SENESE LUCA FINETTI S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIGNOTTI n. 50/A, 50063
Titolare: MEDICINA DELLO SPORT SENESE LUCA FINETTI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIGNOTTI n. 50/A, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***RISANA SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: LOCALITA BURCHIO - Burchio, 50063
Titolare: RISANA SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA BURCHIO - Burchio, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

Presidio ***RISANA SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: STRADA COMUNALE DI BAGNANI n. SNC - Le Valli, 50063
Titolare: RISANA SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA COMUNALE DI BAGNANI n. SNC - Le Valli, 50063 Figline e Incisa**

Valdarno (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***STUDIO MEDICO DOT.. LUCCIOLI PAOLO ALEX***
Indirizzo: VIA CASTELGUINELLI n. 84 - Figline Valdarno, 50063
Titolare: STUDIO MEDICO DOT.. LUCCIOLI PAOLO ALEX
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASTELGUINELLI n. 84 - Figline Valdarno, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI, 50063
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI, 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune:	**Firenze**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ABFORLI' SRL***
Indirizzo: VIA ENRICO FINZI n. 4, 50100
Titolare: ABFORLI' SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENRICO FINZI n. 4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AESTETICAL SURGERY S.R.L.S.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 135 - Firenze, 50100
Titolare: AESTETICAL SURGERY S.R.L.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA n. 135 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***AGAPELAB SRL***
Indirizzo: VIA ERBOSA n. 66 B/C - Firenze, 50100
Titolare: AGAPELAB SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ERBOSA n. 66 B/C - Firenze, 50100**

Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***AGAPELAB SRL***
Indirizzo: VIA CHIANTIGIANA n. 26 R - Firenze, 50100
Titolare: AGAPELAB SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CHIANTIGIANA n. 26 R - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***A.I.A.B.A. ONLUS***
Indirizzo: VIA DESIDERIO DA SETTIGNANO n. 20, 50100
Titolare: A.I.A.B.A. ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DESIDERIO DA SETTIGNANO n. 20, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto diurno(D): 20

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***A.I.A.B.A. ONLUS***
Indirizzo: VIA GABRIELE D'ANNUNZIO n. 23, 50100
Titolare: A.I.A.B.A. ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GABRIELE D'ANNUNZIO n. 23, 50100 Firenze (FI)**
Posti letto diurno(D): 29
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica

---

Presidio ***ALBE 3D DENTAL SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DELLA VILLA DEMIDOFF n. 26 28 30 - FIRENZE, 50100
Titolare: ALBE 3D DENTAL SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA VILLA DEMIDOFF n. 26 28 30 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DEL GALLUZZO IMPRESA SOCIALE - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA UNIPERSONALE***
Indirizzo: VIA VOLTERRANA n. 3/A - FIRENZE, 50100

Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DEL GALLUZZO IMPRESA SOCIALE - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA UNIPERSONALE
Direttore sanitario: PUPILLO ROBERTO
Sede: **VIA VOLTERRANA n. 3/A - FIRENZE,**
50100 Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: PIAZZETTA VALDAMBRA n. 8, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZETTA VALDAMBRA n. 8, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VICOLO DEGLI ADIMARI n. 1 - FIRENZE, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VICOLO DEGLI ADIMARI n. 1 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ANGIOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIALE DEI MILLE n. 90, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DEI MILLE n. 90, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: PIAZZA DEL DUOMO n. 19 - FIRENZE, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DEL DUOMO n. 19 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEL SANSOVINO n. 176 - FIRENZE, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL SANSOVINO n. 176 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO	- Nessuna attività con requisiti specifici

RESPIRATORIO	
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIALE DEI MILLE n. 32, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DEI MILLE n. 32, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE	- Nessuna attività con requisiti specifici

(MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIALE MALTA n. 5, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MALTA n. 5, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA PRATOVECCHIO n. 6 - Firenze, 50100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PRATOVECCHIO n. 6 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA NICCOLO PAGANINI n. 28, 50100

Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICCOLO PAGANINI n. 28, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***ANALISI CLINICHE CARDIOLOGIA RADIOLOGIA LAMARMORA S.R.L.***
Indirizzo: VIA LAMARMORA n. 24, 50100
Titolare: ANALISI CLINICHE CARDIOLOGIA RADIOLOGIA LAMARMORA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAMARMORA n. 24, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ANFFAS ASSOCIAZIONE DISABILI INTELLETTIVI E RELAZIONALI***
Indirizzo: VIA BOLOGNESE n. 232 - FIRENZE, 50100
Titolare: ANFFAS ASSOCIAZIONE DISABILI INTELLETTIVI E RELAZIONALI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BOLOGNESE n. 232 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Posti letto diurno(D): 100
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ASSOCIAZIONE NICCOLO' STENONE***
Indirizzo: PIAZZA DI SAN LORENZO n. 36, 50100
Titolare: ASSOCIAZIONE NICCOLO' STENONE
Direttore sanitario: CAPPELLETTI CARLO

Sede: **PIAZZA DI SAN LORENZO n. 36, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE DEI DOTTORI ALESSANDRI E CALIFANO***
Indirizzo: VIA DEL FERRONE n. 5, 50100
Titolare: ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE DEI DOTTORI ALESSANDRI E CALIFANO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL FERRONE n. 5, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***AUREA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE BELFIORE n. 9/A-B-C - Firenze, 50100
Titolare: AUREA S.R.L.
Direttore sanitario: RICCI ALESSANDRO
Sede: **VIALE BELFIORE n. 9/A-B-C - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AUTISMO FIRENZE***
Indirizzo: VIA GIAMBOLOGNA n. 14, 50100
Titolare: AUTISMO FIRENZE

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIAMBOLOGNA n. 14, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto diurno(D): 16

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***AVIS COMUNALE FIRENZE***
Indirizzo: VAILE MICHELANGIOLO n. 41, 50100
Titolare: AVIS COMUNALE FIRENZE
Direttore sanitario: PIRAGINO CATERINA
Sede: **VAILE MICHELANGIOLO n. 41, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività: MEDICINA TRASFUSIONALE B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CAREGGI***
Indirizzo: LARGO GIOVANNI ALESSANDRO BRAMBILLA n. 0, 50100
Titolare: AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CAREGGI
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO GIOVANNI ALESSANDRO BRAMBILLA n. 0, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MEYER***
Indirizzo: Largo Brambilla n. 3, 50100
Titolare: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MEYER
Direttore sanitario: _____
Sede: **Largo Brambilla n. 3, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA DI SAN SALVI n. 12, 50100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI SAN SALVI n. 12, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIALE GIOVAN BATTISTA MORGAGNI n. 33, 50100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIOVAN BATTISTA MORGAGNI n. 33, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: PIAZZA DI SANTA MARIA NUOVA, 50100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DI SANTA MARIA NUOVA, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA DI SAN SALVI n. 12, 50100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA DI SAN SALVI n. 12, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: PIAZZA DI SANTA MARIA NUOVA n. 1, 50100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DI SANTA MARIA NUOVA n. 1, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA DI TORREGALLI n. 3, 50100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI TORREGALLI n. 3, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BD 20 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIALE FRANCESCO REDI n. 57/D - Firenze, 50100
Titolare: BD 20 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: PASSAFARO FRANCESCO
Sede: **VIALE FRANCESCO REDI n. 57/D - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***BENESSERE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA PIETRO COLLETTA n. 22/R-26 - FIRENZE, 50100
Titolare:	BENESSERE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PIETRO COLLETTA n. 22/R-26 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***BGR MICHELANGELO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DEL BOBOLINO n. 48 - FIRENZE, 50100
Titolare:	BGR MICHELANGELO S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DEL BOBOLINO n. 48 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***BGS SERVICES S.R.L.***
Indirizzo:	VIALE GIUSEPPE MAZZINI n. 56 - FIRENZE, 50100
Titolare:	BGS SERVICES S.R.L.
Direttore sanitario:	SDERCI FRANCESCO
Sede:	**VIALE GIUSEPPE MAZZINI n. 56 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

B1.4** - **Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIOMOLECULAR DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA NICOLA PORPORA n. 3-5 - Firenze, 50100
Titolare: BIOMOLECULAR DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICOLA PORPORA n. 3-5 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1** - **Medicina di Laboratorio
B1.13** - **Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***BIOMOLECULAR DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA KASSEL n. 17/15 - Firenze, 50100
Titolare: BIOMOLECULAR DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA KASSEL n. 17/15 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOMOLECULAR DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo: V.LE SPARTACO LAVAGNINI n. 52 - Firenze, 50100
Titolare: BIOMOLECULAR DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **V.LE SPARTACO LAVAGNINI n. 52 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BNK SERVIZI SANITARI S.R.L.***
Indirizzo: VIA PANCIATICHI n. 26/4, 50100
Titolare: BNK SERVIZI SANITARI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PANCIATICHI n. 26/4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale -

RICOSTRUTTIVA	interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ODONTOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***C.A.M.E.S. SRL***
Indirizzo: VIA CATERINA FRANCESCHI FERRUCCI n. 48 - Firenze, 50100
Titolare: C.A.M.E.S. SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CATERINA FRANCESCHI FERRUCCI n. 48 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***CASA DI CURA VILLA DONATELLO - S.P.A.***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 4, 50100
Titolare: CASA DI CURA VILLA DONATELLO - S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA TORACICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO AUDIOLOGICO TOSCANO DI FRITTELLI E C. - S.N.C.***
Indirizzo: VIA GIULIO CACCINI n. 2 - 2/A - Firenze, 50100
Titolare: CENTRO AUDIOLOGICO TOSCANO DI FRITTELLI E C. - S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIULIO CACCINI n. 2 - 2/A - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO CHIRURGICO FIORENTINO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL FERRONE n. 5, 50100
Titolare: CENTRO CHIRURGICO FIORENTINO S.R.L.
Direttore sanitario: PASQUINI VIVIANA
Sede: **VIA DEL FERRONE n. 5, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale -

	interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***CENTRO DAY SURGERY MAURIZIO BUFALINI S.R.L. IN SIGLA ABBREVIATA ANCHE CDS S.R.L.***
Indirizzo: VIA GINO CAPPONI n. 26 - FIRENZE, 50100
Titolare: CENTRO DAY SURGERY MAURIZIO BUFALINI S.R.L. IN SIGLA ABBREVIATA ANCHE CDS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GINO CAPPONI n. 26 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE HIBISCUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA VENETO n. 61/63, 50100
Titolare: CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE HIBISCUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VENETO n. 61/63, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI CHIRURGIA PLASTICA PROF. LUCCIOLI***
Indirizzo: VIA CAMILLO CAVOUR n. 33, 50100
Titolare: CENTRO DI CHIRURGIA PLASTICA PROF. LUCCIOLI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAMILLO CAVOUR n. 33, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI FISIOTERAPIA - DOTT.SSA STEFANIA FANFANI, DOTT. FABIO FANFANI E C S.N.C.***
Indirizzo: PIAZZA INDIPENDENZA n. 18/A, 50100
Titolare: CENTRO DI FISIOTERAPIA - DOTT.SSA STEFANIA FANFANI, DOTT. FABIO FANFANI E C S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA INDIPENDENZA n. 18/A, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI NEUROLOGIA PSICHIATRIA E PSICOLOGIA CLINICA SRL***
Indirizzo: VIA LAMARMORA n. 24, 50100
Titolare: CENTRO DI NEUROLOGIA PSICHIATRIA E PSICOLOGIA CLINICA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAMARMORA n. 24, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:

NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	B1.14a - Servizi Trasfuzionali
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO DI RIEDUCAZIONE ORTOFONICA*C.R.O.-S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZALE DELLA PORTA AL PRATO n. 34/35 - Firenze, 50100
Titolare: CENTRO DI RIEDUCAZIONE ORTOFONICA*C.R.O.-S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZALE DELLA PORTA AL PRATO n. 34/35 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***CENTRO DI SOLIDARIETA' FIRENZE ONLUS***
Indirizzo: VIA PISANA n. 2, 50100
Titolare: CENTRO DI SOLIDARIETA' FIRENZE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PISANA n. 2, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO FISIOCHINESITERAPICO SANZIO S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIA LORENZO IL MAGNIFICO n. 26, 50100
Titolare: CENTRO FISIOCHINESITERAPICO SANZIO S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LORENZO IL MAGNIFICO n. 26, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO GIANFORTUNA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ERBOSA n. 68 - FIRENZE, 50100
Titolare: CENTRO GIANFORTUNA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ERBOSA n. 68 - FIRENZE, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

---

Presidio ***CENTRO ITALIANO FERTILITA' E SESSUALITA' S.R.L. IN SIGLA CIFS S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA FORTEZZA n. 6 - FIRENZE, 50100
Titolare: CENTRO ITALIANO FERTILITA' E SESSUALITA' S.R.L. IN SIGLA CIFS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA FORTEZZA n. 6 - FIRENZE,**
50100 Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:		
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11a - Interventi P.M.A livello 1
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***CENTRO MEDICO EUROPA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA KASSEL n. 15-17 - FIRENZE, 50100
Titolare:	CENTRO MEDICO EUROPA S.R.L.
Direttore sanitario:	PASQUINI PERROTT GIORGIO AROLDO
Sede:	**VIA KASSEL n. 15-17 - FIRENZE, 50100** **Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.4 - Cardiologia***

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
ANGIOLOGIA	_____
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
CHIRURGIA GENERALE	_____
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
CHIRURGIA VASCOLARE	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
ENDOCRINOLOGIA	_____
GASTROENTEROLOGIA	_____
GERIATRIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
MEDICINA LEGALE	_____
NEUROLOGIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PEDIATRIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
REUMATOLOGIA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio	***CENTRO MEDICO ROMAGNOLI SOCIETA' COOPERATIVA A R.L***
Indirizzo:	VIA VARCHI n. 34, 50100
Titolare:	CENTRO MEDICO ROMAGNOLI SOCIETA' COOPERATIVA A R.L
Direttore sanitario:	ARMENTANO NICOLA
Sede:	**VIA VARCHI n. 34, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

Presidio	***CENTRO OCULISTICO -S.R.L.-***
Indirizzo:	VIA VITTORIO FOSSOMBRONI n. 2/A - FIRENZE, 50100
Titolare:	CENTRO OCULISTICO -S.R.L.-
Direttore sanitario:	APPICCIAFUOCO ALBERTO
Sede:	**VIA VITTORIO FOSSOMBRONI n. 2/A - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio	***CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DEMETRA SRL***
Indirizzo:	VIA GIULIO CACCINI n. 18-18A- 20/N - Firenze, 50100
Titolare:	CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DEMETRA SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIULIO CACCINI n. 18-18A- 20/N - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11a - Interventi P.M.A livello 1
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11b - Interventi P.M.A livello 2
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11f - Interventi P.M.A livello 3
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***CENTRO RADIOLOGICO SRL***
Indirizzo: VIA GIANO DELLA BELLA n. 6, 50100
Titolare: CENTRO RADIOLOGICO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIANO DELLA BELLA n. 6, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE CINQUE VIE n. 10 F - FIRENZE, 50100
Titolare: CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE CINQUE VIE n. 10 F - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Posti letto diurno(D): 40
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ZEN - FISIOTERAPIA E MEDICINA DELLO SPORT DI LASCIALFARI ANDREA & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA NICCOLÒ PAGANINI n. 22-28 - Firenze, 50100
Titolare: CENTRO ZEN - FISIOTERAPIA E MEDICINA DELLO SPORT DI LASCIALFARI ANDREA & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICCOLÒ PAGANINI n. 22-28 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO ZEN MDS SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA NICCOLÒ PAGANINI n. 28 - Firenze, 50100
Titolare: CENTRO ZEN MDS SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICCOLÒ PAGANINI n. 28 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA FLAVIO TORELLO BARACCHINI n. 14-24, 50100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FLAVIO TORELLO BARACCHINI n. 14-24, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DUCCIO DA BUONINSEGNA n. 54, 50100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DUCCIO DA BUONINSEGNA n. 54, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/C, 50100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/C, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIUSEPPE MAZZINI n. 16 - FIRENZE, 50100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIUSEPPE MAZZINI n. 16 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CLINICA DEL SORRISO PAPALEO S.R.L***
Indirizzo: VIA GHERARDO SILVANI n. 131/A - FIRENZE, 50100
Titolare: CLINICA DEL SORRISO PAPALEO S.R.L
Direttore sanitario: PAPALEO SANTO
Sede: **VIA GHERARDO SILVANI n. 131/A - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CLINICA DENTALE FIORENTINA DEL DOTT. NICASTRO S.R.L.***
Indirizzo:	PIAZZA BERNARDO TANUCCI n. 8 - Firenze, 50100
Titolare:	CLINICA DENTALE FIORENTINA DEL DOTT. NICASTRO S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**PIAZZA BERNARDO TANUCCI n. 8 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CLINICA DENTALE MICHELANGELO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DI VARLUNGO n. 26/B, 50100
Titolare:	CLINICA DENTALE MICHELANGELO S.R.L.
Direttore sanitario:	GRAZZINI RICCARDO
Sede:	**VIA DI VARLUNGO n. 26/B, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	_____

Presidio	***CLINICA ESTETICA EUROPA S.R.L.S.***
Indirizzo:	VIALE EUROPA n. 135, 50100
Titolare:	CLINICA ESTETICA EUROPA S.R.L.S.
Direttore sanitario:	QUAGLIERI GIOVANNI
Sede:	**VIALE EUROPA n. 135, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale***

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale

MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***CLINICA SAN GALLO S.R.L.***
Indirizzo: VIA SAN GALLO n. 70 - FIRENZE, 50100
Titolare: CLINICA SAN GALLO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN GALLO n. 70 - FIRENZE, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.M.D. - S.R.L.***
Indirizzo: VIA PANCIATICHI n. 22 - Firenze, 50100
Titolare: C.M.D. - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PANCIATICHI n. 22 - Firenze, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.1b - Punto prelievo decentrato
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BADIA A RIPOLI***
Indirizzo: VIA ERBOSA n. 66 - 68, 50100
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BADIA A RIPOLI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ERBOSA n. 66 - 68, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA FIRENZE EST VARLUNGO***
Indirizzo: VIA DELLA LOGGETTA n. 7, 50100
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA FIRENZE EST VARLUNGO
Direttore sanitario: MUSCARELLA GIUSEPPE
Sede: **VIA DELLA LOGGETTA n. 7, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA CLEMENTE REBORA, 50100
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CLEMENTE REBORA, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA ARTURO FERRARIN n. 43 45 - FIRENZE, 50100
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A

RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: MACCHIARINI LORENZO
Sede: **VIA ARTURO FERRARIN n. 43 45 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 20

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE n. 94 - Firenze, 50100
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA XX SETTEMBRE n. 94 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE _____
PSICHIATRIA _____
PSICOLOGIA _____
PSICOTERAPIA _____

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA VENTI SETTEMBRE n. 96, 50100
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VENTI SETTEMBRE n. 96, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA CLEMENTE REBORA n. 2 - FIRENZE, 50100
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: MACCHIARINI LORENZO
Sede: **VIA CLEMENTE REBORA n. 2 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***COOPERATIVA SOCIALE LIBERA SOC.COOP.***
Indirizzo: VIA DELLE SENTINELLE n. 2-4, 50100
Titolare: COOPERATIVA SOCIALE LIBERA SOC.COOP.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE SENTINELLE n. 2-4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***COOPERATIVA SOCIALE P.A.M.A.P.I. (PARENTI E AMICI MALATI AUTISMO,PSICOSI INFANTILE E DISTURBI RELAZIONALI) - SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILI-TA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA BOLOGNESE n. 238 - FIRENZE, 50100
Titolare: COOPERATIVA SOCIALE P.A.M.A.P.I. (PARENTI E AMICI MALATI AUTISMO,PSICOSI INFANTILE E DISTURBI RELAZIONALI) - SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILI-TA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BOLOGNESE n. 238 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto diurno(D): 24

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***COOPERATIVA SOCIALE SAN PIETRO A SOLLICCIANO***
Indirizzo: VIA DI UGNANO n. 11, 50100
Titolare: COOPERATIVA SOCIALE SAN PIETRO A SOLLICCIANO
Direttore sanitario: VALGIUSTI SILVIA
Sede: **VIA DI UGNANO n. 11, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.O.R.P.O. 53 S.R.L.***
Indirizzo: VIALE CORSICA n. 92 - FIRENZE, 50100
Titolare: C.O.R.P.O. 53 S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CORSICA n. 92 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DAMAX S.R.L.***
Indirizzo: VIA SCIPIONE AMMIRATO n. 35/1-2 - Firenze, 50100
Titolare: DAMAX S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SCIPIONE AMMIRATO n. 35/1-2 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DENTALCOOP S.R.L.***
Indirizzo: VIA CESARE LOMBROSO n. 6/17 - FIRENZE, 50100
Titolare: DENTALCOOP S.R.L.
Direttore sanitario: BOSSI GIOVANNI
Sede: **VIA CESARE LOMBROSO n. 6/17 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DENTAL FACTOR S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARIO SBRILLI n. 4-6 - Firenze, 50100
Titolare: DENTAL FACTOR S.R.L.
Direttore sanitario: MUGNO LUISA
Sede: **VIA MARIO SBRILLI n. 4-6 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DENTAL FACTOR S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIOVANNI AMENDOLA n. 32/A, 50100
Titolare: DENTAL FACTOR S.R.L.
Direttore sanitario: ORLANDO PAOLO FRANCESCO
Sede: **VIALE GIOVANNI AMENDOLA n. 32/A, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA _____

Presidio ***DENTAL TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE FRANCESCO REDI n. 57 D, 50100
Titolare: DENTAL TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE FRANCESCO REDI n. 57 D, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DIAGNOSTICA PACINOTTI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO PACINOTTI n. 20 - FIRENZE, 50100
Titolare: DIAGNOSTICA PACINOTTI S.R.L.
Direttore sanitario: BATTELLI PIERLUIGI
Sede: **VIA ANTONIO PACINOTTI n. 20 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	_____
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIA ENRICO FINZI n. 4 - Firenze, 50100
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENRICO FINZI n. 4 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DS MEDICAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA MASACCIO n. 175-177, 50100
Titolare: DS MEDICAL S.R.L.
Direttore sanitario: DE SALVADOR ANDREA
Sede: **VIA MASACCIO n. 175-177, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ENTE AUSILIARIO DELLA REGIONE TOSCANA VILLA LORENZI***
Indirizzo: VIA PIETRO GROCCO n. 31 - FIRENZE, 50100
Titolare: ENTE AUSILIARIO DELLA REGIONE TOSCANA VILLA LORENZI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO GROCCO n. 31 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Posti letto diurno(D): 36
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***EUROFINS GENOMA GROUP S.R.L.***
Indirizzo: VIA CAMILLO CAVOUR n. 168r - 170r, 50100
Titolare: EUROFINS GENOMA GROUP S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAMILLO CAVOUR n. 168r - 170r, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: GENETICA MEDICA B1.1g - Genetica

Presidio	***F.G.P. S.R.L.***
Indirizzo:	Via del Ponte alle Mosse, 50100
Titolare:	F.G.P. S.R.L.
Direttore sanitario:	MORELLI ALDO
Sede:	**Via del Ponte alle Mosse, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FIGURELLA FLORENCE - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo:	VIA FINLANDIA n. 22 - Firenze, 50100
Titolare:	FIGURELLA FLORENCE - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA FINLANDIA n. 22 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FIGURELLA S.M.N. DI NICCOLINI DONATELLA***
Indirizzo:	PIAZZA DI SANTA MARIA NOVELLA n. 22, 50100
Titolare:	FIGURELLA S.M.N. DI NICCOLINI DONATELLA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**PIAZZA DI SANTA MARIA NOVELLA n. 22, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FIRENZE DUE S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO DEL POLLAIOLO n. 111D/E/F, 50100
Titolare: FIRENZE DUE S.R.L.
Direttore sanitario: BORGIOLI ALESSIA
Sede: **VIA ANTONIO DEL POLLAIOLO n. 111D/E/F, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FIRENZE TRE SRL***
Indirizzo: VIA ANTONIO DEL POLLAIOLO n. 111 D - FIRENZE, 50100
Titolare: FIRENZE TRE SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO DEL POLLAIOLO n. 111 D - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FIRENZE TRE S.R.L.***

Indirizzo: Via Antonio del Pollaiolo, 50100
Titolare: FIRENZE TRE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Antonio del Pollaiolo, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FISIOCARE DOTT. MARIO DE MARCO S.R.L.***
Indirizzo: VIA VITTORIO EMANUELE II n. 20 A-B - Firenze, 50100
Titolare: FISIOCARE DOTT. MARIO DE MARCO S.R.L.
Direttore sanitario: CHITI JONATHAN LORENZO
Sede: **VIA VITTORIO EMANUELE II n. 20 A-B - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FISIOKINETIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL FERRONE n. 5, 50100
Titolare: FISIOKINETIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL FERRONE n. 5, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FISIOKSPORT DI FABRIZIO FALERI & C. SAS***
Indirizzo:	VIA AUGUSTO NOVELLI n. 7/A - FIRENZE, 50100
Titolare:	FISIOKSPORT DI FABRIZIO FALERI & C. SAS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA AUGUSTO NOVELLI n. 7/A - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FISIOSTANDARD S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ANTONIO COCCHI n. 55 - Firenze, 50100
Titolare:	FISIOSTANDARD S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ANTONIO COCCHI n. 55 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FITNESS CLUB S.R.L.***
Indirizzo:	VIALE MANFREDO FANTI n. 49 A, 50100
Titolare:	FITNESS CLUB S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE MANFREDO FANTI n. 49 A, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.2** - **Radiologia Diagnostica
B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ENDOCRINOLOGIA	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***FITNESS TERAPIC CENTER S.R.L.***
Indirizzo: VIA URBANO RATTAZZI n. 2/A - FIRENZE, 50100
Titolare: FITNESS TERAPIC CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA URBANO RATTAZZI n. 2/A - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***FLORENCE CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 4, 50100
Titolare: FLORENCE CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita
B1.12 - Medicina dello sport
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11f - Interventi P.M.A livello 3
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***FLORENTIA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DEL GELSOMINO n. 60-64-66 - Firenze, 50100
Titolare: FLORENTIA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL GELSOMINO n. 60-64-66 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica

Presidio ***FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS***
Indirizzo: VIA DI SCANDICCI n. 269, 50100
Titolare: FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI SCANDICCI n. 269, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto(C): 110
Posti letto diurno(D): 10
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 70

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	C.3e - Riabilitazione cod.56
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	C.3e - Riabilitazione cod.56
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	C.3f - Riabilitazione cod. 75
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROLOGIA	C.3e - Riabilitazione cod.56
NEUROLOGIA	C.3f - Riabilitazione cod. 75
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3e - Riabilitazione cod.56
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***FONDAZIONE GIULIO ED ELEONORA GUICCIARDINI CORSI SALVIATI***
Indirizzo: VIA DI MONTUGHI n. 57, 50100
Titolare: FONDAZIONE GIULIO ED ELEONORA GUICCIARDINI CORSI SALVIATI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI MONTUGHI n. 57, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS***
Indirizzo: VIA DELL'ORTO n. 57, 50100
Titolare: FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ORTO n. 57, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS***
Indirizzo: VIA DELLA PETRAIA n. 23 - Firenze, 50100
Titolare: FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA PETRAIA n. 23 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto diurno(D): 17
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 41

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo:	VIA DI SAN BARTOLO A CINTOIA n. 20, 50100
Titolare:	FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI SAN BARTOLO A CINTOIA n. 20, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

CLINICA	
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/C, 50100
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: GORI GUIDO
Sede: **VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/C, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA,	- Nessuna attività con requisiti specifici

AGOPUNTURA)	
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA LOMBARDIA n. 15, 50100
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: CARINI ATTILIO
Sede: **VIA LOMBARDIA n. 15, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Laboratorio: BIANALISI S.P.A. - Pontremoli
Indirizzo: VIA DEL PONTE ALLE MOSSE n. 179/F, 50100
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PONTE ALLE MOSSE n. 179/F, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Laboratorio: BIANALISI S.P.A. - Pontremoli
Indirizzo: VIA LAZIO n. 10 INT.27-28-29-30 - Florence, 50100
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAZIO n. 10 INT.27-28-29-30 - Florence, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FONDAZIONE SAN SEBASTIANO DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - ONLUS -IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100
Titolare:	FONDAZIONE SAN SEBASTIANO DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - ONLUS -IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE SAN SEBASTIANO DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - ONLUS -IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEL POGGIOLINO n. 12, 50100
Titolare: FONDAZIONE SAN SEBASTIANO DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - ONLUS -IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL POGGIOLINO n. 12, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto diurno(D): 35
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 37

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE SAN SEBASTIANO DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - ONLUS -IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: PIAZZA DEL DUOMO n. 20, 50100
Titolare: FONDAZIONE SAN SEBASTIANO DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE - ONLUS -IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DEL DUOMO n. 20, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***FRATERNITA DI MISERICORDIA MARIA SS,ADDOLORATA***
Indirizzo:	PIAZZETTA VALDAMBRA n. 5 - FIRENZE, 50100
Titolare:	FRATERNITA DI MISERICORDIA MARIA SS,ADDOLORATA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**PIAZZETTA VALDAMBRA n. 5 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.4 - Cardiologia***
Discipline e Attività:	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA) _____

Presidio	***FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.***
Indirizzo:	VIA CAVOUR n. 72-74 - Firenze, 50100
Titolare:	FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CAVOUR n. 72-74 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.***
Indirizzo:	VIA CAMILLO CAVOUR n. 166r - 168r 170r - FIRENZE, 50100
Titolare:	FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.) S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CAMILLO CAVOUR n. 166r - 168r 170r - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale*** ***B1.11 - Procreazione medicalmente assistita***

C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11f - Interventi P.M.A livello 3
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____

Presidio ***FUTURA - DIAGNOSTICA MEDICA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA CAVOUR n. 72-74 - Firenze, 50100
Titolare: FUTURA - DIAGNOSTICA MEDICA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAVOUR n. 72-74 - Firenze, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

Presidio ***FUTURA - DIAGNOSTICA MEDICA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA CAMILLO CAVOUR n. 168r - 170r, 50100
Titolare: FUTURA - DIAGNOSTICA MEDICA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAMILLO CAVOUR n. 168r - 170r,**
50100 Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:	GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	NEONATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ONCOLOGIA	B1.13a - Laboratorio
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***GABINETTO MASSOFISIOTERAPICO FIORENTINO DI MARGHERITA GIRAUDO & C. - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO*** -
Indirizzo: VIA ANTONIO COCCHI n. 55-57 - FIRENZE, 50100
Titolare: GABINETTO MASSOFISIOTERAPICO FIORENTINO DI MARGHERITA GIRAUDO & C. - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO -
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO COCCHI n. 55-57 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***GABRIELE FLORIA CLINICHE DENTALI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIOVANNI AMENDOLA n. 6 - Firenze, 50100
Titolare: GABRIELE FLORIA CLINICHE DENTALI S.R.L.
Direttore sanitario: FLORIA GABRIELE
Sede: **VIALE GIOVANNI AMENDOLA n. 6 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***G. DI VITTORIO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS***
Indirizzo: VIALE ALESSANDRO VOLTA n. 96-98, 50100
Titolare: G. DI VITTORIO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS
Direttore sanitario: COCCHI FIAMMA
Sede: **VIALE ALESSANDRO VOLTA n. 96-98, 50100 Firenze (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GENANDO S.R.L.***
Indirizzo: VIA MANNELLI n. 9 - FIRENZE, 50100
Titolare: GENANDO S.R.L.
Direttore sanitario: BRIZZI LAURA
Sede: **VIA MANNELLI n. 9 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività: GENETICA MEDICA _____

Presidio ***GENEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA CAMILLO CAVOUR n. 104, 50100
Titolare: GENEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAMILLO CAVOUR n. 104, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GENETIC INNOVATION S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 36 - Firenze, 50100
Titolare: GENETIC INNOVATION S.R.L.

Direttore sanitario: FIORE LISA
Sede: **VIALE EUROPA n. 36 - Firenze, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:		
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio

Presidio ***GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES MISERICORDIA GALLUZZO***
Indirizzo: VIA VOLTERRANA n. 3/A, 50100
Titolare: GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES MISERICORDIA GALLUZZO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VOLTERRANA n. 3/A, 50100 Firenze**
(FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

Presidio ***GRUPPO FRATRES VARLUNGO DONATORI SANGUE***
Indirizzo: VIA DELLA LOGGETTA n. 7, 50100
Titolare: GRUPPO FRATRES VARLUNGO DONATORI SANGUE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA LOGGETTA n. 7, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

Presidio ***HEALTH MEDICAL GROUP S.R.L.***

Indirizzo: VIA FRA' DOMENICO BUONVICINI n. 66, 50100
Titolare: HEALTH MEDICAL GROUP S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRA' DOMENICO BUONVICINI n. 66, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA GENERALE	_____
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____

Presidio ***HELAB S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DELLA LIBERTA' n. 13 - FIRENZE, 50100
Titolare: HELAB S.R.L.
Direttore sanitario: BITOSSI GIULIA
Sede: **PIAZZA DELLA LIBERTA' n. 13 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1m - Microbatteriologia

Presidio ***HUMANRAY S.R.L.***
Indirizzo: VIA QUINTINO SELLA n. 62R - Firenze, 50100
Titolare: HUMANRAY S.R.L.
Direttore sanitario: MORELLI ALDO
Sede: **VIA QUINTINO SELLA n. 62R - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

(LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***ICON LASER EYE CENTERS S.P.A.***
Indirizzo: VIA PONTE ALLE MOSSE n. 136/138, 50100
Titolare: ICON LASER EYE CENTERS S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PONTE ALLE MOSSE n. 136/138, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IN-DENT S.A.S.***
Indirizzo: VIA POGGIO BRACCIOLINI n. 4, 50100
Titolare: IN-DENT S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA POGGIO BRACCIOLINI n. 4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IN-DENT S.A.S.***
Indirizzo: VIA ARETINA n. 167, 50100
Titolare: IN-DENT S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARETINA n. 167, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IREOS SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: PIAZZA GIACOMO PUCCINI n. 4 - FIRENZE, 50100
Titolare: IREOS SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: GENZANO GIUSEPPE
Sede: **PIAZZA GIACOMO PUCCINI n. 4 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 154, 50100
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA n. 154, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA ORAZIO VECCHI n. 103-105 - Firenze, 50100
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ORAZIO VECCHI n. 103-105 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA POGGIO BRACCIOLINI, 50100
Titolare:	IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario:	PAKANYI PETRA
Sede:	**VIA POGGIO BRACCIOLINI, 50100** **Firenze (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DI NOVOLI n. 62 - Firenze, 50100
Titolare:	IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI NOVOLI n. 62 - Firenze, 50100** **Firenze (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA POGGIO BRACCIOLINI n. 4, 50100
Titolare:	IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA POGGIO BRACCIOLINI n. 4, 50100** **Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo:	VIALE ANTONIO GRAMSCI n. 12, 50100
Titolare:	IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ANTONIO GRAMSCI n. 12, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DI S. SALVI n. 2-4 - Firenze, 50100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.
Direttore sanitario: VERGASSOLA ROSSANO
Sede: **PIAZZA DI S. SALVI n. 2-4 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA FLAVIO TORELLO BARACCHINI n. 14 - Firenze, 50100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FLAVIO TORELLO BARACCHINI n. 14 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA Borromeo della Gatta 32 , 50100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA Borromeo della Gatta 32 , 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA BARTOLOMEO DELLA GATTA n. 32, 50100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BARTOLOMEO DELLA GATTA n. 32, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/A - Coverciano, 50100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.
Direttore sanitario: VERGASSOLA ROSSANO
Sede: **VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/A - Coverciano, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

	(LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica

---

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANT'AGOSTINO n. 6 - Firenze, 50100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANT'AGOSTINO n. 6 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO DI CURE FISICHE FLORENCE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL SANSOVINO n. 192, 50100
Titolare: ISTITUTO DI CURE FISICHE FLORENCE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL SANSOVINO n. 192, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO DI FISIOKINESITERAPIA IDF DI TEMPESTI ANDREA S.A.S.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 109-115 - FIRENZE, 50100
Titolare: ISTITUTO DI FISIOKINESITERAPIA IDF DI TEMPESTI ANDREA S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA n. 109-115 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT DI FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL FERRONE n. 5, 50100
Titolare: ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT DI FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL FERRONE n. 5, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***ISTITUTO FIORENTINO ANALISI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE VERDI n. 16, 50100
Titolare: ISTITUTO FIORENTINO ANALISI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE VERDI n. 16, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	EMATOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	NEUROFISIOPATOLOGIA	_____
	NEUROLOGIA	_____
	OFTALMOLOGIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PSICHIATRIA	_____
	PSICOLOGIA	_____
	PSICOTERAPIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	REUMATOLOGIA	_____
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____
	UROLOGIA	_____

Presidio	***ISTITUTO FIORENTINO DI CURA E ASSISTENZA S.P.A. IN BREVE IFCA S.P.A.***
Indirizzo:	VIA DEL PERGOLINO n. 4-6 - FIRENZE, 50100

Titolare: ISTITUTO FIORENTINO DI CURA E ASSISTENZA S.P.A. IN BREVE IFCA S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PERGOLINO n. 4-6 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.6 - Radioterapia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.8 - Dialisi
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	C.3b - Day hospiital
	CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CARDIOLOGIA	C.3b - Day hospiital
	CARDIOLOGIA	C.3c - Riabilitazione
	CARDIOLOGIA	C.3e - Riabilitazione cod.56
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C.3d - Day surgey
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C.3d - Day surgey
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C4.a - Day surgey
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3a - Lungodegenza
MEDICINA INTERNA	C.3b - Day hospiital
NEFROLOGIA	B1.8b - Ambulatorio extraospedaliero CAD
NEUROCHIRURGIA	C.3d - Day surgey
NEUROCHIRURGIA	C4.a - Day surgey
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1f - Emocoagulazione
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1h - Immunologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1p - Ormoni
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1q - Tossicologia
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2l - Radiologia interventistica di 1° livello
RADIOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***ISTITUTO LEONARDO DA VINCI ANALISI S.R.L.***
Indirizzo: VIA P. COLLETTA n. 22/R, 50100
Titolare: ISTITUTO LEONARDO DA VINCI ANALISI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA P. COLLETTA n. 22/R, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI	B1.1a - Laboratorio generale di base

CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio	***ISTITUTO*LEONARDO DA VINCI - CARDIOLOGIA - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA CARLO BOTTA n. 1, 50100
Titolare:	ISTITUTO*LEONARDO DA VINCI - CARDIOLOGIA - S.R.L.
Direttore sanitario:	SANTORO GENNARO
Sede:	**VIA CARLO BOTTA n. 1, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.4 - Cardiologia***

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria

Presidio	***ISTITUTO MEDICO FISICO CARAFA - S.A.S. DI CECILIA CARAFA E C.***
Indirizzo:	LUNGARNO AMERIGO VESPUCCI n. 58, 50100
Titolare:	ISTITUTO MEDICO FISICO CARAFA - S.A.S. DI CECILIA CARAFA E C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**LUNGARNO AMERIGO VESPUCCI n. 58, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***ISTITUTO MEDICO NORDFIRENZE S.R.L.***
Laboratorio:	NUOVA IGEA S.R.L. - Firenze
Indirizzo:	VIA FLAVIO TORELLO BARACCHINI n. 14-24, 50100
Titolare:	ISTITUTO MEDICO NORDFIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario:	PASQUINI PERROTT GIORGIO AROLDO
Sede:	**VIA FLAVIO TORELLO BARACCHINI n. 14-24, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica
	RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***ISTITUTO PROSPERIUS S.R.L.***
Laboratorio:	ISTITUTO PROSPERIUS S.R.L. - Firenze
Indirizzo:	VIA SAN DOMENICO n. 87, 50100
Titolare:	ISTITUTO PROSPERIUS S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA SAN DOMENICO n. 87, 50100 Firenze (FI)**
	Posti letto(C): 40
	Posti letto Ciclo Continuativo(D): 59
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
	SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

B1.2** - **Radiologia Diagnostica
B1.4** - **Cardiologia
B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12** - **Medicina dello sport
B2.1** - **Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	
ANGIOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	C.3c - Riabilitazione
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3c - Riabilitazione
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***ISTITUTO PROSPERIUS S.R.L.***
Indirizzo: VIALE FRATELLI ROSSELLI n. 62 - FIRENZE, 50100
Titolare: ISTITUTO PROSPERIUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE FRATELLI ROSSELLI n. 62 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.15 - Medicina Iperbarica

Discipline e Attività:	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____

Presidio ***ISTITUTO RICERCA E FORMAZIONE (IRF) IN MICRODENTISTISTRY***
Indirizzo: VIA DELL'ARIENTO n. 4, 50100
Titolare: ISTITUTO RICERCA E FORMAZIONE (IRF) IN MICRODENTISTISTRY
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ARIENTO n. 4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO RINALDI FONTANI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE BELFIORE n. 43 - FIRENZE, 50100
Titolare: ISTITUTO RINALDI FONTANI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE BELFIORE n. 43 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***KOS CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIA UGO FOSCOLO n. 78 - FIRENZE, 50100
Titolare: KOS CARE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA UGO FOSCOLO n. 78 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto(C): 75

Tipologie: ***C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti***

Discipline e Attività:		
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	C.3b - Day hospiital
	PSICHIATRIA	C.3c - Riabilitazione
	PSICHIATRIA	C.3e - Riabilitazione cod.56

Presidio ***LEA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI, 50100
Titolare: LEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LEONARDO DA VINCI - CENTRO DIAGNOSTICO MEDICO - S.P.A.***

Indirizzo: VIA PIETRO COLLETTA n. 28 - FIRENZE, 50100
Titolare: LEONARDO DA VINCI - CENTRO DIAGNOSTICO MEDICO - S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO COLLETTA n. 28 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.5 - Endoscopia

Discipline e Attività:	
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE VERDI, 50100
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE VERDI, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LIFE*CRONOS - S.R.L.***
Indirizzo: VIA COSIMO IL VECCHIO n. 2-4-6-8-10 - FIRENZE, 50100
Titolare: LIFE*CRONOS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA COSIMO IL VECCHIO n. 2-4-6-8-10 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***LIFE*CRONOS - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIOVANNI AMENDOLA n. 28, 50100
Titolare: LIFE*CRONOS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIOVANNI AMENDOLA n. 28, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***LILIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA LUCA GIORDANO n. 7c - Firenze, 50100
Titolare: LILIA S.R.L.
Direttore sanitario: MACIOCE ILARIA
Sede: **VIA LUCA GIORDANO n. 7c - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***LOGA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL PONTE ALLE MOSSE n. 43 B - Firenze, 50100
Titolare: LOGA S.R.L.
Direttore sanitario: MATERASSI FABRIZIO
Sede: **VIA DEL PONTE ALLE MOSSE n. 43 B - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***L'ULIVETO - CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DELLE SENTINELLE n. 2-4 - FIRENZE, 50100
Titolare: L'ULIVETO - CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE SENTINELLE n. 2-4 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

B1.4** - **Cardiologia
B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA CERNAIA n. 18, 50100
Titolare: MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA CERNAIA n. 18, 50100**
Firenze (FI)
Posti letto(C): 41

Tipologie:
B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2** - **Radiologia Diagnostica
B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia
B1.7** - **Chirurgia Ambulatoriale
C** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3a - Lungodegenza
MEDICINA INTERNA	C.3b - Day hospiital
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata

Presidio ***MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO MANZONI n. 9 - FIRENZE, 50100
Titolare: MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALESSANDRO MANZONI n. 9 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO MANZONI n. 8-10-12, 50100

Titolare: MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.
Direttore sanitario: CERATTI EUGENIO FILIPPO ROCCO
Sede: **VIA ALESSANDRO MANZONI n. 8-10-12, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***MARNIS S.R.L.***
Indirizzo: VIA DE' BARUCCI n. 29 - FIRENZE, 50100
Titolare: MARNIS S.R.L.
Direttore sanitario: CINCINELLI SANDRO
Sede: **VIA DE' BARUCCI n. 29 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MATTEOTTI MEDICAL GROUP SRL***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 42 - FIRENZE, 50100
Titolare: MATTEOTTI MEDICAL GROUP SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 42 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***MEDICAL CENTER S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100
Titolare: MEDICAL CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDICAL DENT S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA FRA' GIROLAMO SAVONAROLA n. 9-10 - Firenze, 50100
Titolare: MEDICAL DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA FRA' GIROLAMO SAVONAROLA n. 9-10 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDICAL DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIALE ANTONIO GRAMSCI, 50100
Titolare: MEDICAL DENT S.R.L.
Direttore sanitario: PAGNI GIORGIO
Sede: **VIALE ANTONIO GRAMSCI, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***MEDI CENTER S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DELLA STAZIONE n. 2 - FIRENZE, 50100
Titolare: MEDI CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELLA STAZIONE n. 2 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***MEDIMUR S.R.L.***
Indirizzo: VIA AMBROGIO TRAVERSARI n. 46 - 48/A-B-C - FIRENZE, 50100
Titolare: MEDIMUR S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AMBROGIO TRAVERSARI n. 46 - 48/A-B-C - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***MEDI SALUS INSTITUTE S.R.L.***
Indirizzo: VIA FINLANDIA n. 12 - Firenze, 50100
Titolare: MEDI SALUS INSTITUTE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FINLANDIA n. 12 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	_____

Presidio ***MEDI SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA CAPO DI MONDO n. 56/4, 50100
Titolare: MEDI SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAPO DI MONDO n. 56/4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDI SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 154/12 - FIRENZE, 50100
Titolare: MEDI SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA n. 154/12 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***MEDLIGHT S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARAGLIANO n. 29/L - FIRENZE, 50100
Titolare: MEDLIGHT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARAGLIANO n. 29/L - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MICHELANGELO*STUDIO ECOGRAFICO S.R.L.***
Indirizzo: VIALE SPARTACO LAVAGNINI n. 52 - FIRENZE, 50100
Titolare: MICHELANGELO*STUDIO ECOGRAFICO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE SPARTACO LAVAGNINI n. 52 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***MINGARDI DENTAL CENTER S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI PAISIELLO n. 8, 50100
Titolare: MINGARDI DENTAL CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI PAISIELLO n. 8, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MISERICORDIA SAN MARTINO FIRENZE OVEST***
Indirizzo: VIA DI SAN MARTINO A BROZZI n. 6, 50100
Titolare: MISERICORDIA SAN MARTINO FIRENZE OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI SAN MARTINO A BROZZI n. 6, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MOBI S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANTA CATERINA D'ALESSANDRIA n. 12, 50100
Titolare: MOBI S.R.L.
Direttore sanitario: PAGLIUCA VALERIO
Sede: **VIA SANTA CATERINA D'ALESSANDRIA n. 12, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MONDO MEDICO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI TARGIONI TOZZETTI n. 26 A/B/C, 50100

Titolare: MONDO MEDICO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI TARGIONI TOZZETTI n. 26 A/B/C, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI S. BARTOLO A CINTOIA n. 20 - Firenze, 50100
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI S. BARTOLO A CINTOIA n. 20 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica

---

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DUCCIO DA BUONINSEGNA n. 54, 50100
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DUCCIO DA BUONINSEGNA n. 54, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica

B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DUCCIO DA BUONINSEGNA n. 54, 50100
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: VERGASSOLA ROSSANO
Sede: **VIA DUCCIO DA BUONINSEGNA n. 54, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***NUOVAMENTE SRL***
Indirizzo: VIA GIOVANNI BOVIO n. 4 - Firenze, 50100
Titolare: NUOVAMENTE SRL
Direttore sanitario: SAPONARI SIMONA
Sede: **VIA GIOVANNI BOVIO n. 4 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***ODONTOIATRIA MICELI S.R.L.***
Indirizzo: VIA VITTORIO BOTTEGO n. 9 - Firenze, 50100
Titolare: ODONTOIATRIA MICELI S.R.L.
Direttore sanitario: MICELI SALVATORE
Sede: **VIA VITTORIO BOTTEGO n. 9 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***OLYMPUS CLUB - SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA SENZA FINI DI LUCRO A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DI RIPOLI n. 88, 50100
Titolare: OLYMPUS CLUB - SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA SENZA FINI DI LUCRO A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI RIPOLI n. 88, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***ORAL CLINICS GROUP S.R.L.***
Indirizzo: VIA GABRIELE D'ANNUNZIO n. 23 - Coverciano, 50100
Titolare: ORAL CLINICS GROUP S.R.L.
Direttore sanitario: AMATI STEFANO
Sede: **VIA GABRIELE D'ANNUNZIO n. 23 - Coverciano, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***P.A. FRATELLANZA MILITARE FIRENZE***
Indirizzo: PIAZZA DI SAN SALVI n. 3-4, 50100
Titolare: P.A. FRATELLANZA MILITARE FIRENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DI SAN SALVI n. 3-4, 50100**
Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***PERGOLINO HOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL PERGOLINO n. 9, 50100
Titolare: PERGOLINO HOSPITAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PERGOLINO n. 9, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***P M & A S.R.L.***
Indirizzo: VIA EMILIO DE FABRIS n. 14, 50100
Titolare: P M & A S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA EMILIO DE FABRIS n. 14, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***POLIAMBULATORIO FISIOTERAPICO S. SPIRITO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI SANTO SPIRITO n. 30, 50100
Titolare: POLIAMBULATORIO FISIOTERAPICO S. SPIRITO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI SANTO SPIRITO n. 30, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PREVENZIONE E SERVIZI SANITARI S.R.L. IN SIGLA PESS SRL***
Indirizzo: VIA DELL'ARIENTO n. 4 - FIRENZE, 50100
Titolare: PREVENZIONE E SERVIZI SANITARI S.R.L. IN SIGLA PESS SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ARIENTO n. 4 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***PRO.GET - S.R.L.***
Indirizzo: VIA SAN DOMENICO n. 87-89, 50100
Titolare: PRO.GET - S.R.L.
Direttore sanitario: CENCETTI STEFANO
Sede: **VIA SAN DOMENICO n. 87-89, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3a - Lungodegenza
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	C.3a - Lungodegenza
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE	- Nessuna attività con requisiti specifici

(MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3a - Lungodegenza
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3a - Lungodegenza
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3a - Lungodegenza
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

	UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***PRO.GET - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE FRATELLI ROSSELLI n. 66, 50100
Titolare: PRO.GET - S.R.L.
Direttore sanitario: CASERIO MARCO
Sede: **VIALE FRATELLI ROSSELLI n. 66, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA FRATELLANZA POPOLARE DI PERETOLA ONLUS***
Indirizzo: VIA DI PERETOLA n. 68, 50100
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA FRATELLANZA POPOLARE DI PERETOLA ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI PERETOLA n. 68, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***RGR GROUP SRL***
Indirizzo: VIA TARGIONI TOZZETTI n. 26/A-B-C-D/R, 50100
Titolare: RGR GROUP SRL
Direttore sanitario: MEUCCI MARCO
Sede: **VIA TARGIONI TOZZETTI n. 26/A-B-C-D/R, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA _____

Presidio ***RICERCHE CLINICHE PROF. MANFREDO FANFANI DI FABIO E STEFANIA FANFANI S.N.C.***
Indirizzo: PIAZZA INDIPENDENZA n. 18/B-18/A, 50100
Titolare: RICERCHE CLINICHE PROF. MANFREDO FANFANI DI FABIO E STEFANIA FANFANI S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA INDIPENDENZA n. 18/B-18/A, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.3 - Medicina Nucleare
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA NUCLEARE	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA NUCLEARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***SALUS MEDICA TOSCANA SRL***
Indirizzo:	VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/C, 50100
Titolare:	SALUS MEDICA TOSCANA SRL
Direttore sanitario:	PASQUINI PERROTT GIORGIO AROLDO
Sede:	**VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5/C, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	ANGIOLOGIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	EMATOLOGIA	_____
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	GERIATRIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	_____
	NEFROLOGIA	_____
	OFTALMOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	PEDIATRIA	_____
	PSICHIATRIA	_____
	PSICOTERAPIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	_____

Presidio ***SAN GERVASIO 21 SRL***
Indirizzo: VIA GIACOMO MEDICI n. 8/C - Firenze, 50100
Titolare: SAN GERVASIO 21 SRL
Direttore sanitario: NICA TEODORA NICOLETA
Sede: **VIA GIACOMO MEDICI n. 8/C - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SANITA' SOLIDALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DUCCIO DI BUONINSEGNA n. 52-54 - Firenze, 50100
Titolare: SANITA' SOLIDALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DUCCIO DI BUONINSEGNA n. 52-54 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SANITA' SOLIDALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5, 50100
Titolare: SANITA' SOLIDALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARRIGO DA SETTIMELLO n. 5, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***S.C.C. S.R.L.***
Indirizzo: VIA SCIPIONE AMMIRATO n. 102/A - Firenze, 50100
Titolare: S.C.C. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SCIPIONE AMMIRATO n. 102/A - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

Presidio ***SERVIZI SOCIO SANITARI BADIA A RIPOLI IMPRESA SOCIALE S.R.L.***
Laboratorio: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - Firenze
Indirizzo: VIA CHIANTIGIANA n. 26 - FIRENZE, 50100
Titolare: SERVIZI SOCIO SANITARI BADIA A RIPOLI IMPRESA SOCIALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CHIANTIGIANA n. 26 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	B1.2g - Ortopantomografia
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SORRIDENTI ODONTOIATRIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA LUIGI ALAMANNI n. 31, 50100
Titolare: SORRIDENTI ODONTOIATRIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LUIGI ALAMANNI n. 31, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STIBBERT SRL***
Indirizzo: VIA VITTORIO EMANUELE II n. 71-73 - Firenze, 50100
Titolare: STIBBERT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO EMANUELE II n. 71-73 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI NOVOLI n. 42/F, 50100
Titolare: STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI NOVOLI n. 42/F, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE ANTONIO GRAMSCI n. 12, 50100
Titolare: STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ANTONIO GRAMSCI n. 12, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI NOVOLI n. 91n - Firenze, 50100
Titolare: STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.
Direttore sanitario: PAOLESCHI NICOLA
Sede: **VIA DI NOVOLI n. 91n - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDI MEDICI LEONARDO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA COLLETTA n. 24/R, 50100
Titolare: STUDI MEDICI LEONARDO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA COLLETTA n. 24/R, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO CHIROTERAPIA FIRENZE S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***

Indirizzo: VIA LIPPO MEMMI n. 12, 50100
Titolare: STUDIO CHIROTERAPIA FIRENZE S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LIPPO MEMMI n. 12, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO MEDICO FISIOTERAPICO DOTT. BARACCHI ADALBERTO***
Indirizzo: CORSO ITALIA n. 24, 50100
Titolare: STUDIO MEDICO FISIOTERAPICO DOTT. BARACCHI ADALBERTO
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO ITALIA n. 24, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VICOLO DEGLI ADIMARI n. 1, 50100
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VICOLO DEGLI ADIMARI n. 1, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA FINLANDIA n. 16 - FIRENZE, 50100
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FINLANDIA n. 16 - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DI SAN SALVI n. 4, 50100
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DI SAN SALVI n. 4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA CIMABUE n. 31/R - FIRENZE, 50100
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CIMABUE n. 31/R - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZETTA VALDAMBRA n. 8, 50100
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZETTA VALDAMBRA n. 8, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EDMONDO DE AMICIS n. 39 - Firenze, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CUPELLI VINCENZO
Sede: **VIALE EDMONDO DE AMICIS n. 39 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1h - Immunologia
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DEI MILLE n. 90 - Firenze, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DEI MILLE n. 90 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA URBANO RATTAZZI n. 2/A - FIRENZE, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA URBANO RATTAZZI n. 2/A - FIRENZE, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA FRATELLI CERVI n. 10 - Campi Bisenzio, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRATELLI CERVI n. 10 - Campi Bisenzio, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI RIPOLI n. 164 - Firenze, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI RIPOLI n. 164 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI	- Nessuna attività con requisiti specifici

LAVORO	
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE CINQUE GIORNATE n. 36, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE CINQUE GIORNATE n. 36, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA CLAUDIO MONTEVERDI n. 2 - Firenze, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CLAUDIO MONTEVERDI n. 2 -**

Firenze, 50100 Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE VERDI n. 16, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE VERDI n. 16, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA ERBOSA n. 66/B/C, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ERBOSA n. 66/B/C, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L. - Calenzano
Indirizzo:	VIA DEL FERRONE n. 5, 50100
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	TADDEI GIAN LUIGI
Sede:	**VIA DEL FERRONE n. 5, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	VIA SANDRO PERTINI n. 34 - Firenze, 50100
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	CAPUTO MARCO
Sede:	**VIA SANDRO PERTINI n. 34 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	VIA CIMABUE n. 31/R, 50100
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CIMABUE n. 31/R, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL SANSOVINO n. 176, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZETTA VALDAMBRA n. 8, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZETTA VALDAMBRA n. 8, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI	B1.1b - Punto prelievo decentrato

CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA FINLANDIA n. 16, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FINLANDIA n. 16, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: PATOLOGIA CLINICA _____
(LABORATORIO DI ANALISI
CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DI SAN SALVI n. 4, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DI SAN SALVI n. 4, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: PATOLOGIA CLINICA _____
(LABORATORIO DI ANALISI
CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VICOLO DEGLI ADIMARI n. 1, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VICOLO DEGLI ADIMARI n. 1, 50100**

Firenze (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIUZZO DELLE CASE NUOVE n. 9 - Firenze, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: PALMA ANGELO
Sede: **VIUZZO DELLE CASE NUOVE n. 9 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA FRANCO SACCHETTI n. 12/R, 50100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CAPUTO MARCO
Sede: **VIA FRANCO SACCHETTI n. 12/R, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B1.1*** - ***Medicina di Laboratorio***
B1.4 - ***Cardiologia***

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	_____
GASTROENTEROLOGIA	_____
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	B1.1c - Allergologia
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____

	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	UROLOGIA	_____

Presidio	***SYNLAB SDN S.P.A.***
Indirizzo:	VIA CIMABUE n. 31/R - Firenze, 50100
Titolare:	SYNLAB SDN S.P.A.
Direttore sanitario:	CUPELLI VINCENZO
Sede:	**VIA CIMABUE n. 31/R - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica***

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio	***TORIDENT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DEL PONTE ALLE MOSSE n. 133r - Firenze, 50100
Titolare:	TORIDENT S.R.L.
Direttore sanitario:	BOCA GEORGETA
Sede:	**VIA DEL PONTE ALLE MOSSE n. 133r - Firenze, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***TRISOMIA 21 ONLUS***
Indirizzo:	VIALE ALESSANDRO VOLTA n. 16-18, 50100
Titolare:	TRISOMIA 21 ONLUS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE ALESSANDRO VOLTA n. 16-18, 50100 Firenze (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***VEN. ARCICONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE***
Indirizzo: PIAZZA DEL DUOMO n. 19, 50100
Titolare: VEN. ARCICONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DEL DUOMO n. 19, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DEL GALLUZZO***
Indirizzo: VIA VOLTERRANA n. 3 A, 50100
Titolare: VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DEL GALLUZZO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VOLTERRANA n. 3 A, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI RIFREDIMISERICORDIA DI RIFREDI***
Indirizzo: VIA DELLE PANCHE n. 41, 50100
Titolare: VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI RIFREDIMISERICORDIA DI RIFREDI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE PANCHE n. 41, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***VICTORIA MEDICAL CENTER***
Indirizzo: VIA SCIPIONE AMMIRATO n. 92, 50100
Titolare: VICTORIA MEDICAL CENTER
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SCIPIONE AMMIRATO n. 92, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***VILLA DELLE TERME - S.P.A.***
Indirizzo: VIA GIOVAN BATTISTA AMICI n. 1, 50100
Titolare: VILLA DELLE TERME - S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVAN BATTISTA AMICI n. 1, 50100 Firenze (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 40

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***VISTA VISION S.R.L.***
Indirizzo: V.LE GIOVANNI MILTON n. 97 - Firenze, 50100
Titolare: VISTA VISION S.R.L.
Direttore sanitario: PALENDRI GIANNA
Sede: **V.LE GIOVANNI MILTON n. 97 - Firenze, 50100 Firenze (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Comune: **Firenzuola** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***GRUPPO FRATRES MISERICORDIA FIRENZUOLA***
Indirizzo: PIAZZALE TRIESTE n. 7, 50033
Titolare: GRUPPO FRATRES MISERICORDIA FIRENZUOLA
Direttore sanitario: MICHELANGELI NICOLETTA
Sede: **PIAZZALE TRIESTE n. 7, 50033**
Firenzuola (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

Comune: **Fucecchio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***

Indirizzo: VIA DON GIOVANNI MINZONI n. 3, 50054
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON GIOVANNI MINZONI n. 3, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO HELIOS PERSONAL TRAINING SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICAA RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI n. 87 - FUCECCHIO, 50054
Titolare: CENTRO HELIOS PERSONAL TRAINING SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICAA RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: LUPI MARIO
Sede: **VIA CESARE BATTISTI n. 87 - FUCECCHIO, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT — B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***CENTRO MEDICO *HELIOS - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIACOMO MATTEOTTI n. 63, 50054
Titolare: CENTRO MEDICO *HELIOS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIACOMO MATTEOTTI n. 63, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ELIOS S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 36 - FUCECCHIO, 50054
Titolare: ELIOS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 36 - FUCECCHIO, 50054**

Fucecchio (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIO 3 S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIOSUE' CARDUCCI n. 100 102 - FUCECCHIO, 50054
Titolare: FISIO 3 S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIOSUE' CARDUCCI n. 100 102 - FUCECCHIO, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***HELIOS DAY SURGERY S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI n. 87, 50054
Titolare: HELIOS DAY SURGERY S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CESARE BATTISTI n. 87, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ILEX S.R.L.***
Indirizzo: VIA C. BATTISTI n. 87 - Fucecchio, 50054
Titolare: ILEX S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA C. BATTISTI n. 87 - Fucecchio, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIA C. BATTISTI n. 87 A - Fucecchio, 50054
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA C. BATTISTI n. 87 A - Fucecchio, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: CORSO GIACOMO MATTEOTTI n. 63 - Fucecchio, 50054
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO GIACOMO MATTEOTTI n. 63 - Fucecchio, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***ODONTOIATRICA 2A S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DINA BONCRISTIANI n. SNC - Fucecchio, 50054

Titolare: ODONTOIATRICA 2A S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DINA BONCRISTIANI n. SNC - Fucecchio, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***QUALITY DENT SRL***
Indirizzo: PIAZZA DINA BONCRISTIANI n. SNC - Fucecchio, 50054
Titolare: QUALITY DENT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DINA BONCRISTIANI n. SNC - Fucecchio, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***STUDIO DENTISTICO DI CICCO & CO. S.R.L.***
Indirizzo: VIA MAESTRO DA FUCECCHIO n. 32 - Fucecchio, 50054
Titolare: STUDIO DENTISTICO DI CICCO & CO. S.R.L.
Direttore sanitario: DI CICCO RICCARDO
Sede: **VIA MAESTRO DA FUCECCHIO n. 32 - Fucecchio, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA C. BATTISTI n. 87 A - Fucecchio, 50054
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CUPELLI VINCENZO

Sede: **VIA C. BATTISTI n. 87 A - Fucecchio, 50054 Fucecchio (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Greve in Chianti** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA DELLA PACE n. 8, 50022
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA PACE n. 8, 50022 Greve in Chianti (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA INTERNA	_____
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICHIATRIA	_____
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Impruneta** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DEL GALLUZZO IMPRESA SOCIALE - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA UNIPERSONALE***
Indirizzo: VIA CASSIA n. 105 - IMPRUNETA, 50023
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DEL GALLUZZO IMPRESA SOCIALE - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA UNIPERSONALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASSIA n. 105 - IMPRUNETA, 50023**
Impruneta (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA FRATELLI ROSSELLI n. 6 - TAVARNUZZE, 50023
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRATELLI ROSSELLI n. 6 - TAVARNUZZE, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA REPUBBLICA n. 70 - TAVARNUZZE, 50023
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA REPUBBLICA n. 70 - TAVARNUZZE, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***DOTTORLANDI S.R.L. S.T.P.***
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 15, 50023
Titolare: DOTTORLANDI S.R.L. S.T.P.
Direttore sanitario: LANDI GABRIELE
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 15, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FISIOLAB 2,0 DEL DOTTOR SIMONE PRATESI, DEL DOTTOR BERTI JACOPO, DEL DOTTOR MORANDINI LUCA E DEL DOTTOR PAOLO DUMINUCO***
Indirizzo: VIA IMPRUNETANA PER TAVARNUZZE n. 231/A - Tavarnuzze, 50023
Titolare: FISIOLAB 2,0 DEL DOTTOR SIMONE PRATESI, DEL DOTTOR BERTI JACOPO, DEL DOTTOR MORANDINI LUCA E DEL DOTTOR PAOLO DUMINUCO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA IMPRUNETANA PER TAVARNUZZE n. 231/A - Tavarnuzze, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***GRUPPO FRATRES DONATORI DI SANGUE DI IMPRUNETA***
Indirizzo: VIA DELLA FONTE n. 3, 50023
Titolare: GRUPPO FRATRES DONATORI DI SANGUE DI IMPRUNETA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA FONTE n. 3, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14a - Servizi Trasfuzionali

---

Presidio ***OPERA PIA LEOPOLDO E GIOVANNI VANNI***
Indirizzo: VIA LEOPOLDO VANNI n. 23, 50023
Titolare: OPERA PIA LEOPOLDO E GIOVANNI VANNI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LEOPOLDO VANNI n. 23, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA TAVARNUZZE***
Indirizzo: VIA DELLA REPUBBLICA n. 70, 50023
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA TAVARNUZZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA REPUBBLICA n. 70, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA DELLA FONTE n. 3, 50023
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA FONTE n. 3, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI IMPRUNETA***
Indirizzo: PIAZZA ACCURSIO DA BAGNOLO n. 11 - IMPRUNETA, 50023
Titolare: VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI IMPRUNETA
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA ACCURSIO DA BAGNOLO n. 11 - IMPRUNETA, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI IMPRUNETA***
Indirizzo: VIA DELLA FONTE n. 3 - IMPRUNETA, 50023
Titolare: VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI IMPRUNETA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA FONTE n. 3 - IMPRUNETA, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***VILLA DELLE TERME - S.P.A.***
Indirizzo: VIA DELLA FONTE n. 3, 50023

Titolare: VILLA DELLE TERME - S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA FONTE n. 3, 50023 Impruneta (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VILLA DELLE TERME - S.P.A.***
Indirizzo: VIA CASSIA n. 219 - IMPRUNETA, 50023
Titolare: VILLA DELLE TERME - S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASSIA n. 219 - IMPRUNETA, 50023 Impruneta (FI)**

Posti letto(C): 270

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	C.3a - Lungodegenza
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56

Comune: **Lamporecchio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***A.P.A. CROCE VERDE LAMPORECCHIO***
Indirizzo: PIAZZA IV NOVEMBRE n. 27 - Lamporecchio, 51035
Titolare: A.P.A. CROCE VERDE LAMPORECCHIO

Direttore sanitario: BELLANDI GIUSEPPE
Sede: **PIAZZA IV NOVEMBRE n. 27 - Lamporecchio, 51035 Lamporecchio (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA SPICCHIO n. 21 - Spicchio, 51035
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SPICCHIO n. 21 - Spicchio, 51035 Lamporecchio (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ALGOS S.R.L. UNIPERSONALE***
Indirizzo: VIA MARTIRI DEL PADULE n. 53, 51035
Titolare: CENTRO ALGOS S.R.L. UNIPERSONALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARTIRI DEL PADULE n. 53, 51035 Lamporecchio (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Larciano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS***
Indirizzo: VIA DEL POPOLINO n. 531, 51036
Titolare: ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS

Direttore sanitario: SCUDERI SAMANTHA
Sede: **VIA DEL POPOLINO n. 531, 51036 Larciano (PT)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 25

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA GIUSTI n. 8, 51036
Titolare: BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSTI n. 8, 51036 Larciano (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS***
Indirizzo: VIA DEL POPOLINO n. 531, 51036
Titolare: FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL POPOLINO n. 531, 51036 Larciano (PT)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 25

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***SOCIETÀ SOCCORSO PUBBLICO***
Indirizzo: VIA COSTITUZIONE n. 13 - San Rocco, 51036

Titolare: SOCIETÀ SOCCORSO PUBBLICO
Direttore sanitario: BELLANDI GIUSEPPE
Sede: **VIA COSTITUZIONE n. 13 - San Rocco, 51036 Larciano (PT)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA INTERNA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Lastra a Signa** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Laboratorio: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE - Campi Bisenzio
Indirizzo: VIA VECCHIA PISANA, 50055
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VECCHIA PISANA, 50055 Lastra a Signa (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***AVIS COMUNALE SIGNA***

Indirizzo: VIA VECCHIA PISANA n. 254/D, 50055
Titolare: AVIS COMUNALE SIGNA
Direttore sanitario: RUSSO DOMENICO FRANCO
Sede: **VIA VECCHIA PISANA n. 254/D, 50055 Lastra a Signa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo: VIA A.GRAMSCI 83 , 50055
Titolare: BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA A.GRAMSCI 83 , 50055 Lastra a Signa (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CLINALIS S.A.S. DI ZAMMARCHI CARLO E C.***
Indirizzo: VIA LIVORNESE n. 128 - LASTRA A SIGNA, 50055
Titolare: CLINALIS S.A.S. DI ZAMMARCHI CARLO E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LIVORNESE n. 128 - LASTRA A SIGNA, 50055 Lastra a Signa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio	***CLINICA ODONTOIATRICA DOTT.SSA UGOLINI CHIARA***
Indirizzo:	PIAZZA BARDINI ARMANDO n. 1 - Lastra a Signa, 50055
Titolare:	CLINICA ODONTOIATRICA DOTT.SSA UGOLINI CHIARA
Direttore sanitario:	UGOLINI PAOLO
Sede:	**PIAZZA BARDINI ARMANDO n. 1 -** **Lastra a Signa, 50055 Lastra a Signa (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES G.NESI***
Indirizzo:	VICOLO DELLA MISERICORDIA n. 7, 50055
Titolare:	GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES G.NESI
Direttore sanitario:	MICHELANGELI NICOLETTA
Sede:	**VICOLO DELLA MISERICORDIA n. 7,** **50055 Lastra a Signa (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale***

Discipline e Attività:	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio	***GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES G.NESI***
Indirizzo:	CORSO ALESSANDRO MANZONI n. 33, 50055
Titolare:	GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES G.NESI
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**CORSO ALESSANDRO MANZONI n. 33,** **50055 Lastra a Signa (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***HICARE SURGERY S.R.L.***
Indirizzo:	VIA A. GRAMSCI n. 83 - Lastra a Signa, 50055
Titolare:	HICARE SURGERY S.R.L.
Direttore sanitario:	ZUCCARINI SILVIO
Sede:	**VIA A. GRAMSCI n. 83 - Lastra a Signa, 50055 Lastra a Signa (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA LIVORNESE n. 128/G-H - Lastra a Signa, 50055
Titolare:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LIVORNESE n. 128/G-H - Lastra a Signa, 50055 Lastra a Signa (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	VIA LIVORNESE n. 128 - LASTRA A SIGNA, 50055
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LIVORNESE n. 128 - LASTRA A SIGNA, 50055 Lastra a Signa (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA LIVORNESE, 50055
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIA LIVORNESE, 50055 Lastra a Signa (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA LIVORNESE n. 169 - Lastra a Signa, 50055
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIA LIVORNESE n. 169 - Lastra a Signa, 50055 Lastra a Signa (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
ANGIOLOGIA	_____
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
CARDIOLOGIA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
ENDOCRINOLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI	_____

LAVORO	
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
MEDICINA INTERNA	_____
NEUROLOGIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Comune: **Marliana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE VOLONTARIA OLNUS INSIEME VERSO NUOVI ORIZZONTI***
Indirizzo: VIA DELLA CASTELLINA n. 20, 51010
Titolare: ASSOCIAZIONE VOLONTARIA OLNUS INSIEME VERSO NUOVI ORIZZONTI
Direttore sanitario: CELLETTI CINZIA
Sede: **VIA DELLA CASTELLINA n. 20, 51010 Marliana (PT)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 24
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Marradi** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***CO.M.E.S. - COOPERATIVA SOCIALE O.N.L.U.S.***
Indirizzo: PODERE SASSO, LOCALITA' POPOLANO (principale) - Popolano, 50034
Titolare: CO.M.E.S. - COOPERATIVA SOCIALE O.N.L.U.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PODERE SASSO, LOCALITA' POPOLANO (principale) - Popolano, 50034 Marradi (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 66
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Massa e Cozzile** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE GRUPPO VALDINIEVOLE***
Indirizzo: VIA MACCHINO n. 12 - MACCHINO, 51010
Titolare: ASSOCIAZIONE GRUPPO VALDINIEVOLE
Direttore sanitario: CECCONI CINZIA
Sede: **VIA MACCHINO n. 12 - MACCHINO, 51010 Massa e Cozzile (PT)**
Posti letto diurno(D): 8
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 16
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA I MAGGIO n. 154, 51010
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA I MAGGIO n. 154, 51010 Massa e Cozzile (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Monsummano Terme**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA FRATELLI CAIROLI n. 285, 51015
Titolare: BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRATELLI CAIROLI n. 285, 51015**
Monsummano Terme (PT)

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***PAGER SAS DI PAPINI GERARDO & C***
Indirizzo: VIA RISORGIMENTO n. 212, 51015
Titolare: PAGER SAS DI PAPINI GERARDO & C
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RISORGIMENTO n. 212, 51015**
Monsummano Terme (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE***
Indirizzo: VIA MAMELI GOFFREDO n. 156 - MONSUMMANO TERME, 51015
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA MONSUMMANESE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MAMELI GOFFREDO n. 156 -**
MONSUMMANO TERME, 51015
Monsummano Terme (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Montale** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Laboratorio: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA - Livorno
Indirizzo: E.NESTI, 51037

Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **E.NESTI, 51037 Montale (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'***
Indirizzo: VIA NESTI 2 , 51037
Titolare: CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NESTI 2 , 51037 Montale (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'***
Indirizzo: VIA ENZO NESTI n. 2, 51037
Titolare: CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENZO NESTI n. 2, 51037 Montale (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Medicina ad indirizzo estetico
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica

Presidio ***CROCE D'ORO MONTALE ONLUS***
Indirizzo: VIA ENZO NESTI n. 2, 51037
Titolare: CROCE D'ORO MONTALE ONLUS
Direttore sanitario: MANDELLI PAOLA MARIA
Sede: **VIA ENZO NESTI n. 2, 51037 Montale (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***FISIOCENTER SAS DI ZOBBI STEFANIA & PAESANO LUCA***
Indirizzo: VIA MARZABOTTO n. 8 A, 51037
Titolare: FISIOCENTER SAS DI ZOBBI STEFANIA & PAESANO LUCA
Direttore sanitario: MALTAGLIATI PAOLOANTONIO
Sede: **VIA MARZABOTTO n. 8 A, 51037 Montale (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B.b - Medicina dello sport I livello

---

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA ENZO NESTI n. 2 - Montale, 51037
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENZO NESTI n. 2 - Montale, 51037 Montale (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***MISERICORDIA DI MONTALE ETS***
Indirizzo: VIA MARTIN LUTHER KING n. 13, 51037
Titolare: MISERICORDIA DI MONTALE ETS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARTIN LUTHER KING n. 13, 51037 Montale (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Montecatini-Terme** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***BUONGIORNO ODONTOIATRICA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZALE ADRIANO BANDINI n. 1, 51016
Titolare: BUONGIORNO ODONTOIATRICA S.R.L.
Direttore sanitario: BUONGIORNO VALERIO
Sede: **PIAZZALE ADRIANO BANDINI n. 1, 51016 Montecatini-Terme (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO SALUTE MONTECATINI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE QUATTRO NOVEMBRE n. 37, 51016
Titolare: CENTRO SALUTE MONTECATINI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE QUATTRO NOVEMBRE n. 37, 51016 Montecatini-Terme (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***CENTRO SALUTE S.R.L.***
Indirizzo:	VIALE IV NOVEMBRE n. 37, 51016
Titolare:	CENTRO SALUTE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE IV NOVEMBRE n. 37, 51016** **Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

Presidio	***DATA MEDICA MONTECATINI SRL IN BREVE D.M.M. S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DELLA SALUTE n. 1 - MONTECATINI TERME, 51016
Titolare:	DATA MEDICA MONTECATINI SRL IN BREVE D.M.M. S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLA SALUTE n. 1 -** **MONTECATINI TERME, 51016** **Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.4 - Cardiologia***

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1f - Emocoagulazione
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1h - Immunologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1l - Liquido seminale
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1m - Microbatteriologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1n - Microparassitologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1o - Microsierologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1p - Ormoni
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1q - Tossicologia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***DATA MEDICA MONTECATINI SRL IN BREVE D.M.M. S.R.L.***
Indirizzo: VIALE ENRICO TOTI n. 2, 51016
Titolare: DATA MEDICA MONTECATINI SRL IN BREVE D.M.M. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ENRICO TOTI n. 2, 51016**
Montecatini-Terme (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

Presidio ***EUGHENOS DIAGNOSTICA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE CARLO ROSSELLI n. 45 - Montecatini Terme, 51016
Titolare: EUGHENOS DIAGNOSTICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CARLO ROSSELLI n. 45 - Montecatini Terme, 51016 Montecatini-Terme (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:	
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***EUGHENOS S.R.L.***
Indirizzo: VIALE CARLO ROSSELLI n. 45, 51016
Titolare: EUGHENOS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CARLO ROSSELLI n. 45, 51016 Montecatini-Terme (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS***
Indirizzo: VIA DELLA SALUTE n. 4, 51016
Titolare: FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS
Direttore sanitario: CASERIO MARCO
Sede: **VIA DELLA SALUTE n. 4, 51016**
Montecatini-Terme (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale

---

Presidio ***MAGRINI ANTONIETTA***
Indirizzo: VIALE PUCCINI, 4 , 51016
Titolare: MAGRINI ANTONIETTA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE PUCCINI, 4 , 51016**
Montecatini-Terme (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA CESARE BATTISTI n. 9 - Montecatini Terme, 51016
Titolare: MARIA BEATRICE HOSPITAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA CESARE BATTISTI n. 9 -**
Montecatini Terme, 51016
Montecatini-Terme (PT)
Posti letto(C): 42
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio	***ODONTOIATRIA ANCILLOTTI S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ROSSI ALDO n. 35 - Montecatini Terme, 51016
Titolare:	ODONTOIATRIA ANCILLOTTI S.R.L.
Direttore sanitario:	ANCILLOTTI CLAUDIO
Sede:	**VIA ROSSI ALDO n. 35 - Montecatini Terme, 51016 Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	_____

Presidio	***OTTAVIA S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo:	VIALE DELLE PALME n. 63, 51016
Titolare:	OTTAVIA S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE DELLE PALME n. 63, 51016 Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Presidio	***REMISE EN FORME SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo:	VIA ALDO ROSSI n. 23, 51016
Titolare:	REMISE EN FORME SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario:	MACHERA VINCENZO
Sede:	**VIA ALDO ROSSI n. 23, 51016 Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale***

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E	B2.1a - Disabilità fisica

RIABILITAZIONE

Presidio ***SOCIETÀ SOCCORSO PUBBLICO***
Indirizzo: VIA DANIELE MANIN n. 22 - Montecatini Terme, 51016
Titolare: SOCIETÀ SOCCORSO PUBBLICO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DANIELE MANIN n. 22 - Montecatini Terme, 51016 Montecatini-Terme (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO DI FISIOTERAPIA ASS. PAGNI, BENEDETTI, BOCCI, ZAFFIRO***
Indirizzo: PIAZZA ITALIA, 17 , 51016
Titolare: STUDIO DI FISIOTERAPIA ASS. PAGNI, BENEDETTI, BOCCI, ZAFFIRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA ITALIA, 17 , 51016 Montecatini-Terme (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIALE CARLO ROSSELLI, 51016
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIALE CARLO ROSSELLI, 51016 Montecatini-Terme (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***TERAPIX SOCIETA' SEMPLICE CENTRO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE***
Indirizzo:	VIA GINO MERLINI n. 1 - Montecatini Terme, 51016
Titolare:	TERAPIX SOCIETA' SEMPLICE CENTRO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GINO MERLINI n. 1 - Montecatini Terme, 51016 Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***TERME DI MONTECATINI S.P.A.***
Indirizzo:	VIALE ALESSANDRO BICCHIERAI n. 62 - Montecatini Terme, 51016
Titolare:	TERME DI MONTECATINI S.P.A.
Direttore sanitario:	MORANO PASQUALE GIACOMO
Sede:	**VIALE ALESSANDRO BICCHIERAI n. 62 - Montecatini Terme, 51016 Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B1.12 - Medicina dello sport
	B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***TERME DI MONTECATINI S.P.A.***
Indirizzo:	VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 2, 51016
Titolare:	TERME DI MONTECATINI S.P.A.
Direttore sanitario:	BELLANDI GIUSEPPE
Sede:	**VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 2, 51016 Montecatini-Terme (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B1.12 - Medicina dello sport
	B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4b - Ecocardiografia transesofagea
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
	MEDICINA DELLO SPORT	B2.1a - Disabilità fisica
	MEDICINA FISICA E	B2.1a - Disabilità fisica

RIABILITAZIONE	
MEDICINA LEGALE	_____
NEUROLOGIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ONCOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PEDIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____
UROLOGIA	_____

Comune: **Montelupo Fiorentino** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA SAN VITO n. 2, 50056
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN VITO n. 2, 50056 Montelupo Fiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DELL'UNIONE EUROPEA n. 9, 50056
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELL'UNIONE EUROPEA n. 9, 50056 Montelupo Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***LEONARDO S.R.L.***
Indirizzo: VIA IMPRUNETA, 50056
Titolare: LEONARDO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA IMPRUNETA, 50056 Montelupo Fiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PAS EMPOLESE SRL***
Indirizzo: VIA RAFFAELLO CAVERNI n. 20 - Montelupo Fiorentino, 50056
Titolare: PAS EMPOLESE SRL
Direttore sanitario: CINOTTI STEFANO
Sede: **VIA RAFFAELLO CAVERNI n. 20 - Montelupo Fiorentino, 50056 Montelupo Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE CENTO FIORI n. 40, 50056
Titolare: RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.
Direttore sanitario: LEONE PAOLO
Sede: **VIALE CENTO FIORI n. 40, 50056 Montelupo Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIRO DELLE MURA n. 27 - Montelupo Fiorentino, 50056
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIRO DELLE MURA n. 27 - Montelupo Fiorentino, 50056 Montelupo Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Montemurlo** *Azienda:* **Azienda USL Toscana**

Centro

Presidio	***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	MONS. CONTARDI 13, 59013
Titolare:	AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**MONS. CONTARDI 13, 59013 Montemurlo (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***ANALISI CLINICHE "IL POGGIO" S.R.L.***
Indirizzo:	VIA MONTALESE n. 649, 59013
Titolare:	ANALISI CLINICHE "IL POGGIO" S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA MONTALESE n. 649, 59013 Montemurlo (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	MONTALESE , 59013
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**MONTALESE , 59013 Montemurlo (PO)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES PRATO***
Indirizzo: VIA MONSIGNOR PAOLO CONTARDI n. 13, 59013
Titolare: GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES PRATO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONSIGNOR PAOLO CONTARDI n. 13, 59013 Montemurlo (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA RAFFAELE SCARPETTINI, 59013
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RAFFAELE SCARPETTINI, 59013 Montemurlo (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA MONTALESE n. 653, 59013
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTALESE n. 653, 59013 Montemurlo (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Montespertoli** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIALE DEL RISORGIMENTO n. 46 - Montespertoli, 50025
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: GABELLINI MASSIMILIANO
Sede: **VIALE DEL RISORGIMENTO n. 46 - Montespertoli, 50025 Montespertoli (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Pelago** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS***
Indirizzo: VIA SAN BUILLA n. 51 - DIACCETO, 50060
Titolare: FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN BUILLA n. 51 - DIACCETO, 50060 Pelago (FI)**
Posti letto diurno(D): 12
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 74
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS***
Indirizzo: VIA CASENTINESE n. 73 - Diacceto, 50060

Titolare: FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASENTINESE n. 73 - Diacceto, 50060**
Pelago (FI)
Posti letto diurno(D): 12
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 74
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS***
Indirizzo: VIA CASENTINESE n. 73 - Diacceto, 50060
Titolare: FONDAZIONE OPERA DIOCESANA ASSISTENZA FIRENZE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASENTINESE n. 73 - Diacceto, 50060**
Pelago (FI)
Posti letto diurno(D): 12
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 74
Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VALDISIEVE HOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA FORLIVESE n. 122 - PELAGO, 50060
Titolare: VALDISIEVE HOSPITAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FORLIVESE n. 122 - PELAGO, 50060**
Pelago (FI)
Posti letto(C): 100
Posti letto diurno(D): 20
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1h - Immunologia
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2h - Mammografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B1.2c - Tomografia computerizzata
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.1a - Laboratorio generale di base
MEDICINA DELLO SPORT	B1.4a - Ecocardiografia
MEDICINA DELLO SPORT	B1.4e - Ergometria
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3a - Lungodegenza
MEDICINA INTERNA	C.3b - Day hospiital
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
NEFROLOGIA	B1.2a - Ecografia
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2c - Tomografia computerizzata
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PSICHIATRIA	_____
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Comune: **Pescia** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI n. 12 - Pescia, 51017
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CESARE BATTISTI n. 12 - Pescia, 51017 Pescia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BENEDETTI CLAUDIO***
Indirizzo: VIA AMENDOLA n. 37, 51017
Titolare: BENEDETTI CLAUDIO

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AMENDOLA n. 37, 51017 Pescia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CI.DUE S.R.L.***
Indirizzo: VIA FILIPPO TURATI - Pescia, 51017
Titolare: CI.DUE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FILIPPO TURATI - Pescia, 51017**
Pescia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLODI***
Indirizzo: VIA SAN MARTINO n. 1 - Pescia, 51017
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLODI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN MARTINO n. 1 - Pescia, 51017**
Pescia (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FITNESS CLUB S.R.L.***
Indirizzo: VIA SALVO D'ACQUISTO n. 45, 51017
Titolare: FITNESS CLUB S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SALVO D'ACQUISTO n. 45, 51017**
Pescia (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***LAMM S.R.L.***
Laboratorio:	LAMM S.R.L. - Lucca
Indirizzo:	VIA SALVO D'ACQUISTO n. 39 - Pescia, 51017
Titolare:	LAMM S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA SALVO D'ACQUISTO n. 39 - Pescia, 51017 Pescia (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***MISERICORDIA DI PESCIA***
Laboratorio:	AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - Pistoia
Indirizzo:	PIAZZA GIUSEPPE MAZZINI n. 53 - Pescia, 51017
Titolare:	MISERICORDIA DI PESCIA
Direttore sanitario:	MALTAGLIATI PAOLOANTONIO
Sede:	**PIAZZA GIUSEPPE MAZZINI n. 53 - Pescia, 51017 Pescia (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***RIABILITA LAB SRL***
Indirizzo:	VIA LUCCHESE n. 222, 51017
Titolare:	RIABILITA LAB SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LUCCHESE n. 222, 51017 Pescia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***RIABILITA S.R.L.***
Indirizzo: VIA LUCCHESE n. 222, 51017
Titolare: RIABILITA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LUCCHESE n. 222, 51017 Pescia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***RIABILITA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL GIOCATOIO n. 13 - PESCIA, 51017
Titolare: RIABILITA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL GIOCATOIO n. 13 - PESCIA, 51017 Pescia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO MEDICO ECOGRAFICO BENEDETTI CLAUDIO***
Indirizzo: VIA BENEDETTO CAIROLI, 51017
Titolare: STUDIO MEDICO ECOGRAFICO BENEDETTI CLAUDIO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BENEDETTO CAIROLI, 51017 Pescia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività: RADIODIAGNOSTICA _____

Comune: **Pistoia** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIAMBATTISTA VICO n. 2/A, 51100
Titolare: ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIAMBATTISTA VICO n. 2/A, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.3 - Medicina Nucleare
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA NUCLEARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA NUCLEARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA PRATESE n. 136 - Pistoia, 51100
Titolare: ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PRATESE n. 136 - Pistoia, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPORT DEL DR. EDOARDO CANTILENA***
Indirizzo: VIA CLAUDIO MONTEVERDI - Pistoia, 51100
Titolare: AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPORT DEL DR. EDOARDO CANTILENA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CLAUDIO MONTEVERDI - Pistoia,**
51100 Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

---

Presidio ***AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPORT DOTT. GIANASSI MARCO E DOTT. INNOCENTI GABRIELE MEDICI ASSOCIATI***
Indirizzo: VIA GORA E BARBATOLE n. 148 - PISTOIA, 51100
Titolare: AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPORT DOTT. GIANASSI MARCO E DOTT. INNOCENTI GABRIELE MEDICI ASSOCIATI
Direttore sanitario: INNOCENTI GABRIELE
Sede: **VIA GORA E BARBATOLE n. 148 -**
PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT — B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPRT DEL DR. EDOARDO CANTILENA***
Indirizzo: VIA CLAUDIO MONTEVERDI n. 45, 51100
Titolare: AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPRT DEL DR. EDOARDO CANTILENA
Direttore sanitario: CANTILENA EDOARDO
Sede: **VIA CLAUDIO MONTEVERDI n. 45, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT — B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS***
Indirizzo: PIAZZA SERVI n. 7 - Pistoia, 51100
Titolare: ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS
Direttore sanitario: SCUDERI SAMANTHA
Sede: **PIAZZA SERVI n. 7 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**
Posti letto diurno(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS***
Indirizzo: VIA DI PONZANO 45L, 51100
Titolare: ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI PONZANO 45L, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ASSOCIAZIONE VOGLIA DI VIVERE-ONLUS***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE GENTILE n. 40, 51100
Titolare: ASSOCIAZIONE VOGLIA DI VIVERE-ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE GENTILE n. 40, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA PORTA SAN MARCO n. 72, 51100
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PORTA SAN MARCO n. 72, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA CILIEGIOLE n. 97 - Pistoia, 51100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA CILIEGIOLE n. 97 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA DEL CEPPO n. 5, 51100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL CEPPO n. 5, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 19, 51100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 19, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 19, 51100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 19, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo: VIA GIOVANNI BOLDINI n. 15 - PISTOIA, 51100
Titolare: BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI BOLDINI n. 15 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo: VIA DEL BASTIONE MEDICEO 80 , 51100
Titolare: BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL BASTIONE MEDICEO 80 , 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 - PISTOIA, 51100
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CASA DI CURA PRIVATA SAN PAOLO S.P.A.***

Indirizzo: VIA BONELLINA n. 199 - PISTOIA, 51100
Titolare: CASA DI CURA PRIVATA SAN PAOLO S.P.A.
Direttore sanitario: PILIERO GIULIANO
Sede: **VIA BONELLINA n. 199 - PISTOIA, 51100**
Pistoia (PT)
Posti letto(C): 32
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	C.3a - Lungodegenza
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	C4.a - Day surgey
ANGIOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA GENERALE	C.3a - Lungodegenza
CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	C.3a - Lungodegenza
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	C4.a - Day surgey
CHIRURGIA PEDIATRICA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale

	MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C.3a - Lungodegenza
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C4.a - Day surgey
CHIRURGIA TORACICA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA TORACICA	C.3a - Lungodegenza
CHIRURGIA TORACICA	C4.a - Day surgey
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA VASCOLARE	C.3a - Lungodegenza
CHIRURGIA VASCOLARE	C4.a - Day surgey
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C.3a - Lungodegenza
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C4.a - Day surgey
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale -

	interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
NEUROCHIRURGIA	C.3a - Lungodegenza
NEUROCHIRURGIA	C4.a - Day surgey
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	C.3a - Lungodegenza
ODONTOIATRIA	C4.a - Day surgey
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3a - Lungodegenza
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	C.3a - Lungodegenza
ONCOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3a - Lungodegenza
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3a - Lungodegenza
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	C.3a - Lungodegenza
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***CASA DI GELLO***
Indirizzo: VIA DI BRANDEGLIO , 51100
Titolare: CASA DI GELLO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI BRANDEGLIO , 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.D.L. OMNIA MEDICA S.A.S. DI VALLESI ILARIA & C.***
Indirizzo: VIA LAUDESI n. 1 - PISTOIA, 51100
Titolare: C.D.L. OMNIA MEDICA S.A.S. DI VALLESI ILARIA & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAUDESI n. 1 - PISTOIA, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO AGRABAH GENITORI PER L'AUTISMO - ONLUS***
Indirizzo: VIA DI SANTOMATO, 51100
Titolare: CENTRO AGRABAH GENITORI PER L'AUTISMO - ONLUS
Direttore sanitario: SCARAFUGGI ALESSANDRO
Sede: **VIA DI SANTOMATO, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO AGRABAH GENITORI PER L'AUTISMO - ONLUS***
Indirizzo: VIA DI BRANDEGLIO n. 1 - Pistoia, 51100
Titolare: CENTRO AGRABAH GENITORI PER L'AUTISMO - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI BRANDEGLIO n. 1 - Pistoia, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***CENTRO AGRABAH GENITORI PER L'AUTISMO - ONLUS***
Indirizzo:	VIA DI SANTOMATO n. 13 B - pistoia, 51100
Titolare:	CENTRO AGRABAH GENITORI PER L'AUTISMO - ONLUS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI SANTOMATO n. 13 B - pistoia,** **51100 Pistoia (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale*** ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CENTRO DI ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA***
Indirizzo:	VIA LUCA SIGNORELLI n. 5/7, 51100
Titolare:	CENTRO DI ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA
Direttore sanitario:	PERRINI FEDERICO
Sede:	**VIA LUCA SIGNORELLI n. 5/7, 51100** **Pistoia (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria*** ***STU.S - STUDI IN SCIA***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CENTRO DI ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA F. PERRINI SRL***
Indirizzo:	VIA LUCA SIGNORELLI n. 5 - PISTOIA, 51100
Titolare:	CENTRO DI ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA F. PERRINI SRL
Direttore sanitario:	PERRINI NICOLA
Sede:	**VIA LUCA SIGNORELLI n. 5 - PISTOIA,** **51100 Pistoia (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO LIFE S.N.C. DI FEDERICO BONACCHI E ANTONIO FILONI***
Indirizzo: VIA ENRICO FERMI n. 1, 51100
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO LIFE S.N.C. DI FEDERICO BONACCHI E ANTONIO FILONI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENRICO FERMI n. 1, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MASSOFISIOTERAPICO VIGNALI DI VINICIO, CRISTIANO VIGNALI E MIRKO BARDASI S.N.C.***
Indirizzo: VIA DEI MACELLI n. 3, 51100
Titolare: CENTRO MASSOFISIOTERAPICO VIGNALI DI VINICIO, CRISTIANO VIGNALI E MIRKO BARDASI S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI MACELLI n. 3, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MASSOFISIOTERAPICO VIGNALI DI VINICIO, CRISTIANO VIGNALI E MIRKO BARDASI S.N.C.***
Indirizzo: VIA CLAUDIO MONTEVERDI n. 37 - Pistoia, 51100
Titolare: CENTRO MASSOFISIOTERAPICO VIGNALI DI VINICIO, CRISTIANO VIGNALI E MIRKO BARDASI S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CLAUDIO MONTEVERDI n. 37 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICINA SPORTIVA PISTOIA DI CASELLI LUIGI E C. SAS***
Indirizzo: VIA MELANI IACOPO n. 1, 51100
Titolare: CENTRO MEDICINA SPORTIVA PISTOIA DI CASELLI LUIGI E C. SAS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MELANI IACOPO n. 1, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

---

Presidio ***CENTRO MEDICO SANITARIO PISTOIESE S.R.L.***
Indirizzo: VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 - PISTOIA, 51100
Titolare: CENTRO MEDICO SANITARIO PISTOIESE S.R.L.
Direttore sanitario: QUATTROCCHI MAURO
Sede: **VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO DOTTORI COCCHI S.R.L.***
Indirizzo: VIA NICOLO' COPERNICO n. 22, 51100
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO DOTTORI COCCHI S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICOLO' COPERNICO n. 22, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO PER LA SALUTE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELL'OLMO n. 6/B - PISTOIA, 51100
Titolare: CENTRO PER LA SALUTE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: IANNI MANLIO
Sede: **VIA DELL'OLMO n. 6/B - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO VASCOLARE COLLARINO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA QUIETE n. 18, 51100
Titolare: CENTRO VASCOLARE COLLARINO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA QUIETE n. 18, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CIEFFE ODONTOIATRICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA BASSA DELLA VERGINE n. 36/2, 51100
Titolare: CIEFFE ODONTOIATRICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BASSA DELLA VERGINE n. 36/2, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DECUMANO HOLDING S.R.L.***
Indirizzo: VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 - PISTOIA, 51100
Titolare: DECUMANO HOLDING S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

Presidio ***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo: VIA ATTO VANNUCCI n. 57 - Pistoia, 51100
Titolare: DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario: BALLERO FERRUCCIO
Sede: **VIA ATTO VANNUCCI n. 57 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DIDOMI SRL***
Indirizzo: VIA GORA E BARBATOLE n. 148 - PISTOIA, 51100
Titolare: DIDOMI SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GORA E BARBATOLE n. 148 -**

PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DYNAMO CONSULENZA SRL***
Indirizzo: VIA CAMMELLI n. 25, 51100
Titolare: DYNAMO CONSULENZA SRL
Direttore sanitario: POTENTI PIER GIORGIO
Sede: **VIA CAMMELLI n. 25, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ELLEDI***
Indirizzo: VIA BONELLINA n. 1 - PISTOIA, 51100
Titolare: ELLEDI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BONELLINA n. 1 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FES SRL***
Indirizzo: VIA FRANCESCO GUICCIARDINI n. 4 - PISTOIA, 51100
Titolare: FES SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO GUICCIARDINI n. 4 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOLABOR VILLA MARIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA FIUME n. 2-4 - Pistoia, 51100
Titolare: FISIOLABOR VILLA MARIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIUME n. 2-4 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FLEMING S.R.L. ""BIO DATA SERVICES""***
Indirizzo: VIA DELLA MADONNA n. 30, 51100
Titolare: FLEMING S.R.L. ""BIO DATA SERVICES""
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA MADONNA n. 30, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E	B1.1a - Laboratorio generale di base

MICROBIOLOGIA)

Presidio ***FONDAZIONE FILIPPO TURATI, ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITA' SOCIALE, IN BREVE FONDAZIONE FILIPPO TURATI - ONLUS***
Indirizzo: VIA JACOPO MELANI n. 1, 51100
Titolare: FONDAZIONE FILIPPO TURATI, ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITA' SOCIALE, IN BREVE FONDAZIONE FILIPPO TURATI - ONLUS
Direttore sanitario: IMBRIACO ROSARIO
Sede: **VIA JACOPO MELANI n. 1, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE FILIPPO TURATI, ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITA' SOCIALE, IN BREVE FONDAZIONE FILIPPO TURATI - ONLUS***
Indirizzo: VIA DEI PANCONI n. 41C - PISTOIA, 51100
Titolare: FONDAZIONE FILIPPO TURATI, ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITA' SOCIALE, IN BREVE FONDAZIONE FILIPPO TURATI - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI PANCONI n. 41C - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS***
Indirizzo: VIA MONTE LEONESE n. 97, 51100
Titolare: FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONESE n. 97, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS***
Indirizzo: VIA DEL POGGIO n. 17, 51100
Titolare: FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL POGGIO n. 17, 51100 Pistoia (PT)**
Posti letto diurno(D): 20
Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS***
Indirizzo: VIA DON BOSCO n. 1, 51100
Titolare: FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON BOSCO n. 1, 51100 Pistoia (PT)**
Posti letto diurno(D): 140
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS***
Indirizzo: VIA BURE VECCHIA NORD n. 115, 51100
Titolare: FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BURE VECCHIA NORD n. 115, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS***
Indirizzo: VIA LARGO SAN BIAGIO n. 102, 51100
Titolare: FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LARGO SAN BIAGIO n. 102, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE RAGGIO VERDE***
Indirizzo: VIA DI SANTOMATO n. 13 B - pistoia, 51100
Titolare: FONDAZIONE RAGGIO VERDE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI SANTOMATO n. 13 B - pistoia,**
51100 Pistoia (PT)
Posti letto diurno(D): 25
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE RAGGIO VERDE***
Indirizzo: VIA DI BRANDEGLIO n. 1 - Pistoia, 51100
Titolare: FONDAZIONE RAGGIO VERDE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI BRANDEGLIO n. 1 - Pistoia, 51100**
Pistoia (PT)
Posti letto diurno(D): 20
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS***
Indirizzo: VIA DI PONZANO n. 45L - Pistoia, 51100
Titolare: FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI PONZANO n. 45L - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 24

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS***
Indirizzo: PIAZZA SERVI n. 7 - Pistoia, 51100
Titolare: FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SERVI n. 7 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Posti letto diurno(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GIOVANNELLI IURI***
Indirizzo: VIA VINCENZO NARDI n. 131 - Pistoia, 51100
Titolare: GIOVANNELLI IURI
Direttore sanitario: COCIVERA CARMELO MICHELE
Sede: **VIA VINCENZO NARDI n. 131 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio ***GIOVANNELLI IURI***
Indirizzo: VIA SALCETO, 67/B , 51100
Titolare: GIOVANNELLI IURI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SALCETO, 67/B , 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 29, 51100
Titolare: GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 29, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DI SAN BIAGIO IN CASCHERI n. 114, 51100
Titolare: GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI SAN BIAGIO IN CASCHERI n. 114, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DI CALABBIANA n. 13 - pistoia, 51100
Titolare: GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI CALABBIANA n. 13 - pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEI CIATTI n. 23 - UZZO LOCALITA' CORBEZZI, 51100
Titolare: GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI CIATTI n. 23 - UZZO LOCALITA' CORBEZZI, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DI CALABBIANA n. 9 - SAN FELICE, 51100
Titolare: GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: SEDICI SARA
Sede: **VIA DI CALABBIANA n. 9 - SAN FELICE, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: CORSO GIOVANNI AMENDOLA n. 6 - Pistoia, 51100
Titolare: GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: IRACI SARERI GIUSEPPE
Sede: **CORSO GIOVANNI AMENDOLA n. 6 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 18

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HIBISCO S.R.L.***
Indirizzo: VIA ERBOSA n. 30, 51100
Titolare: HIBISCO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ERBOSA n. 30, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***IMMOBILIARE SAN GIORGIO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DEI FABBRI n. 29, 51100
Titolare: IMMOBILIARE SAN GIORGIO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI FABBRI n. 29, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA BELLARIA n. 40 - Pistoia, 51100
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BELLARIA n. 40 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISTITUTO DIAGNOSTICO PISTOIESE S.R.L.***
Indirizzo: VIA PRATESE n. 136 - PISTOIA, 51100
Titolare: ISTITUTO DIAGNOSTICO PISTOIESE S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PRATESE n. 136 - PISTOIA, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO ZANNI S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIA PACINI n. 22, 51100
Titolare: ISTITUTO ZANNI S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PACINI n. 22, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ALBARO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO MANZONI n. 4 - Pistoia, 51100
Titolare: LABORATORIO ALBARO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: MUNGAI VALIANO
Sede: **VIA ALESSANDRO MANZONI n. 4 -**
Pistoia, 51100 Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MONTEGRAPPA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIAMBATTISTA VICO n. 2A, 51100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MONTEGRAPPA S.R.L.
Direttore sanitario: GENTILESCHI ANNA
Sede: **VIA GIAMBATTISTA VICO n. 2A, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI PANCONI n. 41/C - PISTOIA, 51100

Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIA DEI PANCONI n. 41/C - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LINEADENT S.N.C. DI LUCA BANI E SANDRA MELANI***
Indirizzo: VIA AGOSTINO SBERTOLI n. 6, 51100
Titolare: LINEADENT S.N.C. DI LUCA BANI E SANDRA MELANI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AGOSTINO SBERTOLI n. 6, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MED CARE ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI BOLDINI n. 15, 51100
Titolare: MED CARE ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI BOLDINI n. 15, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
	CARDIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MED CARE ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 - Pistoia, 51100
Titolare: MED CARE ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA BURE VECCHIA NORD n. 115 -**
Pistoia, 51100 Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***MEDICAL SPORT DUE S.R.L.***
Indirizzo: VIA NICCOLÒ MACHIAVELLI n. 17 - Pistoia, 51100
Titolare: MEDICAL SPORT DUE S.R.L.
Direttore sanitario: MAGNI LUCA
Sede: **VIA NICCOLÒ MACHIAVELLI n. 17 -**
Pistoia, 51100 Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MEDICAL SPORT DUE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE DONATI n. 3, 51100
Titolare: MEDICAL SPORT DUE S.R.L.
Direttore sanitario: MAGNI LUCA
Sede: **VIA GIUSEPPE DONATI n. 3, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MISERICORDIA PISTOIA SALUTE S.R.L.***

Indirizzo: VIA BONELLINA n. 1 - Pistoia, 51100
Titolare: MISERICORDIA PISTOIA SALUTE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BONELLINA n. 1 - Pistoia, 51100**
Pistoia (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1f - Emocoagulazione
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1h - Immunologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1l - Liquido seminale
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1m - Microbatteriologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1n - Microparassitologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1o - Microsierologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI	B1.1p - Ormoni

CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1q - Tossicologia
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MORANDI ODONTOIATRIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA SEBASTIANO CIAMPI n. 11 - Pistoia, 51100
Titolare: MORANDI ODONTOIATRIA S.R.L.
Direttore sanitario: MORANDI FERRUCCIO
Sede: **VIA SEBASTIANO CIAMPI n. 11 - Pistoia, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL BASTIONE MEDICEO n. 80 - PISTOIA, 51100
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL BASTIONE MEDICEO n. 80 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PIANETA SALUTE***
Indirizzo: VIA BARTOLOMEO SESTINI, 51100
Titolare: PIANETA SALUTE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BARTOLOMEO SESTINI, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SANAVIR S.R.L.***
Indirizzo: VIA FIUME n. 4 - PISTOIA, 51100
Titolare: SANAVIR S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIUME n. 4 - PISTOIA, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI	B1.1a - Laboratorio generale di base

CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1c - Allergologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1f - Emocoagulazione
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1h - Immunologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1l - Liquido seminale
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1m - Microbatteriologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1n - Microparassitologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1o - Microsierologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1p - Ormoni
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1q - Tossicologia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica

RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***STUDIO DENTISTICO PORTA AL BORGO S.R.L. STP***
Indirizzo: VIA DALMAZIA n. 74, 51100
Titolare: STUDIO DENTISTICO PORTA AL BORGO S.R.L. STP
Direttore sanitario: GUARDUCCI MARCO
Sede: **VIA DALMAZIA n. 74, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDIO ODONTOIATRICO DR. PAOLO LOTTI***
Indirizzo: VIA PAGANO, 1 , 51100
Titolare: STUDIO ODONTOIATRICO DR. PAOLO LOTTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAGANO, 1 , 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA PIETRO MASCAGNI, 51100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI

Sede: **VIA PIETRO MASCAGNI, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA DELLA MADONNA n. 30, 51100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA MADONNA n. 30, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***VILLA MARIA - ISTITUTO DI DIAGNOSI E TERAPIA - SOCIETA' A RESPONSABILITA LIMITATA***
Indirizzo: VIA FIUME n. 8, 51100
Titolare: VILLA MARIA - ISTITUTO DI DIAGNOSI E TERAPIA - SOCIETA' A RESPONSABILITA LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIUME n. 8, 51100 Pistoia (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Poggio a Caiano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.***

Indirizzo: VIA GRANAIO n. 1 - POGGIO A CAIANO, 59016
Titolare: ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GRANAIO n. 1 - POGGIO A CAIANO, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***ANALISI CLINICHE "IL POGGIO" S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALDO MORO n. 20 - POGGIO A CAIANO, 59016
Titolare: ANALISI CLINICHE "IL POGGIO" S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALDO MORO n. 20 - POGGIO A CAIANO, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES***
Indirizzo: VIA ALDO MORO n. 20, 59016
Titolare: ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALDO MORO n. 20, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA ALDO MORO n. 20, 59016
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALDO MORO n. 20, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO DI GREGORIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA VITTORIO EMANUELE II n. 58 - POGGIO A CAIANO, 59016
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO DI GREGORIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO EMANUELE II n. 58 - POGGIO A CAIANO, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***G. & G. S.A.S. DI LISSANDRIN ALESSANDRO & C.***
Indirizzo: VIA LEONARDO DA VINCI n. 50, 59016
Titolare: G. & G. S.A.S. DI LISSANDRIN ALESSANDRO & C.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA LEONARDO DA VINCI n. 50, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE _____

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA CONCONE n. 2, 59016
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CONCONE n. 2, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 5

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***I.P.R. ISTITUTO PRATESE DI RADIODIAGNOSTICA SPA***
Indirizzo: VIA GRANAIO n. 1 - POGGIO A CAIANO, 59016
Titolare: I.P.R. ISTITUTO PRATESE DI RADIODIAGNOSTICA SPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GRANAIO n. 1 - POGGIO A CAIANO, 59016 Poggio a Caiano (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Pontassieve** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE DEI DONATORI DI SANGUE CROCE AZZURRA***
Indirizzo: VIA DI ROSANO n. 17, 50065

Titolare: ASSOCIAZIONE DEI DONATORI DI SANGUE CROCE AZZURRA
Direttore sanitario: BRONZINI MATTEO
Sede: **VIA DI ROSANO n. 17, 50065 Pontassieve (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI PONTASSIEVE***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO n. 2 A - PONTASSIEVE, 50065
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI PONTASSIEVE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO VENETO n. 2 A - PONTASSIEVE, 50065 Pontassieve (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***DONATORI DI SANGUE FRATRES***
Indirizzo: PIAZZA CAIROLI n. 7, 50065
Titolare: DONATORI DI SANGUE FRATRES
Direttore sanitario: MICHELANGELI NICOLETTA
Sede: **PIAZZA CAIROLI n. 7, 50065 Pontassieve (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***FISIO CENTER S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA CAIROLI n. 7/C - PONTASSIEVE, 50065
Titolare: FISIO CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA CAIROLI n. 7/C - PONTASSIEVE, 50065 Pontassieve (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Laboratorio: BIANALISI S.P.A. - Pontremoli

Indirizzo: VIA DI ROSANO n. 17 - ROSANO, 50065
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI ROSANO n. 17 - ROSANO, 50065 Pontassieve (FI)**

Tipologie:

B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E	- Nessuna attività con requisiti specifici

SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO, 50065
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: PAOLESCHI CESARE

Sede: **VIA VITTORIO VENETO, 50065**
Pontassieve (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE DI VITTORIO n. 56-58-60, 50065
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE DI VITTORIO n. 56-58-60,**
50065 Pontassieve (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA FRATELLI CERVI n. 19 - Pontassieve, 50065
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: BALSAMO IDA
Sede: **VIA FRATELLI CERVI n. 19 - Pontassieve,**
50065 Pontassieve (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Prato** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AESTHETIC MEDICAL CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIA UDINE n. 56 - Prato, 59100
Titolare: AESTHETIC MEDICAL CARE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA UDINE n. 56 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	_____
	NEUROFISIOPATOLOGIA	_____
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	_____
	NEURORADIOLOGIA	_____
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ALICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA LUCCA n. 26 - Prato, 59100
Titolare: ALICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: MACCHIARINI LORENZO
Sede: **VIA LUCCA n. 26 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 50, 59100
Titolare: ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 50, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.2** - **Radiologia Diagnostica
B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE E DI PRATO S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA GALCIANESE n. 17 2 - PRATO, 59100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE E DI PRATO S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GALCIANESE n. 17 2 - PRATO, 59100**
Prato (PO)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE E DI PRATO S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELLE PLEIADI n. 37, 59100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE E DI PRATO S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE PLEIADI n. 37, 59100 Prato**
(PO)

Tipologie:

B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PEDIATRICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici

MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	Via Viottolo di Mezzana n. 83, 59100
Titolare:	AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via Viottolo di Mezzana n. 83, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELLE PLEIADI n. 47, 59100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE PLEIADI n. 47, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA MONTALESE, 59100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTALESE, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA AURELIO SAFFI n. 18 - Prato, 59100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIO SAFFI n. 18 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1** - **Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA GALCIANESE n. 17/1, 59100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GALCIANESE n. 17/1, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA AURELIO SAFFI n. 18, 59100
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIO SAFFI n. 18, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA FIORENTINA n. 100, 59100
Titolare:	AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA FIORENTINA n. 100, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Laboratorio:	AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE - Campi Bisenzio
Indirizzo:	ROTATORIA DI VIA FERRUCCI, 59100
Titolare:	AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**ROTATORIA DI VIA FERRUCCI, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA PO n. 24, 59100
Titolare:	AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PO n. 24, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1** - **Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1c - Allergologia

---

Presidio ***ANFFAS ONLUS PRATO***
Indirizzo: VIALE BORGO VALSUGANA n. 85 - Prato, 59100
Titolare: ANFFAS ONLUS PRATO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE BORGO VALSUGANA n. 85 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Posti letto diurno(D): 60

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ANFFAS ONLUS PRATO***
Indirizzo: VIALE BORGO VALSUGANA n. 85, 59100
Titolare: ANFFAS ONLUS PRATO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE BORGO VALSUGANA n. 85, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***D** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ANTALGOS SRL UNIPERSONALE***
Indirizzo: VIA MOZZA SUL GORONE n. 31 - Prato, 59100
Titolare: ANTALGOS SRL UNIPERSONALE
Direttore sanitario: MURTIGNI MIRKO
Sede: **VIA MOZZA SUL GORONE n. 31 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
MEDICINA INTERNA	_____
MEDICINA LEGALE	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
PSICOLOGIA	_____
REUMATOLOGIA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***ASSOCIAZIONE PRATO SUD CROCE D'ORO***
Indirizzo: PIAZZA DELLA VITTORIA n. 8, 59100
Titolare: ASSOCIAZIONE PRATO SUD CROCE D'ORO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELLA VITTORIA n. 8, 59100**

Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***ASSOCIAZIONE PRATO SUD CROCE D'ORO***
Indirizzo: VIA FOSSO DEL MASI, 59100
Titolare: ASSOCIAZIONE PRATO SUD CROCE D'ORO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FOSSO DEL MASI, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***ASS. PROF. MEDICO SPORTIVA DR. ARIA, BANDINELLI, TRUPPA***
Indirizzo: VIALE DELLA REPUBBLICA n. 141, 59100
Titolare: ASS. PROF. MEDICO SPORTIVA DR. ARIA, BANDINELLI, TRUPPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA REPUBBLICA n. 141, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA SUOR NICCOLINA INFERMIERA n. 20, 59100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SUOR NICCOLINA INFERMIERA n. 20, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA LAVARONE n. 3, 59100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAVARONE n. 3, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: PIAZZA DELL' OSPEDALE n. 5, 59100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELL' OSPEDALE n. 5, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: VIA ROMA n. 427, 59100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 427, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***BD 20 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo:	VIA ADRIANO ZARINI n. 298 - Prato, 59100
Titolare:	BD 20 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario:	AMBROSIO ALFONSO
Sede:	**VIA ADRIANO ZARINI n. 298 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo:	VIA ANTONIO MARINI n. 85 - PRATO, 59100
Titolare:	BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ANTONIO MARINI n. 85 - PRATO, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:		

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	VIA EUGENIO BARSANTI n. 24, 59100
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA EUGENIO BARSANTI n. 24, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	VIA MOZZA n. 31 - Prato, 59100
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA MOZZA n. 31 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	VIA UDINE n. 56, 59100
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA UDINE n. 56, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.***
Indirizzo:	VIA CAVOUR n. 56, 59100
Titolare:	BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CAVOUR n. 56, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA Pistoiese 449 N, 59100
Titolare: BIOMEDICAL DOTTORE PIERO MAMMINI DEL DOTTORE MASSIMO GIANNI & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA Pistoiese 449 N, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CASA DI CURA VILLA FIORITA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANGIOLINI n. 15, 59100
Titolare: CASA DI CURA VILLA FIORITA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANGIOLINI n. 15, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CASA DI CURA VILLA FIORITA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI CANTAGALLO n. 56 - PRATO, 59100
Titolare: CASA DI CURA VILLA FIORITA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI CANTAGALLO n. 56 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Posti letto(C): 114

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C.3d - Day surgey

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C4.a - Day surgey
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***CASA DI CURA VILLA FIORITA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI CANTAGALLO 56 , 59100
Titolare: CASA DI CURA VILLA FIORITA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI CANTAGALLO 56 , 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI MEDICINA RIABILITATIVA DI LUSCHI ROBERTA & C. SNC***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO OBERDAN n. 32, 59100
Titolare: CENTRO DI MEDICINA RIABILITATIVA DI LUSCHI ROBERTA & C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUGLIELMO OBERDAN n. 32, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO PARCO PRATO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE PLEIADI n. 45, 59100
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO PARCO PRATO S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA DELLE PLEIADI n. 45, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO MEDICINA RIABILITATIVA DI ALDROVANDI MAICA & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO OBERDAN n. 32 - PRATO, 59100
Titolare: CENTRO MEDICINA RIABILITATIVA DI ALDROVANDI MAICA & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUGLIELMO OBERDAN n. 32 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO MEDICO ALFA S.R.L.***
Indirizzo: VIA G. VALENTINI n. 19, 59100
Titolare: CENTRO MEDICO ALFA S.R.L.
Direttore sanitario: GERMANA' ALESSANDRO
Sede: **VIA G. VALENTINI n. 19, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO MEDICO CAVOUR S.R.L.***
Indirizzo: VIA CAVOUR n. 56, 59100
Titolare: CENTRO MEDICO CAVOUR S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAVOUR n. 56, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO MEDICO CAVOUR S.R.L.***
Indirizzo: VIA CAVOUR n. 56 1-2 - Prato, 59100
Titolare: CENTRO MEDICO CAVOUR S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAVOUR n. 56 1-2 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO MEDICO GYNAIKOS S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELLA REPUBBLICA n. 141, 59100
Titolare: CENTRO MEDICO GYNAIKOS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA REPUBBLICA n. 141, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO MEDICO SOLE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI FOSSI n. 14b - Prato, 59100
Titolare: CENTRO MEDICO SOLE S.R.L.
Direttore sanitario: VIGLIOTTI ANGELO
Sede: **VIA DEI FOSSI n. 14b - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO AURORA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI GOBBI n. 2 - PRATO, 59100
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO AURORA S.R.L.
Direttore sanitario: HOXHA NERTILA
Sede: **VIA DEI GOBBI n. 2 - PRATO, 59100**

Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
RADIODIAGNOSTICA	- Medicina ad indirizzo estetico

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO MARINI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO MARINI n. 6-8 - Prato, 59100
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO MARINI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO MARINI n. 6-8 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO MISERICORDIA DI PRATO SRL***
Indirizzo: VIA GALCIANESE n. 17 - PRATO, 59100
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO MISERICORDIA DI PRATO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GALCIANESE n. 17 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'***
Indirizzo: VIA FRANCESCO PACCHIANI n. 4, 59100
Titolare: CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO PACCHIANI n. 4, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'***
Indirizzo: VIA FRANCESCO FERRUCCI n. 55-57 - Prato, 59100
Titolare: CENTRO PER LA RIABILITAZIONE E LE DIVERSE ABILITA'
Direttore sanitario: BEVILACQUA ANNA
Sede: **VIA FRANCESCO FERRUCCI n. 55-57 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE MONTEGRAPPA n. 116/C - PRATO, 59100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MONTEGRAPPA n. 116/C - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***CLINICA ODONTOIATRICA STEFANELLI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE VITTORIO VENETO n. 9 - PRATO, 59100
Titolare: CLINICA ODONTOIATRICA STEFANELLI S.R.L.
Direttore sanitario: STEFANELLI CARLO FELICE
Sede: **VIALE VITTORIO VENETO n. 9 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CLIN MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZONI n. 48 - Prato, 59100
Titolare: CLIN MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZONI n. 48 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***COOPERATIVA SOCIALE CENTRO DI SOLIDARIETA' PRATESE - ONLUS***
Indirizzo: VIA DI GALCETI n. 72/A - PRATO, 59100
Titolare: COOPERATIVA SOCIALE CENTRO DI SOLIDARIETA' PRATESE - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI GALCETI n. 72/A - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 25

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***C.O.P. CENTRO ODONTOIATRICO PRATESE SRL***
Indirizzo:	VIA DELLE PLEIADI n. 47, 59100
Titolare:	C.O.P. CENTRO ODONTOIATRICO PRATESE SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE PLEIADI n. 47, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***C.O.P. CENTRO ODONTOIATRICO PRATESE SRL***
Indirizzo:	VIA ADRIANO ZARINI n. 350 - PRATO, 59100
Titolare:	C.O.P. CENTRO ODONTOIATRICO PRATESE SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ADRIANO ZARINI n. 350 - PRATO, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***DADA ODONTOIATRIA SRL***
Indirizzo:	VIA BOLOGNA n. 114 A - Prato, 59100
Titolare:	DADA ODONTOIATRIA SRL
Direttore sanitario:	BEMER MARCO
Sede:	**VIA BOLOGNA n. 114 A - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTAL ART PRATO SRL***
Indirizzo: VIA MOZZA n. 31, 59100
Titolare: DENTAL ART PRATO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MOZZA n. 31, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DENTIX ITALIA, S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZONI n. 48-50, 59100
Titolare: DENTIX ITALIA, S.R.L.
Direttore sanitario: FREDELLA ANGELO
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZONI n. 48-50, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DERMATOS S.R.L.***
Indirizzo: VIA TORELLI n. 59 - PRATO, 59100
Titolare: DERMATOS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TORELLI n. 59 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DIAGNOSYS - S.R.L.***
Indirizzo: VIA PISTOIESE n. 219, 59100
Titolare: DIAGNOSYS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PISTOIESE n. 219, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***DIAGNOSYS - S.R.L.***
Indirizzo: VIA LEPANTO n. 21 23 - PRATO, 59100
Titolare: DIAGNOSYS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LEPANTO n. 21 23 - PRATO, 59100**
Prato (PO)

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***DOUBLE STAR DI QU WEIFANG***
Indirizzo: VIA VIAREGGIO n. 10 - VIA VIAREGGIO, 10, 59100
Titolare: DOUBLE STAR DI QU WEIFANG
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VIAREGGIO n. 10 - VIA VIAREGGIO, 10, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIALE PIAVE n. 47/A - Prato, 59100
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: VICUNA BONTEMPS SHIRLEY LIZBETH
Sede: **VIALE PIAVE n. 47/A - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ELITELAB SRL***
Indirizzo: VIA MARCO RONCIONI n. 216 - PRATO, 59100
Titolare: ELITELAB SRL
Direttore sanitario: BALDI ROBERTO
Sede: **VIA MARCO RONCIONI n. 216 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA GENERALE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ETRUSCA MEDICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PISTOIESE n. 219 - PRATO, 59100
Titolare: ETRUSCA MEDICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PISTOIESE n. 219 - PRATO, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FIGURELLA PRATO DI BEATRICE SORBERA***
Indirizzo: VIALE DELLA REPUBBLICA n. 179 - PRATO, 59100
Titolare: FIGURELLA PRATO DI BEATRICE SORBERA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA REPUBBLICA n. 179 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FIRENZE TRE S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA SAN MARCO n. 46 - Prato, 59100
Titolare: FIRENZE TRE S.R.L.
Direttore sanitario: BORGIOLI ALESSIA
Sede: **PIAZZA SAN MARCO n. 46 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FISIOMAKBI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE MONTEGRAPPA n. 121 - Prato, 59100

Titolare: FISIOMAKBI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MONTEGRAPPA n. 121 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FISIOMED S.R.L.***
Indirizzo: VIA EVARISTO GHERARDI n. 42 - PRATO, 59100
Titolare: FISIOMED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA EVARISTO GHERARDI n. 42 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FONDAZIONE MODI DI DIRE - ONLUS***
Indirizzo: VIA ARRIGO SIMINTENDI n. 15 - Prato, 59100
Titolare: FONDAZIONE MODI DI DIRE - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARRIGO SIMINTENDI n. 15 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***FONDAZIONE MODI DI DIRE - ONLUS***
Indirizzo:	VIA RASELLA n. 82/96, 59100
Titolare:	FONDAZIONE MODI DI DIRE - ONLUS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA RASELLA n. 82/96, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***GENTRAS S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DEGLI ABATONI n. 11 - PRATO, 59100
Titolare:	GENTRAS S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DEGLI ABATONI n. 11 - PRATO, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1g - Genetica

Presidio	***GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES PRATO***
Indirizzo:	VIA GALCIANESE n. 17, 59100
Titolare:	GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES PRATO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GALCIANESE n. 17, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA BARSANTI, 59100
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BARSANTI, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA MOZZA n. 31 - Prato, 59100
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MOZZA n. 31 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA UDINE n. 56 - Prato, 59100
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA UDINE n. 56 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

BIOCHIMICA CLINICA B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA LIVORNO n. 19, 59100
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LIVORNO n. 19, 59100 Prato (PO)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 2
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA ROMA n. 445 - Prato, 59100
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 445 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 9
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: PIAZZA ALBERT EINSTEIN n. 32, 59100
Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA ALBERT EINSTEIN n. 32, 59100 Prato (PO)**
Posti letto diurno(D): 15
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA RICASOLI n. 12, 59100

Titolare: HUMANITAS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RICASOLI n. 12, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IAMA S.R.L.***
Laboratorio: IAMA S.R.L. - Prato
Indirizzo: VIA UMBERTO TERRACINI n. 5 - Prato, 59100
Titolare: IAMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA UMBERTO TERRACINI n. 5 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

CHIRURGIA GENERALE	_____
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PEDIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____

Presidio ***IAMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PISTOIESE n. 613/2 - PRATO, 59100
Titolare: IAMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PISTOIESE n. 613/2 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica

B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia
B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***IAMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO MARINI n. 6 8 - PRATO, 59100
Titolare: IAMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO MARINI n. 6 8 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***IMT RADIOLOGIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA BARSANTI n. 24 - PRATO, 59100
Titolare: IMT RADIOLOGIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BARSANTI n. 24 - PRATO, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***IN-DENT S.A.S.***
Indirizzo: VIALE GALILEO GALILEI n. 234, 59100
Titolare: IN-DENT S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GALILEO GALILEI n. 234, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GALILEO GALILEI, 59100
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GALILEO GALILEI, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA FILIPPO BRUNELLESCHI n. 1, 59100
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FILIPPO BRUNELLESCHI n. 1, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE S. GIORGIO DI AGIUSTATI DR.GIANNI***
Indirizzo: VIA SAN GIORGIO n. 19, 59100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE S. GIORGIO DI AGIUSTATI DR.GIANNI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN GIORGIO n. 19, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	ANGIOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	EMATOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	ENDOCRINOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***ISTITUTO DIAGNOSTICO SANTO STEFANO S.P.A.***
Indirizzo: VIA PISTOIESE n. 449 - PRATO, 59100
Titolare: ISTITUTO DIAGNOSTICO SANTO STEFANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PISTOIESE n. 449 - PRATO, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***ISTITUTO FISIOTERAPICO IL CASTELLO DI RAO MANRICO, BATTAGLIA FRANCESCO E BETTAZZI FILIPPO S.N.C.***
Indirizzo: VIA PALLACORDA n. 12 - PRATO, 59100
Titolare: ISTITUTO FISIOTERAPICO IL CASTELLO DI RAO MANRICO, BATTAGLIA FRANCESCO E BETTAZZI FILIPPO S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PALLACORDA n. 12 - PRATO, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO FISIOTERAPICO I LECCI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE ALCIDE DE GASPERI n. 93 - PRATO, 59100
Titolare: ISTITUTO FISIOTERAPICO I LECCI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ALCIDE DE GASPERI n. 93 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO MEDICO TOSCANO SRL***
Indirizzo: VIA EUGENIO BARSANTI n. 24 - PRATO, 59100
Titolare: ISTITUTO MEDICO TOSCANO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA EUGENIO BARSANTI n. 24 - PRATO, 59100 Prato (PO)**
Posti letto(C): 10

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C4.a - Day surgey
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	C.3d - Day surgey
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	C4.a - Day surgey
	ENDOCRINOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ENDOCRINOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C.3d - Day surgey
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C4.a - Day surgey
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	C.3d - Day surgey
ODONTOIATRIA	C4.a - Day surgey
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***ISTITUTO POLITERAPICO PRATESE S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA MARTINI n. 1 - PRATO, 59100
Titolare: ISTITUTO POLITERAPICO PRATESE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA MARTINI n. 1 - PRATO, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO*UNGAR - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GALCIANESE n. 99, 59100
Titolare: ISTITUTO*UNGAR - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GALCIANESE n. 99, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	
MEDICINA FISICA E	- Nessuna attività con requisiti specifici

RIABILITAZIONE

Presidio ***ISTITUTO*UNGAR - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GALCIANESE 99 , 59100
Titolare: ISTITUTO*UNGAR - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GALCIANESE 99 , 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MONTEGRAPPA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 50, 59100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MONTEGRAPPA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 50, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MONTEGRAPPA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE MONTEGRAPPA n. 116, 59100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MONTEGRAPPA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MONTEGRAPPA n. 116, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI PRATO***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE CATANI n. 26/3, 59100
Titolare: LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI PRATO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE CATANI n. 26/3, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E	B1.1b - Punto prelievo decentrato

MICROBIOLOGIA)	
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LIFE*CRONOS - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELLA REPUBBLICA n. 227 - Prato, 59100
Titolare: LIFE*CRONOS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA REPUBBLICA n. 227 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:

CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***L. & M. - LAVORO & MEDICINA S.R.L.***
Indirizzo: VIA RIMINI n. 27, 59100
Titolare: L. & M. - LAVORO & MEDICINA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RIMINI n. 27, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***L. & M. - LAVORO & MEDICINA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DELLE PLEIADI n. 49, 59100
Titolare:	L. & M. - LAVORO & MEDICINA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE PLEIADI n. 49, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***LUCIDI LORIANO***
Indirizzo:	VIA CHIARO DAVANZATI n. 23, 59100
Titolare:	LUCIDI LORIANO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CHIARO DAVANZATI n. 23, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***LUCIDI LORIANO***
Indirizzo:	VIA CHIARO DAVANZATI n. 23 - Prato, 59100
Titolare:	LUCIDI LORIANO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CHIARO DAVANZATI n. 23 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello	

Presidio	***LYBRATEX S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GIUSEPPE VALENTINI n. 7, 59100
Titolare:	LYBRATEX S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIUSEPPE VALENTINI n. 7, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***MEDICAL SMILE SRL***
Indirizzo:	VIA PIEMONTE n. 2/1 - Prato, 59100
Titolare:	MEDICAL SMILE SRL
Direttore sanitario:	MARZOCCO DARIO ARMANDO
Sede:	**VIA PIEMONTE n. 2/1 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***MILLE SERVIZI S.R.L. CON SIGLA MI.SE. S.R.L.***
Indirizzo:	VIA FERRUCCI , 59100
Titolare:	MILLE SERVIZI S.R.L. CON SIGLA MI.SE. S.R.L.
Direttore sanitario:	LENZI PRIMO
Sede:	**VIA FERRUCCI , 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.4 - Cardiologia***

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	ANGIOLOGIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA GENERALE	_____
	CHIRURGIA VASCOLARE	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	EMATOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	NEUROCHIRURGIA	_____
	NEUROLOGIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	PSICHIATRIA	_____
	REUMATOLOGIA	_____
	UROLOGIA	_____

Presidio ***MISEPRATO SRL***
Indirizzo: VIA FRANCESCO FERRUCCI n. 55 - Prato, 59100
Titolare: MISEPRATO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO FERRUCCI n. 55 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MISERICORDIA VERNIO***
Indirizzo: VIA GALCIANESE, 59100
Titolare: MISERICORDIA VERNIO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GALCIANESE, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MISERICORDIA VERNIO***
Indirizzo: VIA FERRUCCI, 59100
Titolare: MISERICORDIA VERNIO
Direttore sanitario: LENZI PRIMO
Sede: **VIA FERRUCCI, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***
Indirizzo: VIALE PIAVE n. 18 - Prato, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: BARDAZZI PIERO LUCA
Sede: **VIALE PIAVE n. 18 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Posti letto diurno(D): 40
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***
Indirizzo: VIA ARMANDO DIAZ n. 13 - Prato, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: BARDAZZI PIERO LUCA
Sede: **VIA ARMANDO DIAZ n. 13 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Posti letto diurno(D): 60
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***

Indirizzo: VIA BISORI GUIDO n. 92 - Prato, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BISORI GUIDO n. 92 - Prato, 59100**
Prato (PO)
Posti letto diurno(D): 22
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***
Indirizzo: PIAZZA SAN ROCCO n. 3, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SAN ROCCO n. 3, 59100 Prato**
(PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***
Indirizzo: VIA ARMANDO DIAZ n. 13/15, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARMANDO DIAZ n. 13/15, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***

Indirizzo: VIA GUIDO BISORI n. 19 - PRATO, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUIDO BISORI n. 19 - PRATO, 59100**
Prato (PO)
Posti letto diurno(D): 20
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***
Indirizzo: VIA POMERIA n. 42 - PRATO, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA POMERIA n. 42 - PRATO, 59100**
Prato (PO)
Posti letto diurno(D): 7
Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS***
Indirizzo: VIA CAMPOSTINO DI S. MARIA A COLONICA, 59100
Titolare: OPERA SANTA RITA DA CASCIA FONDAZIONE ONLUS
Direttore sanitario: TANZELLA MARCO
Sede: **VIA CAMPOSTINO DI S. MARIA A COLONICA, 59100 Prato (PO)**
Posti letto diurno(D): 9
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 9
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***OVERPHYSIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA INGHIRAMI n. 19 INT.D, 59100
Titolare: OVERPHYSIO S.R.L.
Direttore sanitario: TAVIANI ANTONIO

Sede: **VIA INGHIRAMI n. 19 INT.D, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***PANE&ROSE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS***
Indirizzo: VIA VENETO n. 9 - PRATO, 59100
Titolare: PANE&ROSE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VENETO n. 9 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***PANE&ROSE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS***

Indirizzo: VIA CURTATONE - PRATO, 59100
Titolare: PANE&ROSE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CURTATONE - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***PELATTI VOLPE ODONTOIATRIA SRL***
Indirizzo: VIALE MONTEGRAPPA n. 245 - Prato, 59100
Titolare: PELATTI VOLPE ODONTOIATRIA SRL
Direttore sanitario: VOLPE FABRIZIO
Sede: **VIALE MONTEGRAPPA n. 245 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***POLIAMBULATORIO DI FISIOKINESITERAPIA E MEDICINA DELLO SPORT DOTT. LUCA MAGNI***
Indirizzo: VIA DEL CASTAGNO 80 n. 80, 59100
Titolare: POLIAMBULATORIO DI FISIOKINESITERAPIA E MEDICINA DELLO SPORT DOTT. LUCA MAGNI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL CASTAGNO 80 n. 80, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***POLIAMBULATORIO DI FISIOKINESITERAPIA E MEDICINA DELLO SPORT DR. LUCA MAGNI***
Indirizzo: VIA DEL CASTAGNO n. 72, 59100
Titolare: POLIAMBULATORIO DI FISIOKINESITERAPIA E MEDICINA DELLO SPORT

DR. LUCA MAGNI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL CASTAGNO n. 72, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***PRIMO S.P.A.***
Indirizzo: VIALE MONTEGRAPPA n. 116, 59100
Titolare: PRIMO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MONTEGRAPPA n. 116, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	B1.2g - Ortopantomografia
ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***RE-EVOLUTION BODY S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL ROMITO n. 13/1, 59100

Titolare: RE-EVOLUTION BODY S.R.L.
Direttore sanitario: PANZERA FRANCESCO MARIO
Sede: **VIA DEL ROMITO n. 13/1, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SANA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEL GUADO A NARNALI n. 9 - Prato, 59100
Titolare: SANA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: ANZALONE GIUSEPPE
Sede: **VIA DEL GUADO A NARNALI n. 9 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 30

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***S.GIORGIO 2000 S.R.L. - DIAGNOSTICA STRUMENTALE***
Indirizzo: VIA SAN GIORGIO n. 19 8 - PRATO, 59100
Titolare: S.GIORGIO 2000 S.R.L. - DIAGNOSTICA STRUMENTALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN GIORGIO n. 19 8 - PRATO, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale***	
Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***S.GIORGIO 2000 S.R.L. - DIAGNOSTICA STRUMENTALE***
Indirizzo: VIALE VITTORIO VENETO n. 80, 59100
Titolare: S.GIORGIO 2000 S.R.L. - DIAGNOSTICA STRUMENTALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE VITTORIO VENETO n. 80, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SOCIETA' DI PUBBLICA ASSISTENZA L'AVVENIRE***
Indirizzo: VIA VIRGINIA FROSINI n. 2 - Prato, 59100
Titolare: SOCIETA' DI PUBBLICA ASSISTENZA L'AVVENIRE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VIRGINIA FROSINI n. 2 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:	***B1.1 - Medicina di Laboratorio***	
Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SOCIETA' DI PUBBLICA ASSISTENZA L'AVVENIRE***
Indirizzo: VIA Di Cantagallo 225 , 59100
Titolare: SOCIETA' DI PUBBLICA ASSISTENZA L'AVVENIRE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA Di Cantagallo 225 , 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SOCIETA' DI PUBBLICA ASSISTENZA L'AVVENIRE***
Indirizzo: VIA FILIPPO MAZZEI n. 5 - Prato, 59100
Titolare: SOCIETA' DI PUBBLICA ASSISTENZA L'AVVENIRE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FILIPPO MAZZEI n. 5 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SPLENDENTAL S.N.C.***
Indirizzo: VIA GUIZZELMI n. 16, 59100
Titolare: SPLENDENTAL S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUIZZELMI n. 16, 59100 Prato (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SPORT CENTER DI LUCIANO BATTISTON S.R.L.***
Indirizzo: VIALE MONTEGRAPPA n. 163A-163-165-173-17 - Prato, 59100
Titolare: SPORT CENTER DI LUCIANO BATTISTON S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MONTEGRAPPA n. 163A-163-165-173-17 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SPORT CENTER S.A.S.***
Indirizzo: VIALE MONTEGRAPPA n. 159 C, 59100
Titolare: SPORT CENTER S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MONTEGRAPPA n. 159 C, 59100**
Prato (PO)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STAR BEAUTIFUL SRL***
Indirizzo: VIA FABIO FILZI n. 24 - Prato, 59100
Titolare: STAR BEAUTIFUL SRL
Direttore sanitario: LEONARDO PASQUALE ANTONIO
Sede: **VIA FABIO FILZI n. 24 - Prato, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Medicina ad indirizzo estetico
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA INTERNA	B1.4a - Ecocardiografia
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.***
Indirizzo:	VIALE MONTEGRAPPA n. 215 - Prato, 59100
Titolare:	STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.
Direttore sanitario:	CURCIO MARIA ROSA
Sede:	**VIALE MONTEGRAPPA n. 215 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***STUDI MEDICI HERMES SRL***
Indirizzo:	VIA DELLE PLEIADI n. 49, 59100
Titolare:	STUDI MEDICI HERMES SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE PLEIADI n. 49, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***STUDIO ECOGRAFICO DR.STEFANO CIATTI S.R.L.***
Indirizzo:	VIA SAN GIORGIO n. 13 - PRATO, 59100
Titolare:	STUDIO ECOGRAFICO DR.STEFANO CIATTI S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA SAN GIORGIO n. 13 - PRATO, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.2** - **Radiologia Diagnostica
B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***STUDIO GUIDI SRL***
Indirizzo: VIA DEL FERRO n. 148, 59100
Titolare: STUDIO GUIDI SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL FERRO n. 148, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***STUDIO MEDICO SOLE DI YE XIAN***
Indirizzo: VIA TOSCANA n. 2, 59100
Titolare: STUDIO MEDICO SOLE DI YE XIAN
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TOSCANA n. 2, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	EMATOLOGIA	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
	FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA TRASFUSIONALE	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
	ODONTOIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PEDIATRIA	_____
	PSICOTERAPIA	_____
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***STUDIO RADIOLOGICO RUGGIERO - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA PISTOIESE n. 449/N - Prato, 59100
Titolare:	STUDIO RADIOLOGICO RUGGIERO - S.R.L.
Direttore sanitario:	CAVATI ANTONELLA
Sede:	**VIA PISTOIESE n. 449/N - Prato, 59100**

Prato (PO)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO RADIOLOGICO RUGGIERO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GUIZZELMI n. 29 - Prato, 59100
Titolare: STUDIO RADIOLOGICO RUGGIERO - S.R.L.
Direttore sanitario: IUDICISSA ROBERTO
Sede: **VIA GUIZZELMI n. 29 - Prato, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA PISTOIESE n. 219 - Prato, 59100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PISTOIESE n. 219 - Prato, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GINO CAPPONI n. 54 - Prato, 59100
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GINO CAPPONI n. 54 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio:	SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo:	VIA DELLE PLEIADI n. 49, 59100
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE PLEIADI n. 49, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio:	SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo:	VIA SANDRO BOTTICELLI n. 87 - Prato, 59100
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA SANDRO BOTTICELLI n. 87 - Prato, 59100 Prato (PO)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA LEPANTO n. 22-23 - Prato, 59100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LEPANTO n. 22-23 - Prato, 59100**
Prato (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***TOOTH INTERNATIONAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA RICCARDO BECHERONI n. 9, 59100
Titolare: TOOTH INTERNATIONAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RICCARDO BECHERONI n. 9, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***TOSCOMEDICA S.A.S. DI PERUZZI ELISABETTA & C.***
Indirizzo: VIA EMILIO BONI n. 67, 59100
Titolare: TOSCOMEDICA S.A.S. DI PERUZZI ELISABETTA & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA EMILIO BONI n. 67, 59100 Prato (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Comune: **Quarrata** *Azienda:* **Azienda USL Toscana**

Centro

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	VIA DELLA REPUBBLICA n. 88, 51039
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLA REPUBBLICA n. 88, 51039 Quarrata (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***FISIOTERAPIA GORI S.A.S. DI GORI PAOLO & C.***
Indirizzo:	VIA CIMABUE n. 53, 51039
Titolare:	FISIOTERAPIA GORI S.A.S. DI GORI PAOLO & C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CIMABUE n. 53, 51039 Quarrata (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA DELLA REPUBBLICA n. 88/c - Quarrata, 51039
Titolare:	GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____

Sede:	**VIA DELLA REPUBBLICA n. 88/c - Quarrata, 51039 Quarrata (PT)**	
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***	
Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***LABORATORIO PRIVATO DI ANALISI CLINICHE DAMI DI DAMI ORNELLA & C SAS***	
Indirizzo:	VIA DELLA REPUBBLICA n. 88 C, 51039	
Titolare:	LABORATORIO PRIVATO DI ANALISI CLINICHE DAMI DI DAMI ORNELLA & C SAS	
Direttore sanitario:	PONTICELLI LISA	
Sede:	**VIA DELLA REPUBBLICA n. 88 C, 51039 Quarrata (PT)**	
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***	
Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***M.G. S.A.S. DI MARIA SARANITI PETTINATO***
Indirizzo:	VIA R. LUXEMBURG n. 1, 51039
Titolare:	M.G. S.A.S. DI MARIA SARANITI PETTINATO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA R. LUXEMBURG n. 1, 51039 Quarrata (PT)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***MISERICORDIA PISTOIA SALUTE S.R.L.***

Indirizzo: VIA FILIPPO BRUNELLESCHI n. 34 - QUARRATA, 51039
Titolare: MISERICORDIA PISTOIA SALUTE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FILIPPO BRUNELLESCHI n. 34 - QUARRATA, 51039 Quarrata (PT)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Comune: **Rignano sull'Arno** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.***
Indirizzo: VIA BONCIOLI n. 60-61A, 50067
Titolare: CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BONCIOLI n. 60-61A, 50067 Rignano sull'Arno (FI)**
Posti letto diurno(D): 34

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.***
Indirizzo: VIA BONCIOLI n. 61/E, 50067
Titolare: CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BONCIOLI n. 61/E, 50067 Rignano sull'Arno (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.***
Indirizzo: VIA BONCIOLI n. 61F, 50067
Titolare: CENTRO TERAPIE EDUCATIVE S.R.L. O PIU' BREVEMENTE C.T.E. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BONCIOLI n. 61F, 50067 Rignano sull'Arno (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Rufina** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES RUFINA***
Indirizzo: VIA FERRERO BONANNI n. 3, 50068
Titolare: GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES RUFINA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FERRERO BONANNI n. 3, 50068 Rufina (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività: MEDICINA TRASFUSIONALE B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***PRO.GET - S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA UMBERTO I n. 40 - RUFINA, 50068
Titolare: PRO.GET - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA UMBERTO I n. 40 - RUFINA, 50068 Rufina (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: PIAZZA UMBERTO I n. 40, 50068
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **PIAZZA UMBERTO I n. 40, 50068 Rufina (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **San Casciano in Val di Pesa** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA CASSIA PER SIENA n. 79/N, 50026
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASSIA PER SIENA n. 79/N, 50026**
San Casciano in Val di Pesa (FI)
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO ULTRAMICROANALYSIS S.R.L.***
Indirizzo: VIALE TOMMASO CORSINI n. 35/37, 50026
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO ULTRAMICROANALYSIS S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIALE TOMMASO CORSINI n. 35/37, 50026 San Casciano in Val di Pesa (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE TOMMASO CORSINI n. 37 - SAN CASCIANO IN VAL DI PESA, 50026
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE TOMMASO CORSINI n. 37 - SAN CASCIANO IN VAL DI PESA, 50026 San Casciano in Val di Pesa (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES MERCATALE VAL DI PESA***
Indirizzo: PIAZZA VITTORIO VENETO n. 10 - Mercatale Val di Pesa, 50026
Titolare: GRUPPO DONATORI SANGUE FRATRES MERCATALE VAL DI PESA
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA VITTORIO VENETO n. 10 - Mercatale Val di Pesa, 50026 San Casciano in Val di Pesa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività: MEDICINA TRASFUSIONALE B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE TOMMASO CORSINI n. 35, 50026
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE TOMMASO CORSINI n. 35, 50026 San Casciano in Val di Pesa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica

---

Presidio ***SERVIZI DELL'ARCICONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI SAN CASCIANOIN VAL DI PESA - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: PIAZZETTA SIMONE MARTINI n. 3-4 - San Casciano in Val di Pesa, 50026
Titolare: SERVIZI DELL'ARCICONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI SAN CASCIANOIN VAL DI PESA - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZETTA SIMONE MARTINI n. 3-4 - San Casciano in Val di Pesa, 50026 San Casciano in Val di Pesa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA GENERALE	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	GERIATRIA	_____

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
NEUROLOGIA	_____
ODONTOIATRIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PEDIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIALE TOMMASO CORSINI n. 7A - San Casciano in Val di Pesa, 50026
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE TOMMASO CORSINI n. 7A - San Casciano in Val di Pesa, 50026 San Casciano in Val di Pesa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **San Marcello Piteglio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***CENTRO DI RIABILITAZIONE DELLA FONDAZIONE F. TURATI ONLUS***
Indirizzo: Filippo Turati, 51028
Titolare: CENTRO DI RIABILITAZIONE DELLA FONDAZIONE F. TURATI ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **Filippo Turati, 51028 San Marcello Piteglio (PT)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 48

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE _____

Comune: **San Miniato** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT DI SAN MINIATO***
Indirizzo: VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 113, 56028
Titolare: ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT DI SAN MINIATO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 113, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: PIAZZA MARCO BIAGI - PONTE A EGOLA, 56028
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA MARCO BIAGI - PONTE A EGOLA, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA CENTRO***
Indirizzo: PIAZZA XX SETTEMBRE n. 6, 56028
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA XX SETTEMBRE n. 6, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO-ART S.R.L.***
Indirizzo: VIA ENRICO PESTALOZZI n. 24, 56028
Titolare: BIO-ART S.R.L.
Direttore sanitario: FAVELLI FINUGO
Sede: **VIA ENRICO PESTALOZZI n. 24, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***BIOS 32 S.R.L.***
Indirizzo: VIA ENRICO PESTALOZZI n. 24, 56028
Titolare: BIOS 32 S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENRICO PESTALOZZI n. 24, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO TERAPIA FISICA RICCI DI RICCI CARLO E C. S.N.C.***
Indirizzo: VIA PIAVE n. 7 - PONTE A EGOLA, 56028
Titolare: CENTRO TERAPIA FISICA RICCI DI RICCI CARLO E C. S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIAVE n. 7 - PONTE A EGOLA, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DENTISSIMI SOCIETA' COOPERATIVA ODONTOIATRICA***
Indirizzo: VIA ILARIA ALPI n. 2 4 - SAN MINIATO, 56028
Titolare: DENTISSIMI SOCIETA' COOPERATIVA ODONTOIATRICA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ILARIA ALPI n. 2 4 - SAN MINIATO, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTISTI IL SORRISO S.R.L.***
Indirizzo: VIA T. ROMAGNOLA EST n. 916 - San Miniato, 56028
Titolare: DENTISTI IL SORRISO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA T. ROMAGNOLA EST n. 916 - San Miniato, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ICAL MED SRL***
Indirizzo: VIA FERRANTE APORTI n. 13 - SAN MINIATO, 56028
Titolare: ICAL MED SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FERRANTE APORTI n. 13 - SAN MINIATO, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo: PIAZZA DELLA REPUBBLICA - San Miniato, 56028
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELLA REPUBBLICA - San Miniato, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo: VIA SAN PIETRO ALLE FONTI - LA SCALA , 56028
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN PIETRO ALLE FONTI - LA SCALA , 56028 San Miniato (PI)**

Posti letto diurno(D): 20

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo:	VIA ALDO MORO n. 18, 56028
Titolare:	IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ALDO MORO n. 18, 56028 San Miniato (PI)**
	Posti letto diurno(D): 16
	Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12
Tipologie:	***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo:	VICOLO DEL FUOCO n. 9, 56028
Titolare:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario:	TADDEI GIAN LUIGI
Sede:	**VICOLO DEL FUOCO n. 9, 56028 San Miniato (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***SANTA CHIARA DEI DOTT.RI GIUSEPPE GUGLIELMO E MICHELINA D'ORO S.N.C.***
Indirizzo:	VIA ENRICO PESTALOZZI n. 22 - SAN MINIATO BASSO, 56028
Titolare:	SANTA CHIARA DEI DOTT.RI GIUSEPPE GUGLIELMO E MICHELINA D'ORO S.N.C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ENRICO PESTALOZZI n. 22 - SAN MINIATO BASSO, 56028 San Miniato (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1 - ***Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***SIRIO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA FRANCESCO GUERRAZZI n. 102 - San Miniato Basso, 56028
Titolare: SIRIO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO GUERRAZZI n. 102 - San Miniato Basso, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SIRIO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA FERRANTE APORTI n. 13 - San Miniato Basso, 56028
Titolare: SIRIO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: TAMBURINI GIONNI
Sede: **VIA FERRANTE APORTI n. 13 - San Miniato Basso, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie: ***B*** - ***REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA TORTA, 56028
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TORTA, 56028 San Miniato (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____

Comune: **Santa Croce sull'Arno** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***EUDENTAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL BOSCO n. 75, 56029
Titolare: EUDENTAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL BOSCO n. 75, 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***KON-TE S.R.L.***

Indirizzo: VIA DEL BOSCO n. 282 - SANTA CROCE SULL'ARNO, 56029
Titolare: KON-TE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL BOSCO n. 282 - SANTA CROCE SULL'ARNO, 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica

---

Presidio ***MEDICALCENTER S.R.L.S.***
Indirizzo: PIAZZA FRATELLI CERVI n. 1 - Santa Croce sull'Arno, 56029
Titolare: MEDICALCENTER S.R.L.S.
Direttore sanitario: DE GREGORIIS RAMONA
Sede: **PIAZZA FRATELLI CERVI n. 1 - Santa Croce sull'Arno, 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***SANTACROCE MEDICAL CENTER S.R.L. UNIPERSONALE***
Indirizzo:	PIAZZA FRATELLI CERVI n. 9-11 - Santa Croce sull'Arno, 56029
Titolare:	SANTACROCE MEDICAL CENTER S.R.L. UNIPERSONALE
Direttore sanitario:	DE GREGORIIS RAMONA
Sede:	**PIAZZA FRATELLI CERVI n. 9-11 - Santa Croce sull'Arno, 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	PIAZZA FRATELLI CERVI n. 11 - Santa Croce sull'Arno, 56029
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	CAPUTO MARCO
Sede:	**PIAZZA FRATELLI CERVI n. 11 - Santa Croce sull'Arno, 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Comune:	**Scandicci**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ALISE' - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA FRATELLI ROSSELLI n. 1 - SCANDICCI, 50018
Titolare: ALISE' - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: LATELLA FRANCO
Sede: **VIA FRATELLI ROSSELLI n. 1 - SCANDICCI, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio ***AVIS COMUNALE SCANDICCI***
Indirizzo: via Bessi n. 2, 50018
Titolare: AVIS COMUNALE SCANDICCI
Direttore sanitario: _____
Sede: **via Bessi n. 2, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO BARTOLOZZI FISIOTERAPIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANTA MARIA A GREVE n. 16 - SCANDICCI, 50018
Titolare: CENTRO BARTOLOZZI FISIOTERAPIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANTA MARIA A GREVE n. 16 - SCANDICCI, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO DI SOLIDARIETA' FIRENZE ONLUS***
Indirizzo: VIA FRATELLI FALORSI n. 7, 50018
Titolare: CENTRO DI SOLIDARIETA' FIRENZE ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRATELLI FALORSI n. 7, 50018**
Scandicci (FI)
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 23
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO MODERNO S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA NORD CANNICCI n. 7 - Scandicci, 50018
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO MODERNO S.R.L.
Direttore sanitario: SERAVALLI DANIELE
Sede: **PIAZZA NORD CANNICCI n. 7 -**
Scandicci, 50018 Scandicci (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***COOPERATIVA SOCIALE SAN PIETRO A SOLLICCIANO***
Indirizzo: VIA ROMA n. 117 - Scandicci, 50018
Titolare: COOPERATIVA SOCIALE SAN PIETRO A SOLLICCIANO
Direttore sanitario: MAGLIETTA MARZIO
Sede: **VIA ROMA n. 117 - Scandicci, 50018**
Scandicci (FI)
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8
Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FABBRI MONICA***

Indirizzo: VIA GIOTTO n. 57/59/61, 50018
Titolare: FABBRI MONICA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOTTO n. 57/59/61, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***FISIOTERAPIA DI SCANDICCI DI FALORNI ELISABETTA E C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA PANTIN n. 18 - SCANDICCI, 50018
Titolare: FISIOTERAPIA DI SCANDICCI DI FALORNI ELISABETTA E C. S.A.S.
Direttore sanitario: MORRIS MARTINA
Sede: **VIA PANTIN n. 18 - SCANDICCI, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE BESSI n. 2, 50018
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE BESSI n. 2, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO	- Nessuna attività con requisiti specifici

RESPIRATORIO	
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA DEL BOTTEGHINO n. 158 - Scandicci, 50018
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL BOTTEGHINO n. 158 - Scandicci, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE***
Indirizzo: VIA ALEARDO ALEARDI n. 2/4/6, 50018
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICHE ASSISTENZE

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALEARDO ALEARDI n. 2/4/6, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO MANZONI n. 41 - SCANDICCI, 50018
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALESSANDRO MANZONI n. 41 - SCANDICCI, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LEA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZALE DELLA RESISTENZA n. 3 - SCANDICCI, 50018
Titolare: LEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZALE DELLA RESISTENZA n. 3 - SCANDICCI, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDICAL DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO MANZONI n. 31 - Scandicci, 50018
Titolare: MEDICAL DENT S.R.L.
Direttore sanitario: CITINO GIUSEPPE
Sede: **VIA ALESSANDRO MANZONI n. 31 - Scandicci, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***NUOVAMENTE SRL***
Indirizzo: VIA FRANCESCO GIOLI n. 5/11 - SCANDICCI, 50018
Titolare: NUOVAMENTE SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO GIOLI n. 5/11 - SCANDICCI, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***ODONTOIATRIA TAPINASSI S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI FATTORI n. 5 - Scandicci, 50018
Titolare: ODONTOIATRIA TAPINASSI S.R.L.
Direttore sanitario: TAPINASSI FEDERICO
Sede: **VIA GIOVANNI FATTORI n. 5 - Scandicci, 50018 Scandicci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***POLIMEDICO SCANDICCI S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIA FRANCESCO GIOLI n. 5, 50018
Titolare: POLIMEDICO SCANDICCI S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO GIOLI n. 5, 50018**
Scandicci (FI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZALE DELLA RESISTENZA n. 3 - Scandicci, 50018
Titolare: STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.
Direttore sanitario: ARIAS PINEDA MARIO DE JESUS
Sede: **PIAZZALE DELLA RESISTENZA n. 3 -**
Scandicci, 50018 Scandicci (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI TURRI n. 29 C - Scandicci, 50018
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CUPELLI VINCENZO
Sede: **VIA DEI TURRI n. 29 C - Scandicci, 50018**
Scandicci (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1** - **Medicina di Laboratorio
B1.2** - **Radiologia Diagnostica
B1.4** - **Cardiologia
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1h - Immunologia
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Scarperia e San Piero** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***CLINICA DENTALE IL GIGLIO SRL***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 57 - Scarperia e San Piero, 50038
Titolare: CLINICA DENTALE IL GIGLIO SRL
Direttore sanitario: MAGGIORELLI GIOVANNI
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 57 - Scarperia e San Piero, 50038 Scarperia e San Piero (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MUGELLO CIRCUIT S.P.A.***
Indirizzo: LOCALITA' SENNI, 50038
Titolare: MUGELLO CIRCUIT S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' SENNI, 50038 Scarperia e San Piero (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA PROVINCIALE n. 72 - Scarperia e San Piero, 50038
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: BALSAMO IDA
Sede: **VIA PROVINCIALE n. 72 - Scarperia e San Piero, 50038 Scarperia e San Piero (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1** - **Medicina di Laboratorio
B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Serravalle Pistoiese** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS***
Indirizzo: VIA VECCHIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 57, 51030
Titolare: ASSOCIAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETA' DI PISTOIA ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VECCHIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 57, 51030 Serravalle Pistoiese (PT)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 18
Tipologie: ***D** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS***
Indirizzo:	VIA VECCHIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 57, 51030
Titolare:	FONDAZIONE SANT'ATTO PER L'INCLUSIONE E LA SOLIDARIETA' ONLUS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA VECCHIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 57, 51030 Serravalle Pistoiese (PT)**
	Posti letto Ciclo Continuativo(D): 18
Tipologie:	***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA VILLE n. 0, 51030
Titolare:	GRUPPO INCONTRO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA VILLE n. 0, 51030 Serravalle Pistoiese (PT)**
Tipologie:	***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***MISERICORDIA PISTOIA SALUTE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA CHIASSETTO - Cantagrillo, 51030
Titolare:	MISERICORDIA PISTOIA SALUTE S.R.L.
Direttore sanitario:	FINOCCHIARO SALVATORE
Sede:	**VIA CHIASSETTO - Cantagrillo, 51030 Serravalle Pistoiese (PT)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia***

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.1q - Tossicologia

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA CURZIO MALAPARTE, 51030
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CURZIO MALAPARTE, 51030**
Serravalle Pistoiese (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica

---

Comune: **Sesto Fiorentino** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AVIS COMUNALE SESTO FIORENTINO - ONLUS***
Indirizzo: VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019
Titolare: AVIS COMUNALE SESTO FIORENTINO - ONLUS
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività: MEDICINA TRASFUSIONALE B1.14b - Unità di raccolta sangue

---

Presidio ***CAMPOGUERRA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE PALMIRO TOGLIATTI n. 145 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare: CAMPOGUERRA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE PALMIRO TOGLIATTI n. 145 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CASA DI CURA VILLA DONATELLO - S.P.A.***
Indirizzo: VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019
Titolare: CASA DI CURA VILLA DONATELLO - S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Posti letto(C): 133

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4b - Ecocardiografia transesofagea
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA TORACICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA TORACICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA TORACICA	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Medicina ad indirizzo estetico
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	C.3d - Day surgey
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale -

	interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C.3d - Day surgey
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3b - Day hospiital
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.4e - Ergometria
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale

	MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey

Presidio ***CASA DI CURA VILLA DONATELLO - S.P.A.***
Indirizzo: VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019
Titolare: CASA DI CURA VILLA DONATELLO - S.P.A.
Direttore sanitario: GALLI SILVIA
Sede: **VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019**
Sesto Fiorentino (FI)
Posti letto(C): 133
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CARDIOLOGIA	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
	CHIRURGIA TORACICA	_____
	CHIRURGIA VASCOLARE	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C4.a - Day surgey
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	C4.a - Day surgey
NEUROLOGIA	_____
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
PEDIATRIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
REUMATOLOGIA	_____
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale

	MINORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio	***CENTRO DI RIABILITAZIONE SESTESE DI MATULLI GIOVANNI E D'ANGELO LUIGI S.N.C.***
Indirizzo:	VIA DI PADULE n. 22 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare:	CENTRO DI RIABILITAZIONE SESTESE DI MATULLI GIOVANNI E D'ANGELO LUIGI S.N.C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI PADULE n. 22 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***CENTRO MEDICO OSMANNORO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 84/C - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare:	CENTRO MEDICO OSMANNORO S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 84/C - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.10 - Odontoiatria***
Discipline e Attività:	

Presidio	***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo:	PIAZZA SAN FRANCESCO n. 39 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare:	CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**PIAZZA SAN FRANCESCO n. 39 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Presidio ***DIAGNOSI IN TEMPO S.R.L.***
Indirizzo: VIA PETROSA n. 19, 50019
Titolare: DIAGNOSI IN TEMPO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PETROSA n. 19, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***DR. GALEOTTI FABRIZIO AMBULATORIO MEDICO FISIOTERAPICO E DI AGOPUNTURA***
Indirizzo: VIA GINO CHIOSTRI n. 6, 50019
Titolare: DR. GALEOTTI FABRIZIO AMBULATORIO MEDICO FISIOTERAPICO E DI AGOPUNTURA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GINO CHIOSTRI n. 6, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DR. GALEOTTI FABRIZIO AMBULATORIO MEDICO FISIOTERAPICO E DI AGOPUNTURA***
Indirizzo: VIA G. CHIOSTRI, 50019
Titolare: DR. GALEOTTI FABRIZIO AMBULATORIO MEDICO FISIOTERAPICO E DI AGOPUNTURA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA G. CHIOSTRI, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***FISIOCENTER - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA RAFFAELLO SANZIO n. 13 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare: FISIOCENTER - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RAFFAELLO SANZIO n. 13 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FISIOCENTER - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA MATTEO RENATO IMBRIANI n. 85 - SESTO FIORENTINO, 50019

Titolare: FISIOCENTER - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MATTEO RENATO IMBRIANI n. 85 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOTEC S.A.S. DI CIULLI RITA INES & C.***
Indirizzo: VIA PETROSA n. 19, 50019
Titolare: FISIOTEC S.A.S. DI CIULLI RITA INES & C.
Direttore sanitario: BURRAFATO VITTORIO
Sede: **VIA PETROSA n. 19, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____

Presidio ***FLORENCE CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019
Titolare: FLORENCE CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ATTILIO RAGIONIERI n. 101, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***HOSPITEX INTERNATIONAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIORGIO AMENDOLA n. 56, 50019
Titolare: HOSPITEX INTERNATIONAL S.R.L.
Direttore sanitario: MARTINOTTI RICCARDO
Sede: **VIA GIORGIO AMENDOLA n. 56, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	ANATOMIA PATOLOGICA	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio ***IDENTITASTUDIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GAETANO DONIZETTI n. 1, 50019
Titolare: IDENTITASTUDIO S.R.L.
Direttore sanitario: GIACHETTI NICCOLO'
Sede: **VIA GAETANO DONIZETTI n. 1, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISTITUTO RAGIONIERI S.R.L.***
Indirizzo: VIA LEONARDO DA VINCI n. 24 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019
Titolare: ISTITUTO RAGIONIERI S.R.L.
Direttore sanitario: MORELLI ALDO
Sede: **VIA LEONARDO DA VINCI n. 24 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	GERIATRIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	OFTALMOLOGIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	_____

Presidio ***ISTITUTO RAGIONIERI S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI COLATORI n. 10 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019
Titolare: ISTITUTO RAGIONIERI S.R.L.
Direttore sanitario: MAGNI GIUSEPPE
Sede: **VIA DEI COLATORI n. 10 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata

Presidio	***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA LUCCHESE n. 84/C, 50019
Titolare:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LUCCHESE n. 84/C, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DI PADULE n. 18 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI PADULE n. 18 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA PETROSA n. 19, 50019
Titolare:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PETROSA n. 19, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

(LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA SAN FRANCESCO n. 37, 50019
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SAN FRANCESCO n. 37, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica

---

Presidio ***NUOVA IGEA S.R.L.***
Indirizzo: VIA NICCOLÒ PAGANINI n. 13-15 - Sesto Fiorentino, 50019
Titolare: NUOVA IGEA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICCOLÒ PAGANINI n. 13-15 - Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ORAL SURGERY S.A.S. DI PASQUALE PAGLIANITI SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI***
Indirizzo: PIAZZA SAN FRANCESCO n. 39 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare: ORAL SURGERY S.A.S. DI PASQUALE PAGLIANITI SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SAN FRANCESCO n. 39 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***POLIAMBULATORIO DELLA MISERICORDIA DI SESTO FIORENTINO - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: PIAZZA S. FRANCESCO n. 37-39 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019
Titolare: POLIAMBULATORIO DELLA MISERICORDIA DI SESTO FIORENTINO - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA S. FRANCESCO n. 37-39 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici

MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SERVIZI DELLA MISERICORDIA DI SESTO FIORENTINO S.R.L. A SOCIO UNICO - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DI QUERCETO n. 76 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare: SERVIZI DELLA MISERICORDIA DI SESTO FIORENTINO S.R.L. A SOCIO UNICO - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI QUERCETO n. 76 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale -

	interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Medicina ad indirizzo estetico
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***SML SALUS PER S.R.L.***
Indirizzo: VIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 84/C - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare: SML SALUS PER S.R.L.
Direttore sanitario: INGENITO ALFREDO
Sede: **VIA PROVINCIALE LUCCHESE n. 84/C - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	_____
ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	_____
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	_____

GASTROENTEROLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA INTERNA	_____
NEFROLOGIA	_____
NEUROLOGIA	_____
ODONTOIATRIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PEDIATRIA	_____
PSICHIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	_____
REUMATOLOGIA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio ***STUDI ODONTOIATRICI ASSODENTAL SRL***
Indirizzo: VIA DI PADULE n. 43 - SESTO FIORENTINO, 50019
Titolare: STUDI ODONTOIATRICI ASSODENTAL SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI PADULE n. 43 - SESTO FIORENTINO, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDIO INNOCENTI DI T.A.D.***

Indirizzo:	VIA GIAN DOMENICO ROMAGNOSI n. 17 - Sesto Fiorentino, 50019
Titolare:	STUDIO INNOCENTI DI T.A.D.
Direttore sanitario:	MIGNANI LORENZO
Sede:	**VIA GIAN DOMENICO ROMAGNOSI n. 17 - Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***STUDIO MEDICO SPORTIVO SESTESE***
Indirizzo:	VIA GINO CHIOSTRI n. 6 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019
Titolare:	STUDIO MEDICO SPORTIVO SESTESE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GINO CHIOSTRI n. 6 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

---

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DI PADULE n. 22, 50019
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI PADULE n. 22, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI	- Nessuna attività con requisiti specifici

LAVORO	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA QUERCIOLA n. 10/12 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA QUERCIOLA n. 10/12 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4b - Ecocardiografia transesofagea
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA PETROSA n. 19 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PETROSA n. 19 - Comune di Sesto Fiorentino, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA LUCCHESE n. 84 - Osmannoro, 50019
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LUCCHESE n. 84 - Osmannoro, 50019 Sesto Fiorentino (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune:	**Signa**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI n. 7-9 - Signa, 50058
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: SANTORO TRANQUILLINO
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 7-9 - Signa, 50058 Signa (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELLA CROCE n. 65 - SAN MAURO A SIGNA, 50058
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: GENNAI ANDREA
Sede: **VIA DELLA CROCE n. 65 - SAN MAURO**

A SIGNA, 50058 Signa (FI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: LARGO MISERICORDIA - San Mauro, 50058
Titolare: AMBULATORI DELLA MISERICORDIA S.R.L. - IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO MISERICORDIA - San Mauro, 50058 Signa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***AVIS COMUNALE SIGNA***
Indirizzo: VIA GIORGIO LA PIRA n. 21, 50058
Titolare: AVIS COMUNALE SIGNA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIORGIO LA PIRA n. 21, 50058 Signa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.14 - Strutture di medicina trasfusionale

Discipline e Attività:		
	MEDICINA TRASFUSIONALE	B1.14b - Unità di raccolta sangue

Presidio	***CENTRO DIAGNOSTICO PUBBLICA ASSISTENZA DI SIGNA S.R.L. IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO n. 1 - SIGNA, 50058
Titolare:	CENTRO DIAGNOSTICO PUBBLICA ASSISTENZA DI SIGNA S.R.L. IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIUSEPPE DI VITTORIO n. 1 - SIGNA, 50058 Signa (FI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.5 - Endoscopia

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FISIO 3 S.N.C.***
Indirizzo: VIA AMENDOLA, 2 , 50058
Titolare: FISIO 3 S.N.C.
Direttore sanitario: IANNI MANLIO
Sede: **VIA AMENDOLA, 2 , 50058 Signa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELL'ARTE DELLA PAGLIA n. 121/123 - signa, 50058
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELL'ARTE DELLA PAGLIA n. 121/123 - signa, 50058 Signa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1h - Immunologia
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***SAN MAURO SALUS S.R.L. IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: LARGO MISERICORDIA n. 8 - San Mauro, 50058
Titolare: SAN MAURO SALUS S.R.L. IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: LUNGHI FRANCESCO
Sede: **LARGO MISERICORDIA n. 8 - San Mauro, 50058 Signa (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Uzzano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***CONFRATERNITA MISERICORDIA DI UZZANO, S. LUCIA E TORRICCHIO***
Laboratorio: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - Pistoia

Indirizzo: VIA LUCCHESE n. 283 - Santa Lucia , 51010
Titolare: CONFRATERNITA MISERICORDIA DI UZZANO, S. LUCIA E TORRICCHIO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LUCCHESE n. 283 - Santa Lucia ,**
51010 Uzzano (PT)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

Comune: **Vaiano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ALICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELLA VILLA n. 7/9, 59021
Titolare: ALICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA VILLA n. 7/9, 59021 Vaiano (PO)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 6

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO FISIOTERAPICO*VAL BISENZIO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIULIO BRAGA n. 9, 59021
Titolare: CENTRO MEDICO FISIOTERAPICO*VAL BISENZIO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIULIO BRAGA n. 9, 59021 Vaiano (PO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO FISIOTERAPICO*VAL BISENZIO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEGLI ARTIGIANI n. 9, 59021
Titolare: CENTRO MEDICO FISIOTERAPICO*VAL BISENZIO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEGLI ARTIGIANI n. 9, 59021 Vaiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E	- Nessuna attività con requisiti specifici

RIABILITAZIONE

Presidio ***FISIOTEK S.A.S. DI CASTELLANI CLAUDIO E GIAGNONI STEFANIA & C.***
Indirizzo: VIA BORGONUOVO n. 62 - LA BRIGLIA, 59021
Titolare: FISIOTEK S.A.S. DI CASTELLANI CLAUDIO E GIAGNONI STEFANIA & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BORGONUOVO n. 62 - LA BRIGLIA, 59021 Vaiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio ***IAMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO VANNONI n. 5 - VAIANO, 59021
Titolare: IAMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALESSANDRO VANNONI n. 5 - VAIANO, 59021 Vaiano (PO)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***ISTITUTO DIAGNOSTICO SANTO STEFANO S.P.A.***
Indirizzo: VIA FRATELLI ROSSELLI n. 13, 59021
Titolare: ISTITUTO DIAGNOSTICO SANTO STEFANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRATELLI ROSSELLI n. 13, 59021**

Vaiano (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELL'ARGINE n. 4 - Vaiano, 59021
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ARGINE n. 4 - Vaiano, 59021**
Vaiano (PO)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Vicchio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASSOCIAZIONE INSIEME ONLUS***
Indirizzo: Via di San Martino a Scopeto n. 10, 50039
Titolare: ASSOCIAZIONE INSIEME ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via di San Martino a Scopeto n. 10, 50039 Vicchio (FI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***C.A.T. (CENTRO DI ANIMAZIONE TRICCHEBALLACCHE) - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA SAN MARTINO A SCOPETO n. 10 - San Martino A Scopeto, 50039
Titolare: C.A.T. (CENTRO DI ANIMAZIONE TRICCHEBALLACCHE) - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN MARTINO A SCOPETO n. 10 - San Martino A Scopeto, 50039 Vicchio (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Vinci** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Centro**

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA PIETRAMARINA n. 240 - S. ANSANO, 50059
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: CERRAI MORENO
Sede: **VIA PIETRAMARINA n. 240 - S. ANSANO, 50059 Vinci (FI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CASA DI CURA*LEONARDO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIETRO GROCCO n. 136 - VINCI, 50059
Titolare: CASA DI CURA*LEONARDO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA PIETRO GROCCO n. 136 - VINCI, 50059 Vinci (FI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	_____
CHIRURGIA GENERALE	_____
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
ENDOCRINOLOGIA	_____
GASTROENTEROLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
ODONTOIATRIA	B1.2g - Ortopantomografia
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____
PSICHIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO DAVINCI SRL***
Indirizzo: VIALE PALMIRO TOGLIATTI n. 76 - Spicchio-Sovigliana, 50059
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO DAVINCI SRL
Direttore sanitario: FAVELLI FINUGO
Sede: **VIALE PALMIRO TOGLIATTI n. 76 - Spicchio-Sovigliana, 50059 Vinci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FRATERNITA DI MISERICORDIA***
Indirizzo: VIA GIACOMO MATTEOTTI n. 24, 50059
Titolare: FRATERNITA DI MISERICORDIA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIACOMO MATTEOTTI n. 24, 50059 Vinci (FI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Altopascio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Giovanni Paolo II n. 48 - Altopascio, 55011
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Giovanni Paolo II n. 48 - Altopascio, 55011 Altopascio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA G. MARCONI n. 69 - Altopascio, 55011
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA G. MARCONI n. 69 - Altopascio, 55011 Altopascio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***FISIODINAMIC DI ZUCCHELLI ROBERTO E RABISSI MARCO - S.N.C.***
Indirizzo: VIA MAMMIANESE n. 17 - ALTOPASCIO, 55011
Titolare: FISIODINAMIC DI ZUCCHELLI ROBERTO E RABISSI MARCO - S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MAMMIANESE n. 17 - ALTOPASCIO, 55011 Altopascio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***LAMM S.R.L.***
Indirizzo: VIA CAVOUR n. 83 - ALTOPASCIO, 55011
Titolare: LAMM S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAVOUR n. 83 - ALTOPASCIO, 55011 Altopascio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC***
Indirizzo: VIA LEONARDO DA VINCI n. 25, 55011
Titolare: L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LEONARDO DA VINCI n. 25, 55011**
Altopascio (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC***
Indirizzo: VIA CAVOUR n. 25 - Altopascio, 55011
Titolare: L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAVOUR n. 25 - Altopascio, 55011**
Altopascio (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***RAMI - RETE DEGLI AMBULATORI DELLE MISERICORDIE S.R.L. IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA G. MARCONI - Altopascio, 55011

Titolare: RAMI - RETE DEGLI AMBULATORI DELLE MISERICORDIE S.R.L. IMPRESA SOCIALE

Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA G. MARCONI - Altopascio, 55011**
Altopascio (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Aulla**

Azienda: **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Piazza della Vittoria n. 22 - Aulla, 54011
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Piazza della Vittoria n. 22 - Aulla, 54011 Aulla (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Provinciale - Quercia n. snc - Quercia, 54011
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Provinciale - Quercia n. snc - Quercia, 54011 Aulla (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO FISIOKINESITERAPICO AULLESE DI CONTIGLIANI E VAROLI S.N.C.***
Indirizzo: VIA CERRI n. 63 - AULLA, 54011
Titolare: CENTRO FISIOKINESITERAPICO AULLESE DI CONTIGLIANI E VAROLI S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CERRI n. 63 - AULLA, 54011 Aulla (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO DI ANALISI BIOMEDIX DI NANNA GIOVANNI E CO. S.A.S.***
Indirizzo: LARGO PIERINO GIROMINI, n. 3, 54011
Titolare: LABORATORIO DI ANALISI BIOMEDIX DI NANNA GIOVANNI E CO. S.A.S.
Direttore sanitario: NANNA GIOVANNI

Sede: **LARGO PIERINO GIROMINI, n. 3, 54011 Aulla (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA RONCO n. 31 - Quercia, 54011
Titolare: LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RONCO n. 31 - Quercia, 54011 Aulla (MS)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie:
Discipline e Attività:

Presidio ***LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA RONCO n. 31 - AULLA, 54011
Titolare: LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: VENEZI MAURIZIO
Sede: **VIA RONCO n. 31 - AULLA, 54011 Aulla (MS)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***
Discipline e Attività:

Presidio ***LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA RONCO n. 13 - AULLA, 54011
Titolare: LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RONCO n. 13 - AULLA, 54011 Aulla (MS)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PANICO SAVERIO***
Indirizzo: VIALE LUNIGIANA n. 33, 54011
Titolare: PANICO SAVERIO
Direttore sanitario: PANICO SAVERIO
Sede: **VIALE LUNIGIANA n. 33, 54011 Aulla (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***STUDIO RADIOLOGICO - S.N.C. DI GIULIANA TONLORENZI E TOSCA NARDINI***
Indirizzo: LARGO SAMMURI n. 4 - AULLA, 54011
Titolare: STUDIO RADIOLOGICO - S.N.C. DI GIULIANA TONLORENZI E TOSCA NARDINI
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO SAMMURI n. 4 - AULLA, 54011 Aulla (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Comune: **Bagni di Lucca** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***BAGNI DI LUCCA TERME JEAN VARRAUD & HOTEL S.R.L. IN SIGLA BAGNI DI LUCCA TERME J.V. & HOTEL S.R.L.***
Indirizzo:	PIAZZA SAN MARTINO n. 11 - BAGNI DI LUCCA, 55022
Titolare:	BAGNI DI LUCCA TERME JEAN VARRAUD & HOTEL S.R.L. IN SIGLA BAGNI DI LUCCA TERME J.V. & HOTEL S.R.L.
Direttore sanitario:	MARTINELLI ANDREA
Sede:	**PIAZZA SAN MARTINO n. 11 - BAGNI DI LUCCA, 55022 Bagni di Lucca (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***ECOL STUDIO S.P.A.***
Indirizzo:	VIA GIULIANO TOVANI n. 18 A - FORNOLI, 55022
Titolare:	ECOL STUDIO S.P.A.
Direttore sanitario:	MALTAGLIATI PAOLOANTONIO
Sede:	**VIA GIULIANO TOVANI n. 18 A - FORNOLI, 55022 Bagni di Lucca (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***LAMM MDL S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GIULIANO TOVANI - Fornoli, 55022
Titolare:	LAMM MDL S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIULIANO TOVANI - Fornoli, 55022 Bagni di Lucca (LU)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***	
Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio	***LAMM S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GIULIANO TOVANI n. 14 - Bagni di Lucca, 55022
Titolare:	LAMM S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIULIANO TOVANI n. 14 - Bagni di Lucca, 55022 Bagni di Lucca (LU)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***	
Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Comune: **Barga** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via della Repubblica n. 293 - Fornaci di Barga, 55051
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____

Sede: **Via della Repubblica n. 293 - Fornaci di Barga, 55051 Barga (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Cesare Biondi n. 15 - Barga, 55051
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Cesare Biondi n. 15 - Barga, 55051 Barga (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIAS.N.C. DI MIGLIANTI A. E ROCCHICCIOLI A. ABBREVIABILE IN CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA S.N.C.***
Indirizzo: VIA MENCAGLI n. 0 - BARGA, 55051
Titolare: CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIAS.N.C. DI MIGLIANTI A. E ROCCHICCIOLI A. ABBREVIABILE IN CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MENCAGLI n. 0 - BARGA, 55051 Barga (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CHECK-UP LA FORNACE S.R.L.***
Indirizzo: LOCALITA' MENCAGLI n. SC - PONTE ALL'ANIA, 55051
Titolare: CHECK-UP LA FORNACE S.R.L.
Direttore sanitario: DE SANTI CARLO ANTONIO
Sede: **LOCALITA' MENCAGLI n. SC - PONTE**

ALL'ANIA, 55051 Barga (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

Presidio ***LOMA S.R.L.***
Indirizzo: località mencagli (ponte all'ania), 55051
Titolare: LOMA S.R.L.
Direttore sanitario: GAZZO MARCO
Sede: **località mencagli (ponte all'ania), 55051 Barga (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***POLIAMBULATORIO LA FORNACE S.R.L.***
Indirizzo: VIA MENCAGLI n. 0 - BARGA, 55051
Titolare: POLIAMBULATORIO LA FORNACE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MENCAGLI n. 0 - BARGA, 55051 Barga (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Bientina** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA DON SILVANO FALASCHI n. snc - Bientina, 56031
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON SILVANO FALASCHI n. snc - Bientina, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Pacini n. 92A - Bientina, 56031
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Pacini n. 92A - Bientina, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI RIABILITAZIONE E FISIOTERAPIA ORTOPEDICA MASSIMO SAS DI PETRI MASSIMILIANO & C.***
Indirizzo: PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 35, 56031
Titolare: CENTRO DI RIABILITAZIONE E FISIOTERAPIA ORTOPEDICA MASSIMO SAS DI PETRI MASSIMILIANO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 35, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO LA MERIDIANA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 31, 56031
Titolare: CENTRO MEDICO LA MERIDIANA S.R.L.
Direttore sanitario: CALDERAZZI ANDREA
Sede: **PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 31, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***CENTRO MEDICO SAN VALENTINO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GRAMSCI n. SNC, 56031
Titolare: CENTRO MEDICO SAN VALENTINO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GRAMSCI n. SNC, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BIENTINA***
Indirizzo: PIAZZA VITTORIO EMANUELE II, 56031
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BIENTINA
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA VITTORIO EMANUELE II, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA RIO DI VAIANO n. 1, 56031
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: DIMA FEDERICA
Sede: **VIA RIO DI VAIANO n. 1, 56031 Bientina (PI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***L.A.C.C. (LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE) SRL***
Indirizzo: PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 32 - BIENTINA, 56031
Titolare: L.A.C.C. (LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE) SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 32 - BIENTINA, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***PRESIDIO AMBULATORIALE DI MEDICINA DELLO SPORT***
Indirizzo: PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 35, 56031
Titolare: PRESIDIO AMBULATORIALE DI MEDICINA DELLO SPORT
Direttore sanitario: AIELLO FRANCESCO
Sede: **PIAZZA VITTORIO EMANUELE II n. 35, 56031 Bientina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

---

Comune: **Borgo a Mozzano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via degli Orti - BORGO A MOZZANO, 55023
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via degli Orti - BORGO A MOZZANO, 55023 Borgo a Mozzano (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Buti** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA EROI DELLO SPAZIO n. 1 - Cascine-la Croce, 56032
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA EROI DELLO SPAZIO n. 1 - Cascine-la Croce, 56032 Buti (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BUTI ONLUS***
Indirizzo: VIA GIOVANNI XXIII n. 8 - BUTI, 56032
Titolare: VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI BUTI ONLUS
Direttore sanitario: CAMBI ANTONIO
Sede: **VIA GIOVANNI XXIII n. 8 - BUTI, 56032 Buti (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT B1.12b - Medicina dello sport II livello

Comune:	**Calci**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via Brogiotti n. 26 - Calci, 56011
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via Brogiotti n. 26 - Calci, 56011 Calci (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***CENTRO DENTALE VALGRAZIOSA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA VINCENTE DELLA CHIOSTRA n. 43 - Calci, 56011
Titolare:	CENTRO DENTALE VALGRAZIOSA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA VINCENTE DELLA CHIOSTRA n. 43 - Calci, 56011 Calci (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Calcinaia**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo:	VIA TOSCO ROMAGNOLA OVEST n. 338, 56012
Titolare:	DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA TOSCO ROMAGNOLA OVEST n. 338, 56012 Calcinaia (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***GENESI S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANDRO PERTINI n. 58, 56012
Titolare: GENESI S.R.L.
Direttore sanitario: DE LUCA DOMENICO
Sede: **VIA SANDRO PERTINI n. 58, 56012 Calcinaia (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	CHIMICA ANALITICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	EMATOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA YURI GAGARIN n. 17 - CALCINAIA, 56012
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIA YURI GAGARIN n. 17 - CALCINAIA, 56012 Calcinaia (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***VENERABILE ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI FORNACETTE***
Indirizzo: Madre Teresa di calcutta n. 7 - Fornacette, 56012
Titolare: VENERABILE ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI FORNACETTE
Direttore sanitario: _____
Sede: **Madre Teresa di calcutta n. 7 - Fornacette, 56012 Calcinaia (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	_____
	PSICOLOGIA	_____
	PSICOTERAPIA	_____
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____

Comune: **Camaiore** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Oberdan n. 28 - Camaiore, 55041

Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Oberdan n. 28 - Camaiore, 55041**
Camaiore (LU)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA AURELIA n. 335 - CAMAIORE, 55041
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA n. 335 - CAMAIORE, 55041**
Camaiore (LU)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CAMPUS MAJOR S.A.S. DI PICCHI ENDRO***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO OBERDAN n. 39, 55041
Titolare: CAMPUS MAJOR S.A.S. DI PICCHI ENDRO
Direttore sanitario: BONUCCELLI LUCIANO
Sede: **VIA GUGLIELMO OBERDAN n. 39, 55041**
Camaiore (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.2g - Ortopantomografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	ODONTOIATRIA	B1.2g - Ortopantomografia
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PEDIATRIA	B1.2a - Ecografia
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.4a - Ecocardiografia
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CAMPUS MAJOR S.A.S. DI PICCHI ENDRO***
Indirizzo: VIA ITALICA n. 64 - LIDO DI CAMAIORE, 55041
Titolare: CAMPUS MAJOR S.A.S. DI PICCHI ENDRO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ITALICA n. 64 - LIDO DI CAMAIORE, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	B1.2g - Ortopantomografia
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	B1.2a - Ecografia
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO MEDICO SPECIALISTICO VERSILIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA VALETTI n. 0 - CAPEZZANO PIANORE, 55041
Titolare: CENTRO MEDICO SPECIALISTICO VERSILIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VALETTI n. 0 - CAPEZZANO PIANORE, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO SPECIALISTICO VERSILIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL SECCO n. 43 - Lido di Camaiore, 55041
Titolare: CENTRO MEDICO SPECIALISTICO VERSILIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL SECCO n. 43 - Lido di Camaiore, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***FISIOMEDICAL DI MARCO TERZI & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA DEI FABBRI n. 0 - CAPEZZANO PIANORE, 55041
Titolare: FISIOMEDICAL DI MARCO TERZI & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI FABBRI n. 0 - CAPEZZANO PIANORE, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'***
Indirizzo: VIA DEL TENENTE n. 33 - NOCCHI, 55041
Titolare: FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL TENENTE n. 33 - NOCCHI, 55041 Camaiore (LU)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FORMULA MEDICINE***
Indirizzo: VIA DEI CARPENTIERI n. 53 - CAMAIORE, 55041
Titolare: FORMULA MEDICINE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI CARPENTIERI n. 53 - CAMAIORE, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***KOS CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIALE COLOMBO n. 223 - CAMAIORE, 55041
Titolare: KOS CARE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE COLOMBO n. 223 - CAMAIORE, 55041 Camaiore (LU)**
Posti letto diurno(D): 2
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO PIERONI DI RITA BEGHETTI E C. - S.A.S.***
Indirizzo: VIA MARGHERITA HACK n. 97 - Lido di Camaiore, 55041
Titolare: LABORATORIO PIERONI DI RITA BEGHETTI E C. - S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARGHERITA HACK n. 97 - Lido di Camaiore, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA***
Laboratorio: LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA - Pietrasanta
Indirizzo: VIALE G. OBERDAN n. 1 - Camaiore, 55041
Titolare: LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE G. OBERDAN n. 1 - Camaiore, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA***
Indirizzo: VIA ITALICA n. 1 - Camaiore, 55041
Titolare: LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ITALICA n. 1 - Camaiore, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI VIAREGGIO***
Indirizzo: VIALE COLOMBO n. 704 - LIDO DI CAMAIORE, 55041
Titolare: VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI VIAREGGIO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE COLOMBO n. 704 - LIDO DI CAMAIORE, 55041 Camaiore (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Campiglia Marittima** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA DELLA LIBERTA', 57021
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA LIBERTA', 57021 Campiglia Marittima (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Viale del Popolo - Venturina, 57021
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Viale del Popolo - Venturina, 57021 Campiglia Marittima (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOSYSTEM - S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELL'INDUSTRIA 12 - VENTURINIA, 57021
Titolare: BIOSYSTEM - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'INDUSTRIA 12 - VENTURINIA, 57021 Campiglia Marittima (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI	- Nessuna attività con requisiti specifici

	LAVORO	
	MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***B. MEDICAL GROUP - S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELL'INDUSTRIA n. 12/A - VENTURINA TERME, 57021
Titolare: B. MEDICAL GROUP - S.R.L.
Direttore sanitario: TAMBERI PAOLO
Sede: **VIA DELL'INDUSTRIA n. 12/A - VENTURINA TERME, 57021 Campiglia Marittima (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***CENTRO FIOSIOTERAPICO ERGON DI IRRERA MARIA E C. - SNC***
Indirizzo: VIA DELLA COSTITUZIONE n. 22 - VENTURINA, 57021
Titolare: CENTRO FIOSIOTERAPICO ERGON DI IRRERA MARIA E C. - SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA COSTITUZIONE n. 22 - VENTURINA, 57021 Campiglia Marittima (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC***
Indirizzo: via COSTITUZIONE n. 22 - Venturina, 57021
Titolare: CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **via COSTITUZIONE n. 22 - Venturina, 57021 Campiglia Marittima (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CUORE LIBURNIA SOCIALE - SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS***
Indirizzo: via GUIDO ROSSA, 57021
Titolare: CUORE LIBURNIA SOCIALE - SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS
Direttore sanitario: CUTOLO GIOVANNI
Sede: **via GUIDO ROSSA, 57021 Campiglia Marittima (LI)**
Posti letto diurno(D): 20
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO MEDICAL - S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELL'INDUSTRIA n. 12, 57021
Titolare: ISTITUTO MEDICAL - S.R.L.
Direttore sanitario: TAMBERI PAOLO
Sede: **VIA DELL'INDUSTRIA n. 12, 57021 Campiglia Marittima (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	ANGIOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PEDIATRICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	GASTROENTEROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.4a - Ecocardiografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Comune: **Campo nell'Elba** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Piazza degli Eroi n. 1 - Campo nell'Elba, 57034
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Piazza degli Eroi n. 1 - Campo nell'Elba, 57034 Campo nell'Elba (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Capannoli** *Azienda:* **Azienda USL Toscana**

Nord Ovest

Presidio ***BADAWNEH ABDALLAH***
Indirizzo: VIA NICCOLINI 11/2, 56033
Titolare: BADAWNEH ABDALLAH
Direttore sanitario: LOMBARDO GIUSEPPE
Sede: **VIA NICCOLINI 11/2, 56033 Capannoli (PI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA n. 22, 56033
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA n. 22, 56033 Capannoli (PI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 26

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA n. 93 - ss Annunziata, 56033
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA

Direttore sanitario: MANZI CRISTIANA
Sede: **VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA n. 93 - ss Annunziata, 56033 Capannoli (PI)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA n. 93, 56033
Titolare: CONSORZIO ZENIT SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA n. 93, 56033 Capannoli (PI)**
Posti letto diurno(D): 8
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***MINIHOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA NICCOLINI n. 11/2 - CAPANNOLI, 56033
Titolare: MINIHOSPITAL S.R.L.
Direttore sanitario: EGIDI MARIA FRANCESCA
Sede: **VIA NICCOLINI n. 11/2 - CAPANNOLI, 56033 Capannoli (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT — B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

Comune:	**Capannori**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via di Tiglio n. 246 - Carraia, 55012
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via di Tiglio n. 246 - Carraia, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Piazza Aldo Moro n. 1 - Capannori, 55012
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Piazza Aldo Moro n. 1 - Capannori, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via di Sottomonte n. 61 - San Leonardo in Treponzio, 55012
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via di Sottomonte n. 61 - San Leonardo in Treponzio, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via Stradone di Segromigno n. 171-177 - Segromigno in Piano, 55012
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via Stradone di Segromigno n. 171-177 - Segromigno in Piano, 55012 Capannori (LU)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via martiri Lunatesi Trav. III n. 49/F - Capannori, 55012
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via martiri Lunatesi Trav. III n. 49/F - Capannori, 55012 Capannori (LU)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***CENTRO ODONTOIATRICO LE VILLE S.R.L.***	
Indirizzo:	VIA DELLE VILLE, 55012	
Titolare:	CENTRO ODONTOIATRICO LE VILLE S.R.L.	
Direttore sanitario:	CARUGATI LUCA	
Sede:	**VIA DELLE VILLE, 55012 Capannori (LU)**	
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale*** ***B1.10 - Odontoiatria***	
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***""CENTRO TERAPIA FISICA ALTEA S.R.L."" OPPURE: ""ALTEA S.R.L.""***
Indirizzo: VIA CARDINALE ALFREDO PACINI GIA' VIA DELLA POSTA, 55012
Titolare: ""CENTRO TERAPIA FISICA ALTEA S.R.L."" OPPURE: ""ALTEA S.R.L.""
Direttore sanitario: MONACO VALERIO MARIA
Sede: **VIA CARDINALE ALFREDO PACINI GIA' VIA DELLA POSTA, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CLOE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI LISO n. 30 - Capannori, 55012
Titolare: CLOE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI LISO n. 30 - Capannori, 55012 Capannori (LU)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 9

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CLOE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI LISO FRAZIONE LAMMARI 30 , 55012
Titolare: CLOE S.R.L.
Direttore sanitario: CECCHINI SERGIO
Sede: **VIA DI LISO FRAZIONE LAMMARI 30 , 55012 Capannori (LU)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ESCULAPIO SURGERY S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI CIMA VORNO n. 12/U, 55012
Titolare: ESCULAPIO SURGERY S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA DI CIMA VORNO n. 12/U, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:

CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***FES SRL***
Indirizzo: VIA ANTONIO ROSSI n. 1 - LUNATA, 55012
Titolare: FES SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO ROSSI n. 1 - LUNATA, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOKINESI S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI VORNO n. 9 - CAPANNORI, 55012
Titolare: FISIOKINESI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI VORNO n. 9 - CAPANNORI, 55012**

Capannori (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FITNESS CLUB S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO ROSSI n. 1 - LUNATA, 55012
Titolare: FITNESS CLUB S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO ROSSI n. 1 - LUNATA, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***IL BIANCOSPINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DI LISO n. 30 - Capannori, 55012
Titolare: IL BIANCOSPINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: CECCHINI SERGIO
Sede: **VIA DI LISO n. 30 - Capannori, 55012 Capannori (LU)**
Posti letto diurno(D): 9
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 9

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIALE DELLA RIMEMBRANZA n. 9 - Marlia, 55012
Titolare: LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA RIMEMBRANZA n. 9 - Marlia, 55012 Capannori (LU)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEL MOLINO n. 31/33 - CASTELVECCHIO DI COMPITO, 55012
Titolare: LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL MOLINO n. 31/33 - CASTELVECCHIO DI COMPITO, 55012 Capannori (LU)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LAMM S.R.L.***
Laboratorio: LAMM S.R.L. - Lucca
Indirizzo: VIALE EUROPA, 55012
Titolare: LAMM S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC***
Indirizzo:	VIA PESCIATINA n. 230 - LUNATA, 55012
Titolare:	L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PESCIATINA n. 230 - LUNATA, 55012** **Capannori (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio	***L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC***
Indirizzo:	VIA DELLE VILLE n. 128 - Capannori, 55012
Titolare:	L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE VILLE n. 128 - Capannori,** **55012 Capannori (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:

Presidio	***RIABILITA S.R.L.***
Indirizzo:	PZA ALDO MORO n. 1 - MARLIA, 55012
Titolare:	RIABILITA S.R.L.
Direttore sanitario:	CAVALLI ELIGIO
Sede:	**PZA ALDO MORO n. 1 - MARLIA, 55012** **Capannori (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E	_____

RIABILITAZIONE

Presidio ***RIABILITA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DEL MERCATO n. 1 - CAPANNORI, 55012
Titolare: RIABILITA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DEL MERCATO n. 1 - CAPANNORI, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SAN COLOMBANO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE VILLE, 55012
Titolare: SAN COLOMBANO S.R.L.
Direttore sanitario: D'ARCANGELO GIANLUCA
Sede: **VIA DELLE VILLE, 55012 Capannori (LU)**
Posti letto diurno(D): 15
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 20

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL POPOLO n. 1/a - Capannori, 55012
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: VESCOVI PIER PAOLO
Sede: **VIA DEL POPOLO n. 1/a - Capannori, 55012 Capannori (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Carrara** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ANFFAS -ONLUS DI MASSA CARRARA***
Indirizzo: VIA MONTEVERDE n. 41, 54033
Titolare: ANFFAS -ONLUS DI MASSA CARRARA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTEVERDE n. 41, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***ARTROTEC - CENTRO FISIOTERAPICO DI MARINI LUCIA & C. S.A.S.***
Indirizzo:	VIA CAMPO D'APPIO n. 35/A - AVENZA, 54033
Titolare:	ARTROTEC - CENTRO FISIOTERAPICO DI MARINI LUCIA & C. S.A.S.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CAMPO D'APPIO n. 35/A - AVENZA, 54033 Carrara (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio	***ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA CARRARA E SEZIONI***
Indirizzo:	VIA NAZARIO SAURO n. 68 - CARRARA, 54033
Titolare:	ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA CARRARA E SEZIONI
Direttore sanitario:	VINCENTI RIGOLETTA
Sede:	**VIA NAZARIO SAURO n. 68 - CARRARA, 54033 Carrara (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.5 - Endoscopia*** ***B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4b - Ecocardiografia transesofagea
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica

CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PEDIATRICA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.2a - Ecografia
EMATOLOGIA	B1.1f - Emocoagulazione
GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B1.2a - Ecografia
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA FIRENZE n. 48 - Carrara, 54033

Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIRENZE n. 48 - Carrara, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Risorgimento n. 72 - Gragnana, 54033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Risorgimento n. 72 - Gragnana, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via 7 Luglio n. 50 - Carrara, 54033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via 7 Luglio n. 50 - Carrara, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Carriona n. 245 - Carrara, 54033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Carriona n. 245 - Carrara, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Turati n. 15 - Avenza, 54033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Turati n. 15 - Avenza, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Giovan Pietro n. 26 - Avenza, 54033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Giovan Pietro n. 26 - Avenza, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Provinciale n. 157 - Nazzano, 54033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Provinciale n. 157 - Nazzano, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Frazione Fantiscritti - Carrara, 54033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Frazione Fantiscritti - Carrara, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO APUANO S.R.L.***
Indirizzo: via aurelia n. 2 - Carrara, 54033
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO APUANO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **via aurelia n. 2 - Carrara, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***DR. TELARA CRISTIANO***
Indirizzo: VIA VICO FIASCHI n. 63 - LOC. AVENZA , 54033
Titolare: DR. TELARA CRISTIANO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VICO FIASCHI n. 63 - LOC. AVENZA , 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***EX AZIENDA USL 1 MASSA CARRARA***
Indirizzo: VIA DON MINZONI n. 3 - CARRARA, 54033
Titolare: EX AZIENDA USL 1 MASSA CARRARA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON MINZONI n. 3 - CARRARA, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***G. DI VITTORIO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS***
Indirizzo: VIA SORGNANO n. 13 - CARRARA, 54033
Titolare: G. DI VITTORIO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS
Direttore sanitario: MAGLIO ALESSANDRA
Sede: **VIA SORGNANO n. 13 - CARRARA, 54033 Carrara (MS)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI TIRRENO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DON MINZONI n. 4 - CARRARA, 54033
Titolare: LABORATORIO ANALISI TIRRENO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON MINZONI n. 4 - CARRARA, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LOMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIAVE n. 32 - CARRARA, 54033
Titolare: LOMA S.R.L.
Direttore sanitario: MENCONI FEDERICO
Sede: **VIA PIAVE n. 32 - CARRARA, 54033 Carrara (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA _____

Presidio	***STUDIO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE DR.SSA L. BONONI***
Indirizzo:	VIA RINCHIOSA n. 45 - LOC. MARINA DI CARRARA, 54033
Titolare:	STUDIO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE DR.SSA L. BONONI
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA RINCHIOSA n. 45 - LOC. MARINA DI CARRARA, 54033 Carrara (MS)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***STUDIO RADIOLOGICO GAMMA - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ROMA n. 17 - CARRARA, 54033
Titolare:	STUDIO RADIOLOGICO GAMMA - S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ROMA n. 17 - CARRARA, 54033 Carrara (MS)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DEL CAVATORE n. 1 - Carrara, 54033
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	DINOLFO VINCENZO
Sede:	**VIA DEL CAVATORE n. 1 - Carrara, 54033 Carrara (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E	- Nessuna attività con requisiti specifici

SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Casciana Terme** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via 2 Giugno n. 4/B - Casciana Terme, 56034
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via 2 Giugno n. 4/B - Casciana Terme, 56034 Casciana Terme (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Casciana Terme Lari** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***BAGNI DI CASCIANA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9, 56034
Titolare: BAGNI DI CASCIANA S.R.L.

Direttore sanitario: GRONCHI LUCA
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9, 56034 Casciana Terme Lari (PI)**

Posti letto diurno(D): 40
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 25

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***BAGNI DI CASCIANA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9 - CASCIANA TERME LARI, 56034
Titolare: BAGNI DI CASCIANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9 - CASCIANA TERME LARI, 56034 Casciana Terme Lari (PI)**

Posti letto diurno(D): 40
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 25

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO ANALISI - S.R.L.***

Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9 - CASCIANA TERME LARI, 56034
Titolare: CENTRO ANALISI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9 - CASCIANA TERME LARI, 56034 Casciana Terme Lari (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO METHOD S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANDRO PERTINI - PERIGNANO, 56034
Titolare: CENTRO METHOD S.R.L.
Direttore sanitario: LAMESA GIUSE MARIA
Sede: **VIA SANDRO PERTINI - PERIGNANO, 56034 Casciana Terme Lari (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale

---

Presidio ***MO.RI.SA. SMILE SRL***
Indirizzo: VIA ALDO MORO n. 14, 56034
Titolare: MO.RI.SA. SMILE SRL
Direttore sanitario: RIGNANESE MONICA
Sede: **VIA ALDO MORO n. 14, 56034 Casciana Terme Lari (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***STUDIO ODONTOIATRICO BERTELLI DAL 1973 SOCIETA' A RESPONSABILITA'LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo:	VIALE REGINA MARGHERITA n. 26, 56034
Titolare:	STUDIO ODONTOIATRICO BERTELLI DAL 1973 SOCIETA' A RESPONSABILITA'LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario:	BERTELLI EGIDIO
Sede:	**VIALE REGINA MARGHERITA n. 26, 56034 Casciana Terme Lari (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Cascina**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via Fabrizio De Andrè n. 43 - Cascina, 56021
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via Fabrizio De Andrè n. 43 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via Carlo Alberto dalla Chiesa - San Frediano a Settimo, 56021
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via Carlo Alberto dalla Chiesa - San Frediano a Settimo, 56021 Cascina (PI)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Tosco Romagnola n. 1919 - Navacchio, 56021
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Tosco Romagnola n. 1919 - Navacchio, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ANALISI - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELLA REPUBBLICA n. 1, 56021
Titolare: CENTRO ANALISI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA REPUBBLICA n. 1, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO MEDICO ODONTOIATRICO S.R.L.S.***
Indirizzo: VIA DELLA REPUBBLICA n. 143 - Cascina, 56021
Titolare: CENTRO MEDICO ODONTOIATRICO S.R.L.S.
Direttore sanitario: LUDOVISI ANNA
Sede: **VIA DELLA REPUBBLICA n. 143 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 1987 - Cascina, 56021
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: FAIOLA LUIGI
Sede: **VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 1987 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B1.1*** - ***Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA II GIUGNO n. 40, 56021
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA II GIUGNO n. 40, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B*** - ***REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - ***Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***C.S. LABORATORI ASSOCIATI*** - ***S.R.L.***
Indirizzo: VIA II GIUGNO n. 40, 56021
Titolare: C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA II GIUGNO n. 40, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOLASERSPORT DI GLORIA MARCONI, MICOL TIBONI & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA OROSEI n. 42 - VISIGNANO, 56021
Titolare: FISIOLASERSPORT DI GLORIA MARCONI, MICOL TIBONI & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA OROSEI n. 42 - VISIGNANO, 56021**
Cascina (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

---

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA PACE n. 3 - CASCINA, 56021
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA PACE n. 3 - CASCINA, 56021**
Cascina (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MISERICORDIA DI NAVACCHIO***
Indirizzo: VIA C. CAMMEO n. 24 - Navacchio, 56021
Titolare: MISERICORDIA DI NAVACCHIO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA C. CAMMEO n. 24 - Navacchio, 56021**
Cascina (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3a - Lungodegenza
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***POLO DENTALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA NAZARIO SAURO n. 53 - CASCINA, 56021
Titolare: POLO DENTALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NAZARIO SAURO n. 53 - CASCINA, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***PUBBLICA ASSISTENZA CASCINA***
Indirizzo: VIALE COMASCO COMASCHI n. 46, 56021
Titolare: PUBBLICA ASSISTENZA CASCINA
Direttore sanitario: BONANNO MARIELLA
Sede: **VIALE COMASCO COMASCHI n. 46, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.2** - **Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4** - **Cardiologia
B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***ROS CLINICA DENTALE SRL***
Indirizzo: VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 203, 56021
Titolare: ROS CLINICA DENTALE SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 203, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10** - **Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***ROS CLINICA DENTALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 203 - Cascina, 56021
Titolare: ROS CLINICA DENTALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 203 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10** - **Odontoiatria

Discipline e Attività:

	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***SPAZIO BENESSERE MEDICAL SPORT DI NOCCIOLI RICCARDO E NOCCIOLI ANDREA & C. S.A.S***
Indirizzo:	VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 145 - Cascina, 56021
Titolare:	SPAZIO BENESSERE MEDICAL SPORT DI NOCCIOLI RICCARDO E NOCCIOLI ANDREA & C. S.A.S
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 145 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***SPAZIO BENESSERE MEDICAL SPORT DI NOCCIOLI RICCARDO E NOCCIOLI ANDREA & C. S.A.S***
Indirizzo:	VIA TOSCO ROMANGNOLA EST n. 145 - CASCINA, 56021
Titolare:	SPAZIO BENESSERE MEDICAL SPORT DI NOCCIOLI RICCARDO E NOCCIOLI ANDREA & C. S.A.S
Direttore sanitario:	SABATINI SOFIA
Sede:	**VIA TOSCO ROMANGNOLA EST n. 145 - CASCINA, 56021 Cascina (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***SPAZIO BENESSERE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA NOVELLA n. 5 - CASCIAVOLA, 56021
Titolare:	SPAZIO BENESSERE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA NOVELLA n. 5 - CASCIAVOLA, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie:

B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B.c - Ecocolordoppler
ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ANGIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	B.c - Ecocolordoppler
CARDIOCHIRURGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CARDIOCHIRURGIA	B.c - Ecocolordoppler
CARDIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CARDIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA GENERALE	B.c - Ecocolordoppler
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B.c - Ecocolordoppler
CHIRURGIA PEDIATRICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA PEDIATRICA	B.c - Ecocolordoppler
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B.c - Ecocolordoppler
CHIRURGIA TORACICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA TORACICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

CHIRURGIA TORACICA	B.c - Ecocolordoppler
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA VASCOLARE	B.c - Ecocolordoppler
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
EMATOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
EMATOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
GASTROENTEROLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
GERIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
GERIATRIA	B.c - Ecocolordoppler
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B.c - Ecocolordoppler
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B.c - Ecocolordoppler
MALATTIE INFETTIVE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MALATTIE INFETTIVE	B.c - Ecocolordoppler
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI	- Nessuna attività con requisiti specifici

LAVORO	
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B.c - Ecocolordoppler
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B.c - Ecocolordoppler
MEDICINA INTERNA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA INTERNA	B.c - Ecocolordoppler
MEDICINA LEGALE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA LEGALE	B.c - Ecocolordoppler
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
NEFROLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
NEUROCHIRURGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
NEUROCHIRURGIA	B.c - Ecocolordoppler
NEUROFISIOPATOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
NEUROFISIOPATOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
NEUROLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
NEUROLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B.c - Ecocolordoppler
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
OFTALMOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
ONCOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ONCOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
OTORINOLARINGOIATRIA	B.c - Ecocolordoppler
PEDIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
PEDIATRIA	B.c - Ecocolordoppler

PSICHIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
PSICHIATRIA	B.c - Ecocolordoppler
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
RADIODIAGNOSTICA	B.c - Ecocolordoppler
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2l - Radiologia interventistica di 1° livello
REUMATOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
REUMATOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
UROLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
UROLOGIA	B.c - Ecocolordoppler

Presidio ***TOSCANA MEDICAL SUPPORTS***
Indirizzo: VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 1987 - Cascina, 56021
Titolare: TOSCANA MEDICAL SUPPORTS
Direttore sanitario: ALESSANDRINI GIUSEPPE
Sede: **VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 1987 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CHIRURGIA VASCOLARE	B.c - Ecocolordoppler

---

Presidio ***TOSCANA MEDICAL SUPPORTS S.R.L.***
Indirizzo: VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 1987 - Cascina, 56021
Titolare: TOSCANA MEDICAL SUPPORTS S.R.L.
Direttore sanitario: ALESSANDRINI GIUSEPPE
Sede: **VIA TOSCO ROMAGNOLA n. 1987 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	
ANGIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
CARDIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	B.c - Ecocolordoppler
CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA TORACICA	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA VASCOLARE	B.c - Ecocolordoppler
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	B1.2a - Ecografia
MEDICINA INTERNA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B.c - Ecocolordoppler
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2l - Radiologia interventistica di 1° livello
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***VEN.ARC. DI MISERICORDIA DI CASCINA GOVERNATORE EMILIO PAGANELLI***
Indirizzo: VIA PALESTRO n. 23 - CASCINA, 56021
Titolare: VEN.ARC. DI MISERICORDIA DI CASCINA GOVERNATORE EMILIO PAGANELLI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PALESTRO n. 23 - CASCINA, 56021**
Cascina (PI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VEN. ARC. MISERICORDIA DI CASCINA***
Indirizzo: VIA PALESTRO n. 23 - Cascina, 56021
Titolare: VEN. ARC. MISERICORDIA DI CASCINA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PALESTRO n. 23 - Cascina, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***VEN. ARC. MISERICORDIA DI CASCINA***
Indirizzo: PIAZZA DELLA CHIESA CASCINA CENTRO n. 1, 56021
Titolare: VEN. ARC. MISERICORDIA DI CASCINA
Direttore sanitario: DE FRANCO EMANUELA
Sede: **PIAZZA DELLA CHIESA CASCINA CENTRO n. 1, 56021 Cascina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Castagneto Carducci** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via G. Toniolo n. 11/B - Castagneto Carducci, 57022
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via G. Toniolo n. 11/B - Castagneto Carducci, 57022 Castagneto Carducci (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Piazza Europa n. snc - Donoratico, 57022
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Piazza Europa n. snc - Donoratico, 57022 Castagneto Carducci (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC***	
Indirizzo:	VIA DELLA REPUBBLICA n. 20 - FRAZ. DONORATICO, 57022	
Titolare:	CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC	
Direttore sanitario:	_____	
Sede:	**VIA DELLA REPUBBLICA n. 20 - FRAZ. DONORATICO, 57022 Castagneto Carducci (LI)**	
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***	
Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***FISIOMEDICA DI MARCO BUSELLI & C. SNC***
Indirizzo: VIA TONIOLO n. 13, 57022
Titolare: FISIOMEDICA DI MARCO BUSELLI & C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TONIOLO n. 13, 57022 Castagneto Carducci (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDIFIS DI BASILICO TIZIANA E C. SAS***
Indirizzo: VIA DELLA RESISTENZA n. 20 - DONORATICO, 57022
Titolare: MEDIFIS DI BASILICO TIZIANA E C. SAS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA RESISTENZA n. 20 - DONORATICO, 57022 Castagneto Carducci (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Castelnuovo di Garfagnana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA PIO LA TORRE n. 6, 55032
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIO LA TORRE n. 6, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIAS.N.C. DI MIGLIANTI A. E ROCCHICCIOLI A. ABBREVIABILE IN CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA***

	S.N.C.
Indirizzo:	VIA P.TOGNERI, 55032
Titolare:	CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIAS.N.C. DI MIGLIANTI A. E ROCCHICCIOLI A. ABBREVIABILE IN CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA S.N.C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA P.TOGNERI, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio	***CENTRO MEDICO IPPOCRATE S.R.L.***
Indirizzo:	STRADA PROVINCIALE (N.) VIA ARNI n. 30 - CASTELNUOVO DI GARFAGNANA, 55032
Titolare:	CENTRO MEDICO IPPOCRATE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**STRADA PROVINCIALE (N.) VIA ARNI n. 30 - CASTELNUOVO DI GARFAGNANA, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.12 - Medicina dello sport
	STU.S - STUDI IN SCIA
	STU.CH - Studi che erogano Prestazioni Chirurgiche
	STU.END - Studi che erogano attività in Endoscopia

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio	***CENTRO ODONTOIATRICO IPPOCRATE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ARNI n. 30 - Castelnuovo di Garfagnana, 55032

Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO IPPOCRATE S.R.L.
Direttore sanitario: ORLANDI SERGIO
Sede: **VIA ARNI n. 30 - Castelnuovo di Garfagnana, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DR. DOLFI ALFREDO***
Indirizzo: VIA VALMAIRA n. 28, 55032
Titolare: DR. DOLFI ALFREDO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VALMAIRA n. 28, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LA FORNACE S.R.L. IMPRESA SOCIALE DELLA MISERICORDIA DI MONTECARLO***
Indirizzo: VIA VALMAIRA n. 28, 55032
Titolare: LA FORNACE S.R.L. IMPRESA SOCIALE DELLA MISERICORDIA DI MONTECARLO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VALMAIRA n. 28, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***LAMM S.R.L.***

Indirizzo: STRADA PROVINCIALE VIA ARNI n. 30 - Castelnuovo di Garfagnana, 55032
Titolare: LAMM S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA PROVINCIALE VIA ARNI n. 30 - Castelnuovo di Garfagnana, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***MC LABS SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA VALMAIRA n. 28, 55032
Titolare: MC LABS SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VALMAIRA n. 28, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***STUDIO DENTISTICO IRENE MONTEROTTI S.R.L.***
Indirizzo: LOC. ROSARIO, 55032
Titolare: STUDIO DENTISTICO IRENE MONTEROTTI S.R.L.
Direttore sanitario: MONTEROTTI IRENE
Sede: **LOC. ROSARIO, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Comune: **Castelnuovo di Val di Cecina** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA ROMA n. 2, 56041
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 2, 56041 Castelnuovo di Val di Cecina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Roma - Via Pascoli n. snc - Castelnuovo Val di Cecina, 56041
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Roma - Via Pascoli n. snc - Castelnuovo Val di Cecina, 56041 Castelnuovo di Val di Cecina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOTERAPIA SALUS***
Indirizzo: VIA DELLA SERRETTA n. 5 - Castelnuovo di Val di Cecina, 56041
Titolare: FISIOTERAPIA SALUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA SERRETTA n. 5 - Castelnuovo di Val di Cecina, 56041 Castelnuovo di Val di Cecina (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Cecina**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Fratelli Rosselli n. 18 - Cecina, 57023
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Fratelli Rosselli n. 18 - Cecina, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Savonarola n. 82 - Cecina, 57023
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Savonarola n. 82 - Cecina, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CECINA SERVIZI SANITARI***
Indirizzo: VIA GAETANO DONIZETTI n. 25, 57023
Titolare: CECINA SERVIZI SANITARI
Direttore sanitario: SPINELLI CHETI
Sede: **VIA GAETANO DONIZETTI n. 25, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***CENTRO FIOSIOTERAPICO ERGON DI IRRERA MARIA E C. - SNC***
Indirizzo: CORSO MATTEOTTI n. 22, 57023
Titolare: CENTRO FIOSIOTERAPICO ERGON DI IRRERA MARIA E C. - SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO MATTEOTTI n. 22, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC***
Indirizzo: VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 22, 57023
Titolare: CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 22, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio ***CENTRO SPECIALISTICO ODONTOIATRICO CECINA S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARCELLO LANDI n. 14 - CECINA, 57023

Titolare: CENTRO SPECIALISTICO ODONTOIATRICO CECINA S.R.L.
Direttore sanitario: MARIANI ATTILIO
Sede: **VIA MARCELLO LANDI n. 14 - CECINA, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DONATI SIMONE & C SNC***
Indirizzo: VIA PIETRO GORI n. 7, 57023
Titolare: DONATI SIMONE & C SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO GORI n. 7, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DOTT. AMORE ROBERTO***
Indirizzo: VIA ALESSANDRINI 13, 57023
Titolare: DOTT. AMORE ROBERTO
Direttore sanitario: BONSIGNORI FAUSTO
Sede: **VIA ALESSANDRINI 13, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***DUE EFFE SNC SOCIETA' DI SERVIZI RIABILITATIVI DI FRANCESCO MONTICELLI E FRANCESCO RUIS***
Indirizzo: VIA SUSA n. 60 - CECINA, 57023
Titolare: DUE EFFE SNC SOCIETA' DI SERVIZI RIABILITATIVI DI FRANCESCO MONTICELLI E FRANCESCO RUIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SUSA n. 60 - CECINA, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***FISIOTERAPIA SALUS***
Indirizzo: VIA DELLA SERRETTA, 5 , 57023
Titolare: FISIOTERAPIA SALUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA SERRETTA, 5 , 57023 Cecina (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS***
Indirizzo: VIA MONTANARA n. 1, 57023
Titolare: FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTANARA n. 1, 57023 Cecina (LI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo:	CORSO MATTEOTTI n. 254 A - CECINA, 57023
Titolare:	IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**CORSO MATTEOTTI n. 254 A - CECINA, 57023 Cecina (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.10 - Odontoiatria
	STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI S.R.L. IN SIGLA I.D.V. S.R.L.***
Indirizzo:	VIA SANTA BARBARA - Cecina, 57023
Titolare:	ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI S.R.L. IN SIGLA I.D.V. S.R.L.
Direttore sanitario:	RIVETTI ANNA
Sede:	**VIA SANTA BARBARA - Cecina, 57023 Cecina (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***ISTITUTO FISIOTERAPICO MONTIGIANI DI MONTIGIANI ELISABETTA & C S.N.C.***
Indirizzo:	VIALE ITALIA n. 34, 57023
Titolare:	ISTITUTO FISIOTERAPICO MONTIGIANI DI MONTIGIANI ELISABETTA & C S.N.C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE ITALIA n. 34, 57023 Cecina (LI)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO NUOVO S.R.L.***
Indirizzo: VIA SUSA n. 60, 57023
Titolare: LABORATORIO NUOVO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SUSA n. 60, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***L.E.M. DI MORONI SIMONE E ROTELLI MARCO SNC***
Indirizzo: VIA GIOSUE' BORSI n. 80, 57023
Titolare: L.E.M. DI MORONI SIMONE E ROTELLI MARCO SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOSUE' BORSI n. 80, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***P.A. SERVIZI SANITARI S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA EMILIO ALESSANDRINI n. 13 - Cecina, 57023
Titolare: P.A. SERVIZI SANITARI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA EMILIO ALESSANDRINI n. 13 - Cecina, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.1 - Medicina di Laboratorio	
Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio	***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo:	S. BARBARA, 57023
Titolare:	SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario:	VAUDAGNA GIORGIO
Sede:	**S. BARBARA, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.12 - Medicina dello sport	
	STU.S - STUDI IN SCIA	
Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio	***SIMONETTI SAS DI ANDREA SIMONETTI & C.***
Indirizzo:	CORSO MATTEOTTI n. 22, 57023
Titolare:	SIMONETTI SAS DI ANDREA SIMONETTI & C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**CORSO MATTEOTTI n. 22, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione	
Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***SOCIETÀ PUBBLICA ASSISTENZA***

Indirizzo: PIAZZA EMILIO ALESSANDRINI n. 13 - Cecina, 57023
Titolare: SOCIETÀ PUBBLICA ASSISTENZA
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA EMILIO ALESSANDRINI n. 13 - Cecina, 57023 Cecina (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	CHIMICA ANALITICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Comune: **Chianni** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Piazza San Rocco n. 1 - Chianni, 56034
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Piazza San Rocco n. 1 - Chianni, 56034 Chianni (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Collesalvetti** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Don Bosco n. 7 - Collesalvetti, 57014
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____

Sede: **Via Don Bosco n. 7 - Collesalvetti, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Carlo Marx n. 13 - Stagno, 57014
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Carlo Marx n. 13 - Stagno, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Roma n. 320/322 - Collesalvetti, 57014
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Roma n. 320/322 - Collesalvetti, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CE.I.S. LIVORNO ONLUS***
Indirizzo: VIA SAN MARTINO n. 10 - PARRANA SAN MARTINO, 57014
Titolare: CE.I.S. LIVORNO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN MARTINO n. 10 - PARRANA SAN MARTINO, 57014 Collesalvetti (LI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 14

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA SPAGNA n. 8 - COLLESALVETTI, 57014
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SPAGNA n. 8 - COLLESALVETTI, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA SPAGNA n. 8 - GUASTICCE, 57014
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SPAGNA n. 8 - GUASTICCE, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA SPAGNA n. 8 - GUASTICCE, 57014
Titolare: C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SPAGNA n. 8 - GUASTICCE, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOSPORT DI BIENTINESI LUCIANO - S.N.C.***

Indirizzo: VIA CARL MARX n. 51 - STAGNO, 57014
Titolare: FISIOSPORT DI BIENTINESI LUCIANO - S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CARL MARX n. 51 - STAGNO, 57014**
Collesalvetti (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOSPORT LIVORNO SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI MILIANTI M. E CANTELLI L.***
Indirizzo: VIA UGO LA MALFA n. 18, 57014
Titolare: FISIOSPORT LIVORNO SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI MILIANTI M. E CANTELLI L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA UGO LA MALFA n. 18, 57014**
Collesalvetti (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS***
Indirizzo: VIA DON GIOVANNI BOSCO n. 1, 57014
Titolare: FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON GIOVANNI BOSCO n. 1, 57014**
Collesalvetti (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS***

Indirizzo: VIA DON GIOVANNI BOSCO n. 5 - Collesalvetti, 57014
Titolare: FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON GIOVANNI BOSCO n. 5 - Collesalvetti, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA DON MILANI n. 47, 57014
Titolare: SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DON MILANI n. 47, 57014 Collesalvetti (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT — B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Comune: **Coreglia Antelminelli** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ECOL STUDIO S.P.A.***
Indirizzo: VIALE NAZIONALE n. 144 - GHIVIZZANO, 55025
Titolare: ECOL STUDIO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE NAZIONALE n. 144 - GHIVIZZANO, 55025 Coreglia Antelminelli (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Crespina Lorenzana**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***STUDIO DENTISTICO TANIA PIERI STP S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ROMA n. 79 - Crespina Lorenzana, 56040
Titolare:	STUDIO DENTISTICO TANIA PIERI STP S.R.L.
Direttore sanitario:	PIERI TANIA
Sede:	**VIA ROMA n. 79 - Crespina Lorenzana, 56040 Crespina Lorenzana (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Fabbriche di Vergemoli**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Strada Provinciale Località Isola n. snc - Fabbriche di Vergemoli, 55020
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Strada Provinciale Località Isola n. snc - Fabbriche di Vergemoli, 55020 Fabbriche di Vergemoli (LU)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Comune:	**Fauglia**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana**

Nord Ovest

Presidio ***FONDAZIONE STELLA MARIS IRCCS***
Indirizzo: Di Montalto n. 1 - Fauglia, 56043
Titolare: FONDAZIONE STELLA MARIS IRCCS
Direttore sanitario: _____
Sede: **Di Montalto n. 1 - Fauglia, 56043 Fauglia (PI)**

Posti letto diurno(D): 8
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 14

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo: bellini petri 3, 56043
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **bellini petri 3, 56043 Fauglia (PI)**

Posti letto diurno(D): 8
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 14

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Fivizzano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Cesare Battisti n. 128 - Monzone, 54013
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Cesare Battisti n. 128 - Monzone, 54013 Fivizzano (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***COMETA - CONSORZIO DI COOP. SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: LOCALITA' CAUGLIANO, 54013
Titolare: COMETA - CONSORZIO DI COOP. SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' CAUGLIANO, 54013 Fivizzano (MS)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 30
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS***
Indirizzo: VIA MOTTA n. 1 - MOTTA, 54013
Titolare: FONDAZIONE CASA CARDINALE MAFFI-ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MOTTA n. 1 - MOTTA, 54013 Fivizzano (MS)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 20
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Forte dei Marmi** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE***
Indirizzo: VIALE ITALICO n. 0, 55042
Titolare: ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ITALICO n. 0, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE***
Indirizzo: VIA RISORGIMENTO n. 1, 55042
Titolare: ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VERDE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RISORGIMENTO n. 1, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività: RADIODIAGNOSTICA — B1.2a - Ecografia

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Risorgimento n. 1 - Forte dei Marmi, 55042
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Risorgimento n. 1 - Forte dei Marmi, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CASA DI CURA SAN CAMILLO SRL***
Indirizzo: VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 37, 55042
Titolare: CASA DI CURA SAN CAMILLO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 37, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Posti letto(C): 138
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10** - **Odontoiatria
C** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANATOMIA PATOLOGICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANATOMIA PATOLOGICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	C.3d - Day surgey
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	C4.a - Day surgey
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C.3d - Day surgey
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C4.a - Day surgey
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
MEDICINA INTERNA	C.3a - Lungodegenza
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEONATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEONATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey

OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey

Presidio ***CENTRO AMBULATORIALE FORTIS - S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 37, 55042
Titolare: CENTRO AMBULATORIALE FORTIS - S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 37, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FORTIS - S.R.L.***
Indirizzo: VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 67 - FORTE DEI MARMI, 55042
Titolare: FORTIS - S.R.L.
Direttore sanitario: MORRI VANESSA MICAELA
Sede: **VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 67 - FORTE DEI MARMI, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FORTIS S.R.L.***
Indirizzo: VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 39, 55042
Titolare: FORTIS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 39, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***LABORATORIO ANALISI CLINICHE S. ERMETE DOTTORI ALBANI COLLA & C. - S.N.C.***
Indirizzo: VIA DUCA D'AOSTA n. 25, 55042
Titolare: LABORATORIO ANALISI CLINICHE S. ERMETE DOTTORI ALBANI COLLA & C. - S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DUCA D'AOSTA n. 25, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 37, 55042
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIA PADRE IGNAZIO DA CARRARA n. 37, 55042 Forte dei Marmi (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune:	**Fosdinovo**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Primo Maggio n. 1 - Tendola, 54035
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Primo Maggio n. 1 - Tendola, 54035 Fosdinovo (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Gallicano**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via G. Pascoli Loc. Casette n. 6 - Gallicano, 55027
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via G. Pascoli Loc. Casette n. 6 - Gallicano, 55027 Gallicano (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Licciana Nardi**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana**

Nord Ovest

Presidio ***ANFFAS -ONLUS DI MASSA CARRARA***
Indirizzo: Cisa n. 63, 54016
Titolare: ANFFAS -ONLUS DI MASSA CARRARA
Direttore sanitario: BACCIOLA FRANCESCA
Sede: **Cisa n. 63, 54016 Licciana Nardi (MS)**
Posti letto diurno(D): 20
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Livorno** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ABFORLI' SRL***
Indirizzo: PIAZZA MAZZINI ANGOLO VIA D'ALESIO - Livorno, 57100
Titolare: ABFORLI' SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA MAZZINI ANGOLO VIA D'ALESIO - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ARCA SERVICE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI MARCH n. 20, 57100
Titolare: ARCA SERVICE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI MARCH n. 20, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ASSOCIAZIONE SAN BENEDETTO***
Indirizzo: VIA DELL'INDUSTRIA n. 9, 57100
Titolare: ASSOCIAZIONE SAN BENEDETTO
Direttore sanitario: MANNINI ELENA
Sede: **VIA DELL'INDUSTRIA n. 9, 57100 Livorno (LI)**
Posti letto diurno(D): 20
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE VERDI, 57100
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE VERDI, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE VERDI n. 63, 57100
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE VERDI n. 63, 57100 Livorno (LI)**
Posti letto diurno(D): 20
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA FIERA DI SANT'ANTONINO n. 3 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIERA DI SANT'ANTONINO n. 3 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIALE VITTORIO ALFIERI n. 36, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE VITTORIO ALFIERI n. 36, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Bernardo Prato n. 9 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Bernardo Prato n. 9 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Peppino Impastato n. 10 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Peppino Impastato n. 10 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via della Madonna n. 97 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via della Madonna n. 97 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Filippo Venuti n. 54/56 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Filippo Venuti n. 54/56 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via del Littorale n. 238 - Quercianella, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via del Littorale n. 238 - Quercianella, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Gramsci n. 123 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Gramsci n. 123 - Livorno, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via degli Asili n. 31 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via degli Asili n. 31 - Livorno, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via della Fontanella n. 145 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via della Fontanella n. 145 - Livorno, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via della Bastia n. 12 - Livorno, 57100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via della Bastia n. 12 - Livorno, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via Piave n. 20 - Livorno, 57100
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via Piave n. 20 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via Giovanni Marradi n. 37 - Livorno, 57100
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Via Giovanni Marradi n. 37 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***BIO CONSULT SRL***
Laboratorio:	BIO CONSULT SRL - Follonica
Indirizzo:	VIA DELL'AGRICOLTURA 53 55, 57100
Titolare:	BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELL'AGRICOLTURA 53 55, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo: VIA A. PANNOCCHIA n. 5 - Livorno, 57100
Titolare: BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA A. PANNOCCHIA n. 5 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIALE GIOSUE CARDUCCI n. 185 - LIVORNO, 57100
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **VIALE GIOSUE CARDUCCI n. 185 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA OBERDAN CHIESA n. 1, 57100
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **VIA OBERDAN CHIESA n. 1, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Laboratorio:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA - Livorno
Indirizzo:	VIA SAN JACOPO IN ACQUAVIVA n. 21 - Livorno, 57100
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA SAN JACOPO IN ACQUAVIVA n. 21 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	VIA ROMA n. 51 - LIVORNO, 57100
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ROMA n. 51 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	VIA DELL'ARDENZA n. 75 - Livorno, 57100
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELL'ARDENZA n. 75 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA DI MONTENERO n. 21, 57100
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **VIA DI MONTENERO n. 21, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: PIAZZA DAMIANO CHIESA n. 31, 57100
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **PIAZZA DAMIANO CHIESA n. 31, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***BIOLABOR S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI MARCH n. 20 - LIVORNO, 57100
Titolare: BIOLABOR S.R.L.
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **VIA GIOVANNI MARCH n. 20 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CE.I.S. LIVORNO ONLUS***
Indirizzo: della chiesa di salviano, 57100
Titolare: CE.I.S. LIVORNO ONLUS
Direttore sanitario: GIANNONI MARIA TERESA
Sede: **della chiesa di salviano, 57100 Livorno (LI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CE.I.S. LIVORNO ONLUS***
Indirizzo: VIA DELLA VALLE BENEDETTA, 57100
Titolare: CE.I.S. LIVORNO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA VALLE BENEDETTA, 57100 Livorno (LI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***CENTRO DIAGNOSTICO LIVORNESE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo:	VIA PIAVE - LIVORNO, 57100
Titolare:	CENTRO DIAGNOSTICO LIVORNESE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario:	DEGLI ALBIZI SERGIO
Sede:	**VIA PIAVE - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	RADIODIAGNOSTICA	B.c - Ecocolordoppler
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio	***CENTRO DI MEDICINA SPORTIVA PORTA A TERRA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GIOTTO CIARDI n. 8 - LIVORNO, 57100
Titolare:	CENTRO DI MEDICINA SPORTIVA PORTA A TERRA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIOTTO CIARDI n. 8 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.12 - Medicina dello sport

STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***CENTRO MEDICINA DELLO SPORT S.R.L. DOTT. G.P. FERRETTI***
Indirizzo: PIAZZALE MONTELLO n. 12/A, 57100
Titolare: CENTRO MEDICINA DELLO SPORT S.R.L. DOTT. G.P. FERRETTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZALE MONTELLO n. 12/A, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***CENTRO MEDICO BIOSALUS S.R.L. - U N I P E R S O N A L E***
Indirizzo: VIA OBERDAN CHIESA n. 1 - LIVORNO, 57100
Titolare: CENTRO MEDICO BIOSALUS S.R.L. - U N I P E R S O N A L E
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA OBERDAN CHIESA n. 1 - LIVORNO,**
57100 Livorno (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***CENTRO MEDICO INLAB SRL***
Indirizzo: VIA PROVINCIALE PISANA n. 617 - Livorno, 57100
Titolare: CENTRO MEDICO INLAB SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PROVINCIALE PISANA n. 617 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
CARDIOCHIRURGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***CENTRO MEDICO MELORIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA OBERDAN CHIESA n. 1, 57100
Titolare: CENTRO MEDICO MELORIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA OBERDAN CHIESA n. 1, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO PORTA A TERRA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOTTO CIARDI n. 8, 57100
Titolare: CENTRO MEDICO PORTA A TERRA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOTTO CIARDI n. 8, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO - SAS DI CACCIO' MARCO E C.***
Indirizzo: via san jacopo in acquaviva 21, 57100
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO - SAS DI CACCIO' MARCO E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **via san jacopo in acquaviva 21, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CENTRO ODONTOSTOMATOLOGICO STUDI MEDICI RIUNITI S.R.L. SIGLABILE COSMER S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DEL GAZOMETRO n. 14 - LIVORNO, 57100
Titolare:	CENTRO ODONTOSTOMATOLOGICO STUDI MEDICI RIUNITI S.R.L. SIGLABILE COSMER S.R.L.
Direttore sanitario:	BONI ROBERTO
Sede:	**VIA DEL GAZOMETRO n. 14 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	ODONTOIATRIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Medicina ad indirizzo estetico
	UROLOGIA	_____

Presidio	***CENTRO RICERCA E PREVENZIONE ONCOLOGICA IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA GIOVANNI MARCH n. 20, 57100
Titolare:	CENTRO RICERCA E PREVENZIONE ONCOLOGICA IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	VALENTI GIUSEPPE
Sede:	**VIA GIOVANNI MARCH n. 20, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.5 - Endoscopia*** ***B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale*** ***B1.11 - Procreazione medicalmente assistita***

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11a - Interventi P.M.A livello 1
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11b - Interventi P.M.A livello 2
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.4a - Ecocardiografia
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CENTRO RICERCA EPREVENZIONE ONCOLOGICA IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA GIOVANNI MARCH n. 20 - LIVORNO, 57100
Titolare:	CENTRO RICERCA EPREVENZIONE ONCOLOGICA IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIOVANNI MARCH n. 20 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.2a - Ecografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11b - Interventi P.M.A livello 2
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***CENTRO SANITARIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI MARCH n. 12-14, 57100
Titolare: CENTRO SANITARIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI MARCH n. 12-14, 57100**
Livorno (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA LAMARMORA n. 4 - LIVORNO, 57100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAMARMORA n. 4 - LIVORNO,**

57100 Livorno (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Laboratorio: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L. - Arezzo
Indirizzo: SCALI MANZONI n. 33 - LIVORNO, 57100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **SCALI MANZONI n. 33 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA CECCONI n. 50, 57100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CECCONI n. 50, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***

Indirizzo: SCALI MANZONI n. 29, 57100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **SCALI MANZONI n. 29, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CLINICHE OBIETTIVO SALUTE SRL***
Indirizzo: VIA DEL GAZOMETRO n. 14, 57100
Titolare: CLINICHE OBIETTIVO SALUTE SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL GAZOMETRO n. 14, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GASTROENTEROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***CONGREGAZIONE DELLE SUORE INFERMIERE DELL'ADDOLORATA***
Indirizzo: VIA MONTEBELLO n. 102, 57100
Titolare: CONGREGAZIONE DELLE SUORE INFERMIERE DELL'ADDOLORATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTEBELLO n. 102, 57100 Livorno (LI)**

Posti letto(C): 52
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 15

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ANGIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
	ANGIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	ANGIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	ANGIOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1f - Emocoagulazione
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1h - Immunologia
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1m - Microbatteriologia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA VASCOLARE	C.3d - Day surgey
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ENDOCRINOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C.3d - Day surgey
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici

MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.2a - Ecografia
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
ONCOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B.c - Ecocolordoppler
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
REUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey

Presidio ***COOPODONTOIATRICA***
Indirizzo: VIA AURELIO LAMPREDI n. 45, 57100
Titolare: COOPODONTOIATRICA
Direttore sanitario: NARDI RAFFAELLO
Sede: **VIA AURELIO LAMPREDI n. 45, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA LAMARMORA n. 4 - LIVORNO, 57100
Titolare: C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAMARMORA n. 4 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.***
Indirizzo: SCALI MANZONI n. 29, 57100
Titolare: C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **SCALI MANZONI n. 29, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.***
Indirizzo: SCALI MANZONI n. 33 - LIVORNO, 57100
Titolare: C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **SCALI MANZONI n. 33 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA CECCONI n. 50, 57100
Titolare: C.S. LABORATORI ASSOCIATI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CECCONI n. 50, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo: VIALE GIOSUE' CARDUCCI n. 76 - LIVORNO, 57100
Titolare: DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIOSUE' CARDUCCI n. 76 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo:	VIA RICASOLI n. 121 - Livorno, 57100
Titolare:	DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario:	GALLIA LAURA
Sede:	**VIA RICASOLI n. 121 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio	***DENTAL LAB SOCIETA' A RESPONSABILITA LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo:	VIA AURELIO LAMPREDI n. 14 - Livorno, 57100
Titolare:	DENTAL LAB SOCIETA' A RESPONSABILITA LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA AURELIO LAMPREDI n. 14 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***DENTAL SATURNO S.R.L.***
Indirizzo:	PIAZZA CAVOUR n. 27 - LIVORNO, 57100
Titolare:	DENTAL SATURNO S.R.L.
Direttore sanitario:	PERSI PAOLI ENRICO
Sede:	**PIAZZA CAVOUR n. 27 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***DENTISTI IL SORRISO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GHERARDI DEL TESTA n. 19 - Livorno, 57100
Titolare: DENTISTI IL SORRISO S.R.L.
Direttore sanitario: CAPUA DOMENICO
Sede: **VIA GHERARDI DEL TESTA n. 19 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE MAZZINI n. 1 - Livorno, 57100
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE MAZZINI n. 1 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DUTTI MONICA***
Indirizzo: VIA GRANDE n. 204 - Livorno, 57100
Titolare: DUTTI MONICA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GRANDE n. 204 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***FISIOKINETIC+ SRL***
Indirizzo: VIA AURELIO LAMPREDI n. 3 - LIVORNO, 57100
Titolare: FISIOKINETIC+ SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIO LAMPREDI n. 3 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FISIOS - CENTRO FIOSIOTERAPICO TOSCANO - SRL***
Indirizzo: VIA GIOVANNI MARCH n. 20, 57100
Titolare: FISIOS - CENTRO FIOSIOTERAPICO TOSCANO - SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI MARCH n. 20, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***GIORGIO STOPPA S.R.L.***
Indirizzo: VIA CECCONI n. 50, 57100

Titolare: GIORGIO STOPPA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CECCONI n. 50, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GONZAGA EMILIO***
Indirizzo: VIA GRANDE n. 204 - LIVORNO, 57100
Titolare: GONZAGA EMILIO
Direttore sanitario: DEGLI ALBIZI SERGIO
Sede: **VIA GRANDE n. 204 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA GHERARDI DEL TESTA n. 17 - LIVORNO, 57100
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GHERARDI DEL TESTA n. 17 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA GIOVANNI MARCH n. 20 - Livorno, 57100
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI MARCH n. 20 - Livorno,**

57100 Livorno (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***INLAB S.R.L.***
Indirizzo: VIA PROVINCIALE PISANA n. 617, 57100
Titolare: INLAB S.R.L.
Direttore sanitario: PORPORA PAOLO
Sede: **VIA PROVINCIALE PISANA n. 617, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.1a - Laboratorio generale di base
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***IPPOCRATE 21 S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI LANZI 21 , 57100
Titolare: IPPOCRATE 21 S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI LANZI 21 , 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRADIT S.R.L.***
Indirizzo: SCALI DEGLI OLANDESI n. 14 - LIVORNO, 57100
Titolare: IRADIT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **SCALI DEGLI OLANDESI n. 14 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARTIN LUTHER KING n. 21, 57100
Titolare: ISTITUTO ANALISI MEDICHE*SAN LORENZO - S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARTIN LUTHER KING n. 21, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica

---

Presidio ***ISTITUTO IRADIT SRL***
Indirizzo: SCALI DEGLI OLANDESI n. 14, 57100
Titolare: ISTITUTO IRADIT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **SCALI DEGLI OLANDESI n. 14, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MEDICHE CENTRALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA 31 , 57100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MEDICHE CENTRALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA 31 , 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MEDICHE CENTRALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA NICCOLO MACHIAVELLI n. 45, 57100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MEDICHE CENTRALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICCOLO MACHIAVELLI n. 45, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MULTITEST***
Indirizzo: VIA GIOTTO CIARDI n. 8, 57100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MULTITEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOTTO CIARDI n. 8, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MULTITEST***
Indirizzo: VIA DUCA COSIMO n. 56, 57100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MULTITEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DUCA COSIMO n. 56, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MULTITEST***
Indirizzo: VIA ANTONIO ROSMINI SERBATI n. 1/BIS, 57100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MULTITEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO ROSMINI SERBATI n. 1/BIS, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MULTITEST***
Indirizzo: PIAZZA ATTIAS n. 19, 57100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MULTITEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA ATTIAS n. 19, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***LABORATORIO CIPRIANI S.R.L.***
Indirizzo: SCALI MANZONI n. 29, 57100
Titolare: LABORATORIO CIPRIANI S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **SCALI MANZONI n. 29, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABRONICA ANALISI CLINICHE***
Laboratorio: LABRONICA ANALISI CLINICHE - Livorno
Indirizzo: VIA FRANCESCO REDI n. 28 - Livorno, 57100
Titolare: LABRONICA ANALISI CLINICHE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO REDI n. 28 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	
BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***LABRONICA ANALISI CLINICHE SNC DI MOMINI VALERIA & C.***
Indirizzo: VIA AURELIO LAMPREDI n. 3 - LIVORNO, 57100
Titolare: LABRONICA ANALISI CLINICHE SNC DI MOMINI VALERIA & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIO LAMPREDI n. 3 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	
BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
EMATOLOGIA	B1.1e - Citofluorometria
GENETICA MEDICA	B1.1g - Genetica
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E	B1.1a - Laboratorio generale di base

	MICROBIOLOGIA)	
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1m - Microbatteriologia

---

Presidio ***MAVIT - CENTRO SALUTE ATTIVA DI PANNUNZIO GRAZIETTA & C. S.A.S.***
Indirizzo: SCALI D'AZEGLIO n. 52, 57100
Titolare: MAVIT - CENTRO SALUTE ATTIVA DI PANNUNZIO GRAZIETTA & C. S.A.S.
Direttore sanitario: HANNA DANI
Sede: **SCALI D'AZEGLIO n. 52, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***NUOVA KINESIS S.N.C. DI ANDREA ED ALESSIO MORETTI***
Indirizzo: VIA DELL'ARDENZA n. 75, 57100
Titolare: NUOVA KINESIS S.N.C. DI ANDREA ED ALESSIO MORETTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ARDENZA n. 75, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***NUOVA KINESIS S.N.C. DI ANDREA ED ALESSIO MORETTI***
Indirizzo: VIA DELL'ARDENZA n. 75, 57100
Titolare: NUOVA KINESIS S.N.C. DI ANDREA ED ALESSIO MORETTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ARDENZA n. 75, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***OCELLO ROBERTO***
Indirizzo: VIA ROMA, 27/29 , 57100
Titolare: OCELLO ROBERTO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA, 27/29 , 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***P.A. SERVIZI SANITARI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 51 - Livorno, 57100
Titolare: P.A. SERVIZI SANITARI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 51 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***P.A. SERVIZI SANITARI S.R.L.***
Indirizzo: VIA GHERARDI DEL TESTA n. 17 - LIVORNO, 57100
Titolare: P.A. SERVIZI SANITARI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GHERARDI DEL TESTA n. 17 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***PHISIOTERAPIC SPORT CENTER SNC DI GISBERTO LASCIALFARI & C I N L I Q U I D A Z I O N E***
Indirizzo:	VIA DUCA COSIMO n. 60, 57100
Titolare:	PHISIOTERAPIC SPORT CENTER SNC DI GISBERTO LASCIALFARI & C I N L I Q U I D A Z I O N E
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DUCA COSIMO n. 60, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***PRIMO S.P.A.***
Indirizzo:	VIA AUGUSTO NOVELLI n. 2/10 - LIVORNO, 57100
Titolare:	PRIMO S.P.A.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA AUGUSTO NOVELLI n. 2/10 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***SALUS ITINERE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Laboratorio:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA - Livorno
Indirizzo:	VIA LAMARMORA n. 4, 57100
Titolare:	SALUS ITINERE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LAMARMORA n. 4, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SHINE ORTHODESIGN S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELL' ARTIGIANATO n. 58 - Livorno, 57100
Titolare: SHINE ORTHODESIGN S.R.L.
Direttore sanitario: TASSI CRISTIANO
Sede: **VIA DELL' ARTIGIANATO n. 58 - Livorno, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SIENA SURGERY SRL***
Indirizzo: VIA LAMARMORA n. 2 - MONTERIGGIONI, 57100

Titolare: SIENA SURGERY SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LAMARMORA n. 2 - MONTERIGGIONI, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO FISIO LG DI LEONARDO E LUCA GINI***
Indirizzo: VIA AURELIO LAMPREDI n. 81 - LIVORNO, 57100
Titolare: STUDIO FISIO LG DI LEONARDO E LUCA GINI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIO LAMPREDI n. 81 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____

Presidio ***SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.***
Indirizzo: VIA SAN GIOVANNI 30 , 57100
Titolare: SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN GIOVANNI 30 , 57100 Livorno (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.***
Indirizzo: VIA SAN GIOVANNI n. 30, 57100
Titolare: SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN GIOVANNI n. 30, 57100 Livorno**

(LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B.b - Medicina dello sport I livello
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.***
Indirizzo: VIA DON ALDO MEI n. 19, 57100
Titolare: SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.
Direttore sanitario: GENOVESI FRANCESCO
Sede: **VIA DON ALDO MEI n. 19, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Discipline e Attività:	GERIATRIA	_____

Presidio	***SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.***
Indirizzo:	VIA SAN GIOVANNI n. 30 - LIVORNO, 57100
Titolare:	SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.
Direttore sanitario:	GENOVESI FRANCESCO
Sede:	**VIA SAN GIOVANNI n. 30 - LIVORNO, 57100 Livorno (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI*** ***SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	GERIATRIA	_____
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	MEDICINA LEGALE	_____
	ODONTOIATRIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	PSICOLOGIA	_____

Presidio	***VIRTUSMEDICA DI G. GIOVANNETTI E C SAS***
Indirizzo:	VIA LAMARMORA n. 4, 57100
Titolare:	VIRTUSMEDICA DI G. GIOVANNETTI E C SAS
Direttore sanitario:	_____

Sede: **VIA LAMARMORA n. 4, 57100 Livorno (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Lucca**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AMBULATORI MEDICINA DELLO SPORT "OLTRE LE MURA"***
Indirizzo:	VIALE DEL PRETE CARLO, 55100
Titolare:	AMBULATORI MEDICINA DELLO SPORT "OLTRE LE MURA"
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE DEL PRETE CARLO, 55100 Lucca (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***AMBULATORI MEDICINA DELLO SPORT "OLTRE LE MURA"***
Indirizzo:	VIA CARLO DEL PRETE n. 301 - LUCCA, 55100
Titolare:	AMBULATORI MEDICINA DELLO SPORT "OLTRE LE MURA"
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CARLO DEL PRETE n. 301 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***ASSOCIAZIONE PROF.LE MEDICO SPORTIVA DI CARMAGNINI E DOLFI***
Indirizzo:	VIA DELLE TAGLIATE n. 1, 55100
Titolare:	ASSOCIAZIONE PROF.LE MEDICO SPORTIVA DI CARMAGNINI E DOLFI
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE TAGLIATE n. 1, 55100 Lucca (LU)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Presidio ***ATHENA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DI TEMPAGNANO n. 150 - LUCCA, 55100
Titolare: ATHENA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI TEMPAGNANO n. 150 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via di Arliano n. 373 - Arliano, 55100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via di Arliano n. 373 - Arliano, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via di Fregionaia n. 418 - Maggiano, 55100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via di Fregionaia n. 418 - Maggiano, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Carlo del Prete n. 718 - Lucca, 55100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Carlo del Prete n. 718 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA FREGIONAIA n. 692 - Lucca, 55100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FREGIONAIA n. 692 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via del Giardino n. snc - Pontetetto, 55100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via del Giardino n. snc - Pontetetto, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Ospedale n. 1, 55100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Ospedale n. 1, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 101, 55100
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 101, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***BIOMEDICAL - CENTRO MEDICO - S.R.L.***
Indirizzo: VIA BORGO GIANNOTTI n. 405 - LUCCA, 55100
Titolare: BIOMEDICAL - CENTRO MEDICO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BORGO GIANNOTTI n. 405 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***BIOS LABORATORI DI GIANNONI LAURA***
Indirizzo: VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 37, 55100
Titolare: BIOS LABORATORI DI GIANNONI LAURA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 37, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI SALICCHI n. 978 - LUCCA, 55100
Titolare: C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI SALICCHI n. 978 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO CHIRURGICO S.GEMMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMANA n. 39, 55100
Titolare: CENTRO CHIRURGICO S.GEMMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMANA n. 39, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	_____
CHIRURGIA GENERALE	_____
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	_____
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
CHIRURGIA VASCOLARE	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio ***CENTRO CHIRURGICO S.GEMMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO CANTORE n. 115, 55100
Titolare: CENTRO CHIRURGICO S.GEMMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO CANTORE n. 115, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DI SANITA' SOLIDALE SRL IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 101 - Lucca, 55100
Titolare: CENTRO DI SANITA' SOLIDALE SRL IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 101 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOCHIRURGIA	B1.13b - Servizio clinico
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GENETICA MEDICA	B1.13b - Servizio clinico
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.13b - Servizio clinico
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B1.13b - Servizio clinico
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	B1.13b - Servizio clinico
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI	- Nessuna attività con requisiti specifici

LAVORO	
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.13b - Servizio clinico
MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B1.13b - Servizio clinico
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	B1.13b - Servizio clinico
MEDICINA INTERNA	B1.2a - Ecografia
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
PEDIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	B1.13b - Servizio clinico
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
REUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B1.13b - Servizio clinico

Presidio	***CENTRO MEDICO LUCCHESE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA SAVONAROLA - Lucca, 55100
Titolare:	CENTRO MEDICO LUCCHESE S.R.L.
Direttore sanitario:	GHERARDINI MARIA
Sede:	**VIA SAVONAROLA - Lucca, 55100 Lucca (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Laboratorio:	CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L. - Arezzo
Indirizzo:	VIALE AGOSTINO MARTI n. 43 - Lucca, 55100
Titolare:	CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario:	FAIOLA LUIGI
Sede:	**VIALE AGOSTINO MARTI n. 43 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***CHECK-UP MEDICAL CENTER PREVENZIONE, DIAGNOSI, TERAPIA DI SANTI STEFANO E C. S.A.S.***
Indirizzo:	VIA ROMANA TRAVERSA II n. 35, 55100
Titolare:	CHECK-UP MEDICAL CENTER PREVENZIONE, DIAGNOSI, TERAPIA DI SANTI STEFANO E C. S.A.S.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMANA TRAVERSA II n. 35, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1d - Chimica clinica
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1h - Immunologia
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1p - Ormoni
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1q - Tossicologia
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B.c - Ecocolordoppler
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata

RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***COOPERATIVA SOCIALE LA SALUTE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DI FREGIONAIA n. 1034 - Maggiano, 55100
Titolare: COOPERATIVA SOCIALE LA SALUTE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI FREGIONAIA n. 1034 - Maggiano, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio ***C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.***
Laboratorio: C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L. - Pisa
Indirizzo: VIALE DI SAN CONCORDIO n. 665 - SAN CONCORDIO, 55100
Titolare: C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DI SAN CONCORDIO n. 665 - SAN CONCORDIO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***D33 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ABBREVIABILE IN D33 SRL***
Indirizzo:	VIA DEI SALICCHI n. 978 - SAN MARCO, 55100
Titolare:	D33 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ABBREVIABILE IN D33 SRL
Direttore sanitario:	LUCCHESI FERRUCCIO
Sede:	**VIA DEI SALICCHI n. 978 - SAN MARCO, 55100 Lucca (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
ANGIOLOGIA	_____
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
CARDIOLOGIA	_____
CHIRURGIA GENERALE	_____
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
CHIRURGIA VASCOLARE	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
ENDOCRINOLOGIA	_____
GERIATRIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
MEDICINA INTERNA	_____
MEDICINA LEGALE	_____
NEFROLOGIA	_____
NEUROCHIRURGIA	_____
NEUROLOGIA	_____
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____

OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PSICHIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
REUMATOLOGIA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio ***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo: VIALE GIOVANNI PACINI n. 287 - LUCCA, 55100
Titolare: DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIOVANNI PACINI n. 287 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTALSAN TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 637 D - SAN CONCORDIO, 55100
Titolare: DENTALSAN TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: CINI CINO
Sede: **VIALE EUROPA n. 637 D - SAN CONCORDIO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ELDA S.R.L. UNIPERSONALE***
Indirizzo: VIALE GIACOMO PUCCINI n. 1780 - LUCCA, 55100
Titolare: ELDA S.R.L. UNIPERSONALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO PUCCINI n. 1780 -**

LUCCA, 55100 Lucca (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ESCULAPIO S.R.L.***
Indirizzo: VIALE SAN CONCORDIO n. 665 - SAN CONCORDIO IN CONTRADA, 55100
Titolare: ESCULAPIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE SAN CONCORDIO n. 665 - SAN CONCORDIO IN CONTRADA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

Presidio ***ESCULAPIO SURGERY S.R.L.***
Indirizzo: VIALE S. CONCORDIO n. 665 - Lucca, 55100
Titolare: ESCULAPIO SURGERY S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE S. CONCORDIO n. 665 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FINMED 33 S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI SALICCHI n. 978 - SAN MARCO, 55100
Titolare: FINMED 33 S.R.L.

Direttore sanitario: LUCCHESI FERRUCCIO
Sede: **VIA DEI SALICCHI n. 978 - SAN MARCO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.4a - Ecocardiografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	B1.4a - Ecocardiografia
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia

Presidio ***FISIOKINESI S.R.L.***
Indirizzo: VLE S.CONCORDIO n. 738 - S.CONCORDIO, 55100
Titolare: FISIOKINESI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VLE S.CONCORDIO n. 738 - S.CONCORDIO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIO MEDICAL GROUP SRL***
Indirizzo: VIA DEL GIARDINO BOTANICO n. 2 - Lucca, 55100
Titolare: FISIO MEDICAL GROUP SRL
Direttore sanitario: ORSONI ENRICO
Sede: **VIA DEL GIARDINO BOTANICO n. 2 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'***
Indirizzo: VIA DI VECOLI n. 0 - S. MARTINO IN FREDDANA, 55100
Titolare: FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI VECOLI n. 0 - S. MARTINO IN FREDDANA, 55100 Lucca (LU)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 15
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'***
Indirizzo: VIA DELLA CHIESA n. 10 - VECOLI , 55100
Titolare: FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA CHIESA n. 10 - VECOLI , 55100 Lucca (LU)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 15
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'***
Indirizzo: Loc Alla Chiesa Pozzuolo, 55100
Titolare: FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **Loc Alla Chiesa Pozzuolo, 55100 Lucca (LU)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 17
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'***
Indirizzo: VIA DI VICOPELAGO n. 3240 - POZZUOLO, 55100
Titolare: FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI VICOPELAGO n. 3240 - POZZUOLO, 55100 Lucca (LU)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 17
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GAMMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMANA n. 231 - LUCCA, 55100
Titolare: GAMMA S.R.L.
Direttore sanitario: PALATTELLA GIOVANNI
Sede: **VIA ROMANA n. 231 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GIOVANI E COMUNITA' SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELL'OSPEDALE I' n. 373/D - Lucca, 55100
Titolare: GIOVANI E COMUNITA' SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: VALENTE ANTONIO
Sede: **VIA DELL'OSPEDALE I' n. 373/D - Lucca, 55100 Lucca (LU)**
Posti letto diurno(D): 12
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***G.P. S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIALE GIUSEPPE GIUSTI n. 297 - LUCCA, 55100
Titolare: G.P. S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIALE GIUSEPPE GIUSTI n. 297 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 101 - Lucca, 55100
Titolare: GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI PUBBLICI MACELLI n. 101 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ABBREVIATA IN ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMANA n. 231 - ARANCIO, 55100
Titolare: ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ABBREVIATA IN ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI S.R.L.
Direttore sanitario: MARTINI ENRICO
Sede: **VIA ROMANA n. 231 - ARANCIO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***KOS CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA BORDOGNA n. 144 - NOZZANO SAN PIETRO, 55100
Titolare: KOS CARE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA BORDOGNA n. 144 - NOZZANO SAN PIETRO, 55100 Lucca (LU)**

Posti letto(C): 40

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	C.3b - Day hospiital
PSICHIATRIA	C.3c - Riabilitazione
PSICHIATRIA	C.3e - Riabilitazione cod.56

Presidio ***LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIALE SAN CONCORDIO TRAVERSA I - S. CONCORDIO , 55100
Titolare: LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: MAGLIO ALESSANDRA
Sede: **VIALE SAN CONCORDIO TRAVERSA I - S. CONCORDIO , 55100 Lucca (LU)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 20

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LAMM S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMANA n. 231 - ARANCIO, 55100
Titolare: LAMM S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMANA n. 231 - ARANCIO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	CHIMICA ANALITICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	GENETICA MEDICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***LAMM S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI CAVALLETTI n. 183 - LUCCA, 55100
Titolare: LAMM S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI CAVALLETTI n. 183 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC***
Indirizzo: VIA LUIGI EINAUDI n. 150 - Lucca, 55100
Titolare: L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC
Direttore sanitario: BIANCHI ANNALISA
Sede: **VIA LUIGI EINAUDI n. 150 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1g - Genetica

---

Presidio ***L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC***
Indirizzo: G.PUCCINI, 55100
Titolare: L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC
Direttore sanitario: BIANCHI ANNALISA
Sede: **G.PUCCINI, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____

Presidio ***MARTINI CENTRO MEDICO SOCIETA' A RESP0NSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA ROMANA n. 231, 55100
Titolare: MARTINI CENTRO MEDICO SOCIETA' A RESP0NSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: QUIRICONI UMBERTO
Sede: **VIA ROMANA n. 231, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Medicina ad indirizzo estetico
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MEDICINA DELLO SPORT MASSA CARRARA SRL***
Indirizzo: VIA DON D. CHELINI n. 2 - Lucca, 55100
Titolare: MEDICINA DELLO SPORT MASSA CARRARA SRL
Direttore sanitario: MILANESI DAVIDE
Sede: **VIA DON D. CHELINI n. 2 - Lucca, 55100**
Lucca (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

Presidio ***MICROS SRL***

Indirizzo: VIALE PUCCINI n. 1602/C - S. ANNA, 55100
Titolare: MICROS SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE PUCCINI n. 1602/C - S. ANNA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***NARCISO ROSSI STUDI MEDICI S.R.L.***
Indirizzo: VIALE PUCCINI TRAV.IX n. SNC - S.ANNA, 55100
Titolare: NARCISO ROSSI STUDI MEDICI S.R.L.
Direttore sanitario: ROSSI NARCISO
Sede: **VIALE PUCCINI TRAV.IX n. SNC - S.ANNA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA _____

Presidio ***NOTORIUS DI SIMONETTI MARCO & C. S.N.C.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI GUIDICCIONI n. 123 - S.CONCORDIO, 55100
Titolare: NOTORIUS DI SIMONETTI MARCO & C. S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI GUIDICCIONI n. 123 - S.CONCORDIO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***NUOVA SANTA APOLLONIA GEMIGNANI CLINICA DENTALE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA CHE POTRA' ESSERE ABBREVIATA IN NUOVA SANTA APOLLONIA GEMIGNANI CLINICA DENTALE S.R.L.***

Indirizzo: VIA FELINO SANDEI n. 33 - LUCCA, 55100
Titolare: NUOVA SANTA APOLLONIA GEMIGNANI CLINICA DENTALE SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA CHE POTRA' ESSERE ABBREVIATA IN NUOVA SANTA APOLLONIA GEMIGNANI CLINICA DENTALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FELINO SANDEI n. 33 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***OGNI BOCCA E' UNICA SRL***
Indirizzo: VIA DEL BASTARDO n. 3 - Lucca, 55100
Titolare: OGNI BOCCA E' UNICA SRL
Direttore sanitario: MORICONI DAVID
Sede: **VIA DEL BASTARDO n. 3 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***OMNIA SERVICE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL BRENNERO n. 77 - S.MARCO, 55100
Titolare: OMNIA SERVICE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL BRENNERO n. 77 - S.MARCO, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SA.MA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA FORMICA TRAVERSA III n. 52 - SAN CONCORDIO IN CONTRADA, 55100
Titolare: SA.MA S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA DELLA FORMICA TRAVERSA III n. 52 - SAN CONCORDIO IN CONTRADA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SAN MATTEO S.R.L.***
Indirizzo: VIA SARZANESE n. 922 - LUCCA, 55100
Titolare: SAN MATTEO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SARZANESE n. 922 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***SANTA CHIARA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ENUNCIABILE ANCHE SANTA CHIARA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ELISA n. 2, 55100
Titolare: SANTA CHIARA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ENUNCIABILE ANCHE SANTA CHIARA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ELISA n. 2, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:		
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio	***SANTA CHIARA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ENUNCIABILE ANCHE SANTA CHIARA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DEL CALCIO n. 2, 55100
Titolare:	SANTA CHIARA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ENUNCIABILE ANCHE SANTA CHIARA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DEL CALCIO n. 2, 55100 Lucca (LU)**
	Posti letto(C): 70
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1h - Immunologia
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ANGIOLOGIA	C.3b - Day hospiital
	ANGIOLOGIA	C.3d - Day surgey
	ANGIOLOGIA	C4.a - Day surgey
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3b - Day hospiital
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI	B1.1a - Laboratorio generale di base

CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***STUDIO FISIOTERAPICO ASSOCIATO FISIOTRE***
Indirizzo: VIA DEL FIUME SERCHIO n. 3, 55100
Titolare: STUDIO FISIOTERAPICO ASSOCIATO FISIOTRE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL FIUME SERCHIO n. 3, 55100**
Lucca (LU)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SUORE OBLATE DELLO SPIRITO SANTO - ISTITUTO S. ZITA***
Indirizzo: VIA DEL PANIFICIO n. 11 - LUCCA, 55100
Titolare: SUORE OBLATE DELLO SPIRITO SANTO - ISTITUTO S. ZITA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PANIFICIO n. 11 - LUCCA, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SUORE OBLATE DELLO SPIRITO SANTO - ISTITUTO S. ZITA***
Indirizzo: VIA DEL PANIFICIO n. 13, 55100
Titolare: SUORE OBLATE DELLO SPIRITO SANTO - ISTITUTO S. ZITA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PANIFICIO n. 13, 55100 Lucca (LU)**

Posti letto(C): 58
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	C.3b - Day hospiital
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	C4.a - Day surgey
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3b - Day hospiital
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C.3b - Day hospiital
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C4.a - Day surgey
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3b - Day hospiital
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3b - Day hospiital
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***UNITS SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA DELLE VILLE PRIMA n. 1008 - Lucca, 55100
Titolare: UNITS SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: LAZZARI MAURO EUGENIO AMERIGO
Sede: **VIA DELLE VILLE PRIMA n. 1008 - Lucca, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Medicina ad indirizzo estetico
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***VAFF QUATTRO S.R.L.***
Indirizzo: VIA BUSDRAGHI n. 4, 55100
Titolare: VAFF QUATTRO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BUSDRAGHI n. 4, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VITASANA S.A.S. DI DONATI DANIELE***
Indirizzo: VIA CASTRUCCIO BUONAMICI n. 280, 55100
Titolare: VITASANA S.A.S. DI DONATI DANIELE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASTRUCCIO BUONAMICI n. 280, 55100 Lucca (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Marciana Marina** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Viale Regina Margherita n. 36/40 - Marciana Marina, 57033
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Viale Regina Margherita n. 36/40 - Marciana Marina, 57033 Marciana Marina (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Massa** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ABA DENTALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA MASSA AVENZA n. 38 - Massa, 54100
Titolare: ABA DENTALE S.R.L.
Direttore sanitario: PEDRINI DORIS SILVIA
Sede: **VIA MASSA AVENZA n. 38 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***A.I.A.S. ONLUS MASSA - CARRARA***
Indirizzo: VIA DELLE PINETE n. 348, 54100
Titolare: A.I.A.S. ONLUS MASSA - CARRARA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE PINETE n. 348, 54100 Massa (MS)**

Posti letto diurno(D): 40
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 40

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ANALYSIS - S.N.C. DI ANTONELLA GIACOBINI E CARLA FRANCESCA PICCININI & C.***

Indirizzo: VIA V. VENETO n. 1/A - MARINA, 54100
Titolare: ANALYSIS - S.N.C. DI ANTONELLA GIACOBINI E CARLA FRANCESCA PICCININI & C.
Direttore sanitario: GIACOBINI ROBERTO EGISTO
Sede: **VIA V. VENETO n. 1/A - MARINA, 54100**
Massa (MS)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***ANFFAS -ONLUS DI MASSA CARRARA***
Indirizzo: VIA SIMON MUSICO n. 8 - MASSA, 54100
Titolare: ANFFAS -ONLUS DI MASSA CARRARA
Direttore sanitario: BACCIOLA FRANCESCA
Sede: **VIA SIMON MUSICO n. 8 - MASSA, 54100**
Massa (MS)
Posti letto diurno(D): 12
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ARTE CLINIC SRL***
Indirizzo: VIA MASSA AVENZA n. 38d - Massa, 54100
Titolare: ARTE CLINIC SRL
Direttore sanitario: FUSTO IRENE
Sede: **VIA MASSA AVENZA n. 38d - Massa,**
54100 Massa (MS)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

Presidio ***A.R.T.*** - ***S.R.L.***
Indirizzo: VIALE TRIESTE n. 21 - MASSA, 54100
Titolare: A.R.T. - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE TRIESTE n. 21 - MASSA, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Largo Viale Roma n. 9 - Massa, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Largo Viale Roma n. 9 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA BASSA TAMBURA n. 4 - MASSA, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BASSA TAMBURA n. 4 - MASSA, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Alberica n. 66 - Massa, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Alberica n. 66 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA MARINA VECCHIA n. 190, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARINA VECCHIA n. 190, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Marina Vecchia n. 74 - Massa, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Marina Vecchia n. 74 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Comunale Casette n. snc - Casette, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Comunale Casette n. snc - Casette, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***

Indirizzo: VIA ENRICO MATTEI n. 21 - Massa, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENRICO MATTEI n. 21 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via della Posta - Canevara n. snc - Massa, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via della Posta - Canevara n. snc - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Porta Fabbrica n. snc - Massa, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Porta Fabbrica n. snc - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Giacomo Matteotti S. Sebastiano n. 22 - Massa, 54100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Giacomo Matteotti S. Sebastiano n. 22 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***CE.M.I.S. S.R.L.***
Indirizzo:	VIA AURELIA OVEST n. 349 - MASSA, 54100
Titolare:	CE.M.I.S. S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA AURELIA OVEST n. 349 - MASSA, 54100 Massa (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B1.15 - Medicina Iperbarica

Discipline e Attività:		
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____

Presidio	***CENTRO MEDICO PONTICELLO SRL***
Indirizzo:	VIA PONTICELLO SUD n. 5 - MASSA, 54100
Titolare:	CENTRO MEDICO PONTICELLO SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PONTICELLO SUD n. 5 - MASSA, 54100 Massa (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4b - Ecocardiografia transesofagea
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.13b - Servizio clinico
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PEDIATRICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PEDIATRICA	B1.13b - Servizio clinico
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.13b - Servizio clinico
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.13b - Servizio clinico
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.13b - Servizio clinico

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE INFETTIVE	B1.13b - Servizio clinico
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B1.13b - Servizio clinico
MEDICINA INTERNA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	B1.13b - Servizio clinico
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.13b - Servizio clinico

Presidio ***CENTRO MEDICO PONTICELLO SRL***
Indirizzo: VIA PONTICELLO SUD n. 4 - Massa, 54100
Titolare: CENTRO MEDICO PONTICELLO SRL

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PONTICELLO SUD n. 4 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO ARCA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEGLI OLIVETI n. 110 - MASSA, 54100
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO ARCA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEGLI OLIVETI n. 110 - MASSA, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO RONCHI SRL UNIPERSONALE***
Indirizzo: VIA RONCHI n. 139 - MASSA, 54100
Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO RONCHI SRL UNIPERSONALE
Direttore sanitario: SALVATORI SILVIO
Sede: **VIA RONCHI n. 139 - MASSA, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo: PIAZZA CESARE BERTAGNINI - Massa, 54100
Titolare: DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario: OPERTO CLAUDIO
Sede: **PIAZZA CESARE BERTAGNINI - Massa,**

54100 Massa (MS)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***DENTAL LAB SOCIETA' A RESPONSABILITA LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA DEGLI OLIVETI n. 50 - Massa, 54100
Titolare: DENTAL LAB SOCIETA' A RESPONSABILITA LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: SPINETTI CLAUDIO
Sede: **VIA DEGLI OLIVETI n. 50 - Massa, 54100**
Massa (MS)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTIX ITALIA, S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA CESARE BERTAGNINI - massa, 54100
Titolare: DENTIX ITALIA, S.R.L.
Direttore sanitario: SERGIAMPIETRI GIACOMO
Sede: **PIAZZA CESARE BERTAGNINI - massa,**
54100 Massa (MS)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DICRA SRL***
Indirizzo: VIALE EUGENIO CHIESA n. 2 - Massa, 54100
Titolare: DICRA SRL
Direttore sanitario: BATTISTINI SILVIO

Sede: **VIALE EUGENIO CHIESA n. 2 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	_____
MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
RADIODIAGNOSTICA	_____

Presidio ***DICRA SRL***
Indirizzo: VIA BASTIONE n. 6 - MASSA, 54100
Titolare: DICRA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BASTIONE n. 6 - MASSA, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS***
Indirizzo: VIA DON CARLO GNOCCHI n. 24 - MASSA, 54100
Titolare: FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON CARLO GNOCCHI n. 24 - MASSA, 54100 Massa (MS)**

Posti letto(C): 45
Posti letto diurno(D): 50
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 118

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	C.3e - Riabilitazione cod.56
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	C.3e - Riabilitazione cod.56
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	C.3e - Riabilitazione cod.56
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3e - Riabilitazione cod.56

Presidio ***FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS***
Indirizzo: VIA DON CARLO GNOCCHI n. 24 - Marina di Massa, 54100
Titolare: FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON CARLO GNOCCHI n. 24 - Marina di Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS***
Indirizzo: VIA MAGLIANO n. 31 - Massa, 54100
Titolare: FONDAZIONE MARIA ASSUNTA IN CIELO ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MAGLIANO n. 31 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Posti letto diurno(D): 25

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:

Presidio ***IMMOBILIARE CAMPONUOVO S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIETRO PELLEGRINI n. 2 C, 54100
Titolare: IMMOBILIARE CAMPONUOVO S.R.L.
Direttore sanitario: FRANZONI FERDINANDO
Sede: **VIA PIETRO PELLEGRINI n. 2 C, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA INTERNA	_____
	NEUROLOGIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	_____

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE STAZIONE, 54100
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: MAIRA VINCENZO
Sede: **VIALE STAZIONE, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***LABORATORIO APUANO DI ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Laboratorio:	LABORATORIO APUANO DI ANALISI MEDICHE S.R.L. - Massa
Indirizzo:	VIA PONTICELLO SUD n. 4, 54100
Titolare:	LABORATORIO APUANO DI ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PONTICELLO SUD n. 4, 54100 Massa (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***LABORATORIO APUANO DI ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GIOVANNI PASCOLI n. 18 - MASSA, 54100
Titolare:	LABORATORIO APUANO DI ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIOVANNI PASCOLI n. 18 - MASSA, 54100 Massa (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***MEDICAL TRADE SRL***
Indirizzo:	VIA PONTICELLO SUD 4 , 54100
Titolare:	MEDICAL TRADE SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PONTICELLO SUD 4 , 54100 Massa (MS)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDICAL TRADE SRL***
Indirizzo: VIA PONTICELLO SUD n. 4 - Massa, 54100
Titolare: MEDICAL TRADE SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PONTICELLO SUD n. 4 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***MONTE BRUGIANA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA BRUGIANA 32 n. 32 - MONTE BRUGIANA, 54100
Titolare: MONTE BRUGIANA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BRUGIANA 32 n. 32 - MONTE BRUGIANA, 54100 Massa (MS)**
Posti letto diurno(D): 8
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 60

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***SFP DENTAL SERVICE VERSILIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PONTICELLO SUD , 54100
Titolare: SFP DENTAL SERVICE VERSILIA S.R.L.
Direttore sanitario: SINGARELLA NADIA
Sede: **VIA PONTICELLO SUD , 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SOC. MED LASER APUANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARINA VECCHIA, 10 , 54100
Titolare: SOC. MED LASER APUANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARINA VECCHIA, 10 , 54100 Massa (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARINA VECCHIA n. 5 - Massa, 54100
Titolare: STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.
Direttore sanitario: BIONDI ALESSANDRA
Sede: **VIA MARINA VECCHIA n. 5 - Massa, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***STUDIO RADIOLOGICO MERGONI S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9 - MASSA, 54100
Titolare: STUDIO RADIOLOGICO MERGONI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 9 - MASSA, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONTEGRAPPA n. 72, 54100
Titolare: SVS GESTIONE SERVIZI S.R.L.
Direttore sanitario: LAMESA GIUSE MARIA
Sede: **VIA MONTEGRAPPA n. 72, 54100 Massa (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Massarosa**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Roma n. 367 - Massarosa, 55054
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Roma n. 367 - Massarosa, 55054 Massarosa (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI MASSAROSA***
Indirizzo: VIA CENAMI n. 415, 55054
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI MASSAROSA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CENAMI n. 415, 55054 Massarosa (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI STIAVA***
Indirizzo: VIA DELLA CHIESA SAN MARTINO n. 140 - STIAVA, 55054
Titolare: VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI STIAVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA CHIESA SAN MARTINO n. 140 - STIAVA, 55054 Massarosa (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Montecarlo**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Piazza Nenni n. 1 - Turchetto, 55015
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**Piazza Nenni n. 1 - Turchetto, 55015 Montecarlo (LU)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***LA FORNACE S.R.L. IMPRESA SOCIALE DELLA MISERICORDIA DI MONTECARLO***
Indirizzo:	VIA DI MONTECARLO n. 10/A, 55015
Titolare:	LA FORNACE S.R.L. IMPRESA SOCIALE DELLA MISERICORDIA DI MONTECARLO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI MONTECARLO n. 10/A, 55015 Montecarlo (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***LA FORNACE S.R.L. IMPRESA SOCIALE DELLA MISERICORDIA DI MONTECARLO***
Indirizzo:	DI MONTECARLO, 55015
Titolare:	LA FORNACE S.R.L. IMPRESA SOCIALE DELLA MISERICORDIA DI MONTECARLO
Direttore sanitario:	DOLFI ALFREDO
Sede:	**DI MONTECARLO, 55015 Montecarlo (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Comune: **Montecatini Val di Cecina** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via G. Marconi n. 2 - Ponteginori, 56040
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via G. Marconi n. 2 - Ponteginori, 56040 Montecatini Val di Cecina (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Montignoso** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***DELFIN S.R.L.***
Indirizzo: VIA DANTE ALIGHIERI n. 15 - MONTIGNOSO, 54038
Titolare: DELFIN S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DANTE ALIGHIERI n. 15 - MONTIGNOSO, 54038 Montignoso (MS)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 23
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***DENTUR SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo:	VIA INTERCOMUNALE n. 57 - Massa, 54038
Titolare:	DENTUR SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario:	TURRI LUIGI
Sede:	**VIA INTERCOMUNALE n. 57 - Massa, 54038 Montignoso (MS)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Peccioli** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***DOTT. SPORT PECCIOLI SOCIETA' CONSORTILE A R.L.***
Indirizzo:	VIA BOCCIONI - Peccioli, 56037
Titolare:	DOTT. SPORT PECCIOLI SOCIETA' CONSORTILE A R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA BOCCIONI - Peccioli, 56037 Peccioli (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***DOTT. SPORT PECCIOLI SOCIETA' CONSORTILE A R.L.***
Indirizzo:	VIA DE CHIRICO n. 11, 56037
Titolare:	DOTT. SPORT PECCIOLI SOCIETA' CONSORTILE A R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DE CHIRICO n. 11, 56037 Peccioli (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***DOTT. SPORT S.R.L.***
Indirizzo: VIA BOCCIONI n. 1 - Peccioli, 56037
Titolare: DOTT. SPORT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BOCCIONI n. 1 - Peccioli, 56037 Peccioli (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

---

Presidio ***IL CAMMINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEL MERCANTINO n. 4 - PECCIOLI, 56037
Titolare: IL CAMMINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL MERCANTINO n. 4 - PECCIOLI, 56037 Peccioli (PI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 15
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***IL CAMMINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DEL MERCATINO n. 2 - GHIZZANO, 56037
Titolare: IL CAMMINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL MERCATINO n. 2 - GHIZZANO, 56037 Peccioli (PI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 15
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Piazza al Serchio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Comunale n. 1 - Piazza al Serchio, 55035
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Comunale n. 1 - Piazza al Serchio, 55035 Piazza al Serchio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Pietrasanta** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Sant'Agostino n. 15 - Pietrasanta, 55045
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Sant'Agostino n. 15 - Pietrasanta, 55045 Pietrasanta (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MEDICHE MARCO POLO DI VALLI M. E C. S.N.C.***
Indirizzo: VIA ARGINVECCHIO n. 1, 55045
Titolare: LABORATORIO ANALISI MEDICHE MARCO POLO DI VALLI M. E C. S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARGINVECCHIO n. 1, 55045 Pietrasanta (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA***
Indirizzo: VIA ARGINVECCHIO, 55045
Titolare: LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA
Direttore sanitario: SANTERINI SUSANNA
Sede: **VIA ARGINVECCHIO, 55045 Pietrasanta (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABS VERSILIA S.R.L.***
Indirizzo: SS 1 n. SNC - Pietrasanta, 55045
Titolare: LABS VERSILIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **SS 1 n. SNC - Pietrasanta, 55045 Pietrasanta (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio ***PELLICANO VERSILIA - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA - ONLUS***
Indirizzo: VIA SANT'AGOSTINO n. 15, 55045
Titolare: PELLICANO VERSILIA - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANT'AGOSTINO n. 15, 55045 Pietrasanta (LU)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 14
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA AURELIA SUD n. 23 - Pietrasanta, 55045
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: VESCOVI PIER PAOLO
Sede: **VIA AURELIA SUD n. 23 - Pietrasanta, 55045 Pietrasanta (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI	B1.1b - Punto prelievo decentrato

CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***VERSILIA SURGERY S.R.L.***
Indirizzo: VIA ARGINVECCHIO NORD n. 2 - Pietrasanta, 55045
Titolare: VERSILIA SURGERY S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARGINVECCHIO NORD n. 2 - Pietrasanta, 55045 Pietrasanta (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***VERSILIA SURGERY S.R.L.***
Indirizzo: VIA ARGINVECCHIO NORD n. 2 - Pietrasanta, 55045
Titolare: VERSILIA SURGERY S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARGINVECCHIO NORD n. 2 - Pietrasanta, 55045 Pietrasanta (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Piombino**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ANDREA FAGIOLI ZUCCHI***
Indirizzo: PIAZZA DELLA COSTITUZIONE n. 58 - PIOMBINO, 57025
Titolare: ANDREA FAGIOLI ZUCCHI
Direttore sanitario: FAGIOLI ZUCCHI ANDREA
Sede: **PIAZZA DELLA COSTITUZIONE n. 58 - PIOMBINO, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA PIOMBINO***
Indirizzo: VIA GIORDANO BRUNO n. 23 - PIOMBINO, 57025
Titolare: ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA PIOMBINO
Direttore sanitario: FRANCESCHINI DINO
Sede: **VIA GIORDANO BRUNO n. 23 - PIOMBINO, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
NEFROLOGIA	_____
NEUROLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Lerario n. 76 - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Lerario n. 76 - Piombino, 57025**
Piombino (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Trento e Trieste n. 17 - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Trento e Trieste n. 17 - Piombino, 57025**
Piombino (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Le Pianacee n. snc - Piombino, 57025

Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Le Pianacee n. snc - Piombino, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA CARLO FORLANINI n. 24, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CARLO FORLANINI n. 24, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Appiani - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Appiani - Piombino, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Boncompagni n. snc - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Boncompagni n. snc - Piombino, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via B. Ludovisi n. 3 - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via B. Ludovisi n. 3 - Piombino, 57025**
Piombino (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Ponza n. snc - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Ponza n. snc - Piombino, 57025**
Piombino (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via della Bottaccina n. snc - Riotorto, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via della Bottaccina n. snc - Riotorto, 57025**
Piombino (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Veneto n. 41 - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Veneto n. 41 - Piombino, 57025**
Piombino (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Gori n. snc - Piombino, 57025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Gori n. snc - Piombino, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Laboratorio: BIO CONSULT SRL - Follonica
Indirizzo: VIALE VITTORIO BACHELET n. 26 - PIOMBINO, 57025
Titolare: BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE VITTORIO BACHELET n. 26 - PIOMBINO, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIOSYSTEM - S.R.L.***
Indirizzo: via RUFFILLI n. 4, 57025
Titolare: BIOSYSTEM - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **via RUFFILLI n. 4, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CASSA MUTUA INTEGRATIVA LUCCHINI S.P.A. E DALMINE S.P.A.***
Indirizzo: VIA GIOVANNI PASCOLI n. 2, 57025
Titolare: CASSA MUTUA INTEGRATIVA LUCCHINI S.P.A. E DALMINE S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI PASCOLI n. 2, 57025**
Piombino (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CUORE LIBURNIA SOCIALE - SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS***
Indirizzo: Via Guido Rossa n. 7 - Cotone, 57025
Titolare: CUORE LIBURNIA SOCIALE - SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS
Direttore sanitario: CUTOLO GIOVANNI
Sede: **Via Guido Rossa n. 7 - Cotone, 57025**
Piombino (LI)
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 4

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***HYDRA CENTRO FISIOTERAPICO DI AGOSTINI G.& CS.N.C.***
Indirizzo: LARGO CADUTI SUL LAVORO n. 22, 57025
Titolare: HYDRA CENTRO FISIOTERAPICO DI AGOSTINI G.& CS.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO CADUTI SUL LAVORO n. 22, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***KINESI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA TORINO n. 19, 57025
Titolare: KINESI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TORINO n. 19, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO DI ANALISI CAMICI DI SEBASTIANI ELISABETTA & C SAS***
Indirizzo: PIAZZA DELLA COSTITUZIONE n. 58, 57025
Titolare: LABORATORIO DI ANALISI CAMICI DI SEBASTIANI ELISABETTA & C SAS
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELLA COSTITUZIONE n. 58, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***
Indirizzo: LARGO CADUTI SUL LAVORO n. 22, 57025
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO CADUTI SUL LAVORO n. 22, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEURORADIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

	(LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO VIVALDI n. 11-15, 57025
Titolare: SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: BENEDETTO VINCENZO
Sede: **VIA ANTONIO VIVALDI n. 11-15, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

---

Presidio ***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELL'UNITA' D'ITALIA n. 242 - PIOMBINO, 57025
Titolare: SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELL'UNITA' D'ITALIA n. 242 - PIOMBINO, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***STUDIO MARCOVALDI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO PACINOTTI n. 2/A - Piombino, 57025
Titolare: STUDIO MARCOVALDI S.R.L.
Direttore sanitario: LA FERLA FABIO
Sede: **VIA ANTONIO PACINOTTI n. 2/A - Piombino, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: LARGO CADUTI SUL LAVORO n. 22, 57025
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CUPELLI VINCENZO
Sede: **LARGO CADUTI SUL LAVORO n. 22, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELLA REPUBBLICA n. 21 - Piombino, 57025
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA REPUBBLICA n. 21 - Piombino, 57025 Piombino (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Pisa** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AMBULATORIO FISIOTERAPICO CARUSO***
Indirizzo:	VIA CARDUCCI, 64 INGRESSO C , 56100
Titolare:	AMBULATORIO FISIOTERAPICO CARUSO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CARDUCCI, 64 INGRESSO C , 56100 Pisa (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***ASSOCIAZIONE LA TARTARUGA***
Indirizzo:	VIA GENTILE DA FABRIANO n. 1, 56100
Titolare:	ASSOCIAZIONE LA TARTARUGA
Direttore sanitario:	ARMIENTI ENRICA
Sede:	**VIA GENTILE DA FABRIANO n. 1, 56100 Pisa (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale***
Discipline e Attività:	

Presidio	***ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT***
Indirizzo:	VIA ANDREA PISANO n. 126, 56100
Titolare:	ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ANDREA PISANO n. 126, 56100 Pisa (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio	***ASS. PROF. BANTI/DINELLI G./TESSAROLO/DINELLI P./SPAGNUOLO***
Indirizzo:	VIA LUIGI BIANCHI n. 61, 56100

Titolare: ASS. PROF. BANTI/DINELLI G./TESSAROLO/DINELLI P./SPAGNUOLO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LUIGI BIANCHI n. 61, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA PISANA***
Indirizzo: VIA ROMA n. 0, 56100
Titolare: AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA PISANA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 0, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA ANTONIO COCCHI n. 7, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO COCCHI n. 7, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Pasquale Pardi n. 2 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Pasquale Pardi n. 2 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via F. Cilea n. 5 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via F. Cilea n. 5 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Gentile da Fabriano n. 1 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Gentile da Fabriano n. 1 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 1, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 1, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA ENRICO AVANZI n. 5 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENRICO AVANZI n. 5 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: LUNGARNO GALILEO GALILEI n. 5 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LUNGARNO GALILEO GALILEI n. 5 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA ANTONIO COCCHI n. 7 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO COCCHI n. 7 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Fiorentina n. 264 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Fiorentina n. 264 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Torino n. 6 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Torino n. 6 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Galleria G. B. Gerace n. 14 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Galleria G. B. Gerace n. 14 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Rosellini n. 44 - Pisa, 56100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Rosellini n. 44 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BELLEMO DENTAL DIVISION S.R.L.***
Indirizzo: VIA CHIASSATELLO n. 4 - Pisa, 56100
Titolare: BELLEMO DENTAL DIVISION S.R.L.
Direttore sanitario: BELLEMO SERGIO
Sede: **VIA CHIASSATELLO n. 4 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***BIOMEDICAL - CENTRO MEDICO - S.R.L.***

Indirizzo: VIA DI PRATALE n. 66, 56100
Titolare: BIOMEDICAL - CENTRO MEDICO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI PRATALE n. 66, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOMEDICAL - CENTRO MEDICO - S.R.L.***
Laboratorio: BIOMEDICAL - CENTRO MEDICO - S.R.L. - Pisa

Indirizzo: VIA DELLE BOCCHETTE n. 1, 56100
Titolare: BIOMEDICAL - CENTRO MEDICO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE BOCCHETTE n. 1, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B1.2h - Mammografia
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CASA DI CURA PRIVATA S. ROSSORE S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELLE CASCINE n. 152 F, 56100
Titolare: CASA DI CURA PRIVATA S. ROSSORE S.R.L.
Direttore sanitario: GRANA MARIA
Sede: **VIALE DELLE CASCINE n. 152 F, 56100**
Pisa (PI)
Posti letto(C): 70
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.6 - Radioterapia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita
B1.12 - Medicina dello sport
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	C.3a - Lungodegenza
BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4b - Ecocardiografia transesofagea
CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA TORACICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1m - Microbatteriologia
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CE.I.S. LIVORNO ONLUS***
Indirizzo: dei Platani - Loc Calambrone 1, 56100
Titolare: CE.I.S. LIVORNO ONLUS
Direttore sanitario: GIANNONI MARIA TERESA
Sede: **dei Platani - Loc Calambrone 1, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ANALISI PRATALE DI FRANCESCA PAPADIA***

Indirizzo: VIA DI PRATALE n. 16 - Pisa, 56100
Titolare: CENTRO ANALISI PRATALE DI FRANCESCA PAPADIA
Direttore sanitario: PAPADIA FRANCESCA
Sede: **VIA DI PRATALE n. 16 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT DI PISA***
Indirizzo: Via Andrea Pisano, 56100
Titolare: CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT DI PISA
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Andrea Pisano, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DR. A. DE RUGGERO***
Indirizzo: VIA NICOLA PISANO, 56 , 56100
Titolare: CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DR. A. DE RUGGERO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICOLA PISANO, 56 , 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CE.S.CO DI ALESSANDRO DE RUGGIERO***
Indirizzo: VIA NICOLA PISANO, 56100

Titolare: CE.S.CO DI ALESSANDRO DE RUGGIERO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NICOLA PISANO, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:		
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11a - Interventi P.M.A livello 1

Presidio ***CONGREGAZIONE DELLE SUORE INFERMIERE DELL'ADDOLORATA***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO MANZONI n. 13, 56100
Titolare: CONGREGAZIONE DELLE SUORE INFERMIERE DELL'ADDOLORATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALESSANDRO MANZONI n. 13, 56100 Pisa (PI)**
Posti letto(C): 8

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:		
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C.3d - Day surgey
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C4.a - Day surgey
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3d - Day surgey
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA BONANNO PISANO n. 36 - Pisa, 56100
Titolare: C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BONANNO PISANO n. 36 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA IVIZZA n. 2B - Marina di Pisa, 56100
Titolare: C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA IVIZZA n. 2B - Marina di Pisa, 56100**
Pisa (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.***
Laboratorio: C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L. - Pisa
Indirizzo: VIA GIOVANBATTISTA PICOTTI n. 1, 56100
Titolare: C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANBATTISTA PICOTTI n. 1,**
56100 Pisa (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI

B1.1** - **Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo: PIAZZA SANT'ANTONIO n. 2, 56100
Titolare: DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SANT'ANTONIO n. 2, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10** - **Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DENTAL CLINIQUE SPA***
Indirizzo: VIA SAN FRANCESCO n. 1 - PISA, 56100
Titolare: DENTAL CLINIQUE SPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN FRANCESCO n. 1 - PISA, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10** - **Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DENTAL PISA S.R.L.***
Indirizzo: VIA CARLO CATTANEO, 56100
Titolare: DENTAL PISA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CARLO CATTANEO, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***DENTAL PISA S.R.L.***
Indirizzo: VIA CARLO CATTANEO n. 1 - PISA, 56100
Titolare: DENTAL PISA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CARLO CATTANEO n. 1 - PISA, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DERMACADEMY BY GIOVANNI MENCHINI SRL***
Indirizzo: VIA DARSENA n. 2 - navicelli, 56100
Titolare: DERMACADEMY BY GIOVANNI MENCHINI SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DARSENA n. 2 - navicelli, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***DOTT. CATALDO GRACI***
Indirizzo: VIA DELLE BOCCHETTE n. 1, 56100
Titolare: DOTT. CATALDO GRACI

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE BOCCHETTE n. 1, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica

Presidio ***DOTT. CATALDO GRACI***
Indirizzo: LARGO DUCA D'AOSTA n. 10-A, 56100
Titolare: DOTT. CATALDO GRACI
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO DUCA D'AOSTA n. 10-A, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DOTT. FRANCESCO BUSONI***
Indirizzo: VIA FRANCESCO CRISPI n. 93 - Pisa, 56100
Titolare: DOTT. FRANCESCO BUSONI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO CRISPI n. 93 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

Presidio ***DOTTOR CATALDO GRACI***
Indirizzo: LARGO DUCA D'AOSTA, 56100
Titolare: DOTTOR CATALDO GRACI
Direttore sanitario: _____

Sede: **LARGO DUCA D'AOSTA, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIA CARLO CATTANEO n. 1 - Pisa, 56100
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CARLO CATTANEO n. 1 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DR. GESI ANDREA***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE IMPASTATO n. 3, 56100
Titolare: DR. GESI ANDREA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE IMPASTATO n. 3, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ELETTRA MFG S.R.L.***
Indirizzo: LUNGARNO BRUNO BUOZZI n. 2 - Pisa, 56100
Titolare: ELETTRA MFG S.R.L.
Direttore sanitario: MENCHINI FABRIS GIUSEPPE-FABRIZIO
Sede: **LUNGARNO BRUNO BUOZZI n. 2 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
Discipline e Attività:	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ESCULAPIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA Niccolini 12 , 56100
Titolare: ESCULAPIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA Niccolini 12 , 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ESCULAPIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIOVANBATTISTA NICCOLINI n. 12, 56100
Titolare: ESCULAPIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANBATTISTA NICCOLINI n. 12, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11b - Interventi P.M.A livello 2
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***EVOLUZIONE DENTALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA RENELLO GEMIGNANI n. 53 - Pisa, 56100
Titolare: EVOLUZIONE DENTALE S.R.L.
Direttore sanitario: SANTORO FABIO
Sede: **VIA RENELLO GEMIGNANI n. 53 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***FISIOKINETIC DI SANTARELLI GIOVANNI E CASAROSA SIMONE S.N.C.***
Indirizzo: VIALE DELLE CASCINE n. 152 F, 56100
Titolare: FISIOKINETIC DI SANTARELLI GIOVANNI E CASAROSA SIMONE S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLE CASCINE n. 152 F, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***FONDAZIONE STELLA MARIS IRCCS***
Indirizzo: VIALE DEL TIRRENO n. 341 - Marina di Pisa-tirrenia-calambr, 56100
Titolare: FONDAZIONE STELLA MARIS IRCCS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DEL TIRRENO n. 341 - Marina di Pisa-tirrenia-calambr, 56100 Pisa (PI)**
Posti letto diurno(D): 20

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FRANCESCO BUSONI***
Indirizzo: VIA FRANCESCO CRISPI n. 93, 56100
Titolare: FRANCESCO BUSONI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO CRISPI n. 93, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***GRACI FRANCESCA***
Indirizzo: largo duca d'aosta, 56100
Titolare: GRACI FRANCESCA
Direttore sanitario: _____
Sede: **largo duca d'aosta, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo: PIAZZA VITTORIO EMANUELE - ANG. VIA DEI FRASSINI, 56100
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA VITTORIO EMANUELE - ANG. VIA DEI FRASSINI, 56100 Pisa (PI)**
Posti letto diurno(D): 20

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:		
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***

Indirizzo: VIALE DEL TIRRENO n. 330 - CALAMBRONE, 56100
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DEL TIRRENO n. 330 - CALAMBRONE, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo: VIA FLAVIO ANDO' n. 11 - MARINA DI PISA , 56100
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: BELMONTI VITTORIO
Sede: **VIA FLAVIO ANDO' n. 11 - MARINA DI PISA , 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività: NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo: VIALE DEL TIRRENO n. 331/341, 56100
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DEL TIRRENO n. 331/341, 56100 Pisa (PI)**

Posti letto(C): 61

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.13 - Sevizi di genetica medica
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	GENETICA MEDICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GENETICA MEDICA	B1.13b - Servizio clinico
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica

Presidio ***IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS***
Indirizzo: VIALE DEL TIRRENO n. 331 - CALAMBRONE, 56100
Titolare: IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DEL TIRRENO n. 331 - CALAMBRONE, 56100 Pisa (PI)**

Posti letto(C): 122

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.13 - Sevizi di genetica medica
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.13a - Laboratorio
	GENETICA MEDICA	B1.13b - Servizio clinico
	GENETICA MEDICA	C.3b - Day hospiital
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio
	MEDICINA FISICA E	B1.13b - Servizio clinico

RIABILITAZIONE	
NEUROLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
NEUROLOGIA	C.3b - Day hospiital
NEUROLOGIA	C.3f - Riabilitazione cod. 75
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B1.13b - Servizio clinico
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	C.3b - Day hospiital
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	C.3f - Riabilitazione cod. 75
PSICHIATRIA	B1.13b - Servizio clinico
PSICHIATRIA	C.3b - Day hospiital
PSICHIATRIA	C.3f - Riabilitazione cod. 75
PSICOLOGIA	B1.13b - Servizio clinico
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA CARLO MATTEUCCI n. 38, 56100
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CARLO MATTEUCCI n. 38, 56100**
Pisa (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISTITUTO INTERNAZIONALE BARCO S.P.A.***
Indirizzo: VIA GAETANO MALASOMA - PISA, 56100
Titolare: ISTITUTO INTERNAZIONALE BARCO S.P.A.
Direttore sanitario: SANZO PAOLO
Sede: **VIA GAETANO MALASOMA - PISA,**
56100 Pisa (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA TORACICA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	MEDICINA INTERNA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ONCOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***KINETIC CENTER S.R.L CENTRO DI SCIENZE MOTORIE E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE***
Indirizzo: VIA FILIPPO TURATI n. 53, 56100
Titolare: KINETIC CENTER S.R.L CENTRO DI SCIENZE MOTORIE E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FILIPPO TURATI n. 53, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MEDICHE E BIOLOGICHE KOBIOL S.R.L.***
Indirizzo: VIA ARMANDO DIAZ n. 6, 56100
Titolare: LABORATORIO ANALISI MEDICHE E BIOLOGICHE KOBIOL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARMANDO DIAZ n. 6, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	CHIMICA ANALITICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI COLOMBINI MIRETTA E C.***
Indirizzo: VIA DELLE BOCCHETTE n. 1, 56100
Titolare: L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI COLOMBINI MIRETTA E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE BOCCHETTE n. 1, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI COLOMBINI MIRETTA E C.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 124, 56100
Titolare: L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI COLOMBINI MIRETTA E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 124, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI COLOMBINI MIRETTA E C.***

Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 124, 56100
Titolare: L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI COLOMBINI MIRETTA E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 124, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

---

Presidio ***L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 124 - PISA, 56100
Titolare: L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 124 - PISA, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO n. 16 - Pisa, 56100
Titolare: L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO VENETO n. 16 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

(LABORATORIO DI ANALISI
CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio ***LILT LEGA ITALIANA LOTTA CONTRO I TUMORI***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE CESARE ABBA n. 3, 56100
Titolare: LILT LEGA ITALIANA LOTTA CONTRO I TUMORI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE CESARE ABBA n. 3, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***L'UOMO DI LEONARDO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI GELLO n. 17, 56100
Titolare: L'UOMO DI LEONARDO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI GELLO n. 17, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***POLIAMBULATORIO MEDICINA A MISURA D'UOMO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA DI GELLO n. 17 - PISA, 56100
Titolare: POLIAMBULATORIO MEDICINA A MISURA D'UOMO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI GELLO n. 17 - PISA, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***SALUS HERBIS SRL***
Indirizzo: VIA DELL'EDERA n. 29, 56100
Titolare: SALUS HERBIS SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'EDERA n. 29, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SAN PIERO ODONTOIATRIA S.R.L.***
Indirizzo: LARGO NICOLA CIARDELLI n. SNC - Pisa, 56100
Titolare: SAN PIERO ODONTOIATRIA S.R.L.
Direttore sanitario: MEI ELENA
Sede: **LARGO NICOLA CIARDELLI n. SNC - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SAN ROSSORE DENTAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA CARLO MATTEUCCI n. 36, 56100
Titolare: SAN ROSSORE DENTAL S.R.L.
Direttore sanitario: MENCHINI FABRIS GIOVANNI-BATTISTA
Sede: **VIA CARLO MATTEUCCI n. 36, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SAN ROSSORE SPORT VILLAGE S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELLE CASCINE n. 152/F - Pisa, 56100
Titolare: SAN ROSSORE SPORT VILLAGE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLE CASCINE n. 152/F - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SMILE PISA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PASQUALE PARDI n. 9 - PISA, 56100
Titolare: SMILE PISA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PASQUALE PARDI n. 9 - PISA, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO MEDICO LE CASCINE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE IMPASTATO n. 3 - Pisa, 56100
Titolare: STUDIO MEDICO LE CASCINE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE IMPASTATO n. 3 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***STUDIO MEDICO LE CASCINE S.R.L.***
Indirizzo: LUNGARNO GAMBACORTI n. 55, 56100
Titolare: STUDIO MEDICO LE CASCINE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LUNGARNO GAMBACORTI n. 55, 56100**
Pisa (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. POLI GIANLUCA***
Indirizzo: VIA GIUNTA PISANO n. 32, 56100
Titolare: STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. POLI GIANLUCA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUNTA PISANO n. 32, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria
STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDIO ODONTOIATRICO DR. GESI***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE IMPASTATO n. 3 - Pisa, 56100
Titolare: STUDIO ODONTOIATRICO DR. GESI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE IMPASTATO n. 3 - Pisa, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI n. 53 - PISA, 56100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CESARE BATTISTI n. 53 - PISA, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***TOSCANA MEDICAL SUPPORTS S.R.L.***
Indirizzo: delle Cascine n. 152, 56100
Titolare: TOSCANA MEDICAL SUPPORTS S.R.L.
Direttore sanitario: ALESSANDRINI GIUSEPPE
Sede: **delle Cascine n. 152, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***UNIVERSITA' DI PISA***
Indirizzo: VIA GARGARONE n. 5, 56100
Titolare: UNIVERSITA' DI PISA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GARGARONE n. 5, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***UNIVERSITA' DI PISA***
Indirizzo: VIA LUNGARNO PACINOTTI n. 43, 56100
Titolare: UNIVERSITA' DI PISA
Direttore sanitario: PIZZI ANGELO RENATO
Sede: **VIA LUNGARNO PACINOTTI n. 43, 56100 Pisa (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.12** - **Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio ***VISTA VISION S.R.L.***
Indirizzo: VIA RISORGIMENTO n. 38 - PISA, 56100
Titolare: VISTA VISION S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RISORGIMENTO n. 38 - PISA, 56100**
Pisa (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Comune: **Pomarance** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***IL CAMMINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA ANTONIO GRAMSCI n. 29 - POMARANCE, 56045
Titolare:	IL CAMMINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario:	RICOTTI UGO
Sede:	**VIA ANTONIO GRAMSCI n. 29 - POMARANCE, 56045 Pomarance (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	OFTALMOLOGIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	PEDIATRIA	_____
	PSICOLOGIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	REUMATOLOGIA	_____
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E	_____

DIETETICA

UROLOGIA _____

Comune: **Ponsacco** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***BIO-DEN.T PLUS CLINICA DENTALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA PALMIRO TOGLIATTI, 56038
Titolare: BIO-DEN.T PLUS CLINICA DENTALE S.R.L.
Direttore sanitario: GAZZO MARCO
Sede: **VIA PALMIRO TOGLIATTI, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA _____

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA ROSPICCIANO n. 21 - Ponsacco, 56038
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROSPICCIANO n. 21 - Ponsacco, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***CENTRO ANALISI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROSPICCIANO n. 22 C, 56038
Titolare: CENTRO ANALISI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROSPICCIANO n. 22 C, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CONFRATERNITA MISERICORDIA DI PONSACCO***
Indirizzo: VIA ROSPICCIANO n. 22c - Ponsacco, 56038
Titolare: CONFRATERNITA MISERICORDIA DI PONSACCO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROSPICCIANO n. 22c - Ponsacco, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE DELLA RIMEMBRANZA n. 36 - Ponsacco, 56038
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE DELLA RIMEMBRANZA n. 36 - Ponsacco, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Laboratorio: L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE S.R.L. - Pisa
Indirizzo: VIA DI GELLO n. 175 - Ponsacco, 56038
Titolare: L.A.M. LABORATORIO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI GELLO n. 175 - Ponsacco, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***MAVIT - CENTRO SALUTE ATTIVA DI PANNUNZIO GRAZIETTA & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA DI GELLO n. 192 I - PONSACCO, 56038
Titolare: MAVIT - CENTRO SALUTE ATTIVA DI PANNUNZIO GRAZIETTA & C. S.A.S.
Direttore sanitario: HANNA DANI

Sede: **VIA DI GELLO n. 192 I - PONSACCO, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***MISERICORDIA DI PONSACCO***
Indirizzo: VIA ROSPICCIANO n. 22/C, 56038
Titolare: MISERICORDIA DI PONSACCO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROSPICCIANO n. 22/C, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***RADIOLOGIA DIAGNOSTICA VALDERA SRL***
Indirizzo: VIA DI GELLO n. 175 - PONSACCO, 56038
Titolare: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA VALDERA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI GELLO n. 175 - PONSACCO, 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	MEDICINA INTERNA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***RADIOLOGIA DIAGNOSTICA VALDERA SRL***
Indirizzo: VIA PROVINCIALE DI GELLO 175 , 56038
Titolare: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA VALDERA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PROVINCIALE DI GELLO 175 , 56038 Ponsacco (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Pontedera** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AMBULATORIO MEDICO SPORTIVO DOTT. G. MARTINO***
Indirizzo: toscoromagnola 239 , 56025
Titolare: AMBULATORIO MEDICO SPORTIVO DOTT. G. MARTINO
Direttore sanitario: _____
Sede: **toscoromagnola 239 , 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività: MEDICINA DELLO SPORT B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via della Badia n. 42 - Pardossi, 56025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via della Badia n. 42 - Pardossi, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Alexander Fleming n. 1 - Pontedera, 56025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Alexander Fleming n. 1 - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: VIA ARTHUR FLEMING n. 1, 56025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARTHUR FLEMING n. 1, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Gorizia n. 5 - Pontedera, 56025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Gorizia n. 5 - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Colombo n. 17 - Pontedera, 56025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Colombo n. 17 - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Tosco Romagnola n. 12 - Pontedera, 56025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Tosco Romagnola n. 12 - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA DELLA MISERICORDIA n. 31 - PONTEDERA, 56025
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA MISERICORDIA n. 31 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIONAT S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 87, 56025
Titolare: BIONAT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 87, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***CENTRO ENERGY S.R.L.***
Indirizzo:	PIAZZA NILDE IOTTI, 56025
Titolare:	CENTRO ENERGY S.R.L.
Direttore sanitario:	CONTI ANTONIO
Sede:	**PIAZZA NILDE IOTTI, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio	***DOTT. SPORT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA SACCO E VANZETTI n. 26, 56025
Titolare:	DOTT. SPORT S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA SACCO E VANZETTI n. 26, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***DOTT. SPORT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DELLA COSTITUZIONE n. 0 - PONTEDERA, 56025
Titolare:	DOTT. SPORT S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLA COSTITUZIONE n. 0 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

Presidio	***DOTT. SPORT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DELL' INDIPENDENZA n. 12 - PONTEDERA, 56025
Titolare:	DOTT. SPORT S.R.L.
Direttore sanitario:	BANTI STEFANO
Sede:	**VIA DELL' INDIPENDENZA n. 12 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***DP 57 S.R.L.***
Indirizzo:	VIA INDIPENDENZA - Pontedera, 56025
Titolare:	DP 57 S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA INDIPENDENZA - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo:	VIA INDIPENDENZA - Pontedera, 56025
Titolare:	DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA INDIPENDENZA - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***DR.I CARMIGNANI S.R.L. ODONTOIATRICA***
Indirizzo: VIA FORNACE BRACCINI n. 38 - Pontedera, 56025
Titolare: DR.I CARMIGNANI S.R.L. ODONTOIATRICA
Direttore sanitario: CARMIGNANI ALESSANDRO
Sede: **VIA FORNACE BRACCINI n. 38 -**
Pontedera, 56025 Pontedera (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***FISIOTERAPIA VALDERA DI SUSINI S. E BALDINI M. S.N.C. ABBREVIABILE IN FISIOTERAPIA VALDERA S.N.C.***
Indirizzo: VIA IV NOVEMBRE n. 16, 56025
Titolare: FISIOTERAPIA VALDERA DI SUSINI S. E BALDINI M. S.N.C. ABBREVIABILE IN FISIOTERAPIA VALDERA S.N.C.
Direttore sanitario: FIGLINI LIDIA
Sede: **VIA IV NOVEMBRE n. 16, 56025**
Pontedera (PI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA PONTEDERA***
Indirizzo: via umberto terracini n. 1/3, 56025
Titolare: FONDAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA PONTEDERA
Direttore sanitario: _____
Sede: **via umberto terracini n. 1/3, 56025**
Pontedera (PI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***FONDAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA PONTEDERA***
Indirizzo:	VIA PROFETI n. 15 - PONTEDERA, 56025
Titolare:	FONDAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA PONTEDERA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PROFETI n. 15 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio	***IL PRINCIPE E LA VOLPE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA B. PARTIGIANE, 56025
Titolare:	IL PRINCIPE E LA VOLPE S.R.L.
Direttore sanitario:	DOCCINI VIOLA
Sede:	**VIA B. PARTIGIANE, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	PSICOLOGIA	B2.1b - Disabilità psichica

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 95, 56025
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 95, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria
STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISIDE S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA NILDE IOTTI n. 15 - PONTEDERA, 56025
Titolare: ISIDE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA NILDE IOTTI n. 15 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.***
Indirizzo: Via Terracini n. 1-3, 56025

Titolare:	LABORATORIO EMPOLESE DI ANALISI DR. BARTOLINI - S.R.L.
Direttore sanitario:	BARTOLINI ELIANA
Sede:	**Via Terracini n. 1-3, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***L.A.C.C. (LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE) SRL***
Indirizzo:	VIA GIULIO VERNE n. 11 - Pontedera, 56025
Titolare:	L.A.C.C. (LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE) SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIULIO VERNE n. 11 - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio	***NAHI CENTRO ODONTOIATRICO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ALVARADO BISIO MARCONCINI n. 40 - PONTEDERA, 56025
Titolare:	NAHI CENTRO ODONTOIATRICO S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ALVARADO BISIO MARCONCINI n. 40 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***ORIS S.A.S. DI MASSIMO CULTRONE & C.***
Indirizzo:	VIA MONTANARA n. 27, 56025
Titolare:	ORIS S.A.S. DI MASSIMO CULTRONE & C.
Direttore sanitario:	CULTRONE MASSIMO
Sede:	**VIA MONTANARA n. 27, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.10 - Odontoiatria
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA

Presidio	***STEFANO CORTE, SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS A R.L.***
Indirizzo:	VIA DELLA MISERICORDIA n. 31 - PONTEDERA, 56025
Titolare:	STEFANO CORTE, SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS A R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLA MISERICORDIA n. 31 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.4 - Cardiologia
	B1.5 - Endoscopia
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.10 - Odontoiatria
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E	- Nessuna attività con requisiti specifici

SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***STUDI MEDICI LA FORNACE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE PRUNACCE n. 60 - PONTEDERA, 56025
Titolare: STUDI MEDICI LA FORNACE S.R.L.
Direttore sanitario: SCARAMUZZINO MANELA
Sede: **VIA DELLE PRUNACCE n. 60 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDIO ECOGRAFICO DOTT. FRANCESCO FIGLIUCCI S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZETTA DEL GELSO 5, 56025
Titolare: STUDIO ECOGRAFICO DOTT. FRANCESCO FIGLIUCCI S.R.L.
Direttore sanitario: CARAFOLI DANIELE
Sede: **PIAZZETTA DEL GELSO 5, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***STUDIO ECOGRAFICO DOTT. FRANCESCO FIGLIUCCI S.R.L.***
Indirizzo: VIA PROFETI n. 10, 56025
Titolare: STUDIO ECOGRAFICO DOTT. FRANCESCO FIGLIUCCI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PROFETI n. 10, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO RADIOLOGICO EREDI DOTT. FRANCESCO FIGLIUCCI DI CIOLI FIORELLA & C. S.A.S.***
Indirizzo: Piazza del Gelso n. 5 - Pontedera, 56025
Titolare: STUDIO RADIOLOGICO EREDI DOTT. FRANCESCO FIGLIUCCI DI CIOLI FIORELLA & C. S.A.S.
Direttore sanitario: CARAFOLI DANIELE
Sede: **Piazza del Gelso n. 5 - Pontedera, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***VENERABILE ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA (ENTE CON PERSONALI TA' GIURIDICA PRIVATA)***
Indirizzo: VIA DELLA MISERICORDIA n. 15 - PONTEDERA, 56025
Titolare: VENERABILE ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA (ENTE CON PERSONALI TA' GIURIDICA PRIVATA)
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA MISERICORDIA n. 15 - PONTEDERA, 56025 Pontedera (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***VENERABILE ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA (ENTE CON PERSONALI TA' GIURIDICA PRIVATA)***
Indirizzo: VIA VALTRIANI - Pontedera, 56025
Titolare: VENERABILE ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA (ENTE CON PERSONALI TA' GIURIDICA PRIVATA)
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VALTRIANI - Pontedera, 56025**
Pontedera (PI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Pontremoli** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Mazzini n. 48 - Pontremoli, 54027
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Mazzini n. 48 - Pontremoli, 54027**
Pontremoli (MS)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Nazionale - Via Porta Parma - S. Statale della Cisa n. sns - Pontremoli, 54027
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Nazionale - Via Porta Parma - S. Statale della Cisa n. sns - Pontremoli, 54027**
Pontremoli (MS)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Pineta Pontremoli n. snc - Pontremoli, 54027
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Pineta Pontremoli n. snc - Pontremoli, 54027 Pontremoli (MS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIANALISI S.P.A.***
Indirizzo: VIALE CABRINI n. 12 - Pontremoli, 54027
Titolare: BIANALISI S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CABRINI n. 12 - Pontremoli, 54027 Pontremoli (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA) _____

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO LUNIGIANA (C.D.L.L.) DI TONARELLI DOTTOR MARIO & C. - S.A.S.***
Laboratorio: CENTRO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO LUNIGIANA (C.D.L.L.) DI TONARELLI DOTTOR MARIO & C. - S.A.S. - Villafranca in Lunigiana
Indirizzo: VIALE CABRINI n. 12, 54027
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO LUNIGIANA (C.D.L.L.) DI TONARELLI DOTTOR MARIO & C. - S.A.S.
Direttore sanitario: TONARELLI MARIO
Sede: **VIALE CABRINI n. 12, 54027 Pontremoli**

(MS)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIALE CABRINI n. 4 - Pontremoli, 54027
Titolare: PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CABRINI n. 4 - Pontremoli, 54027**
Pontremoli (MS)

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIALE CABRINI n. 12 - Pontremoli, 54027
Titolare: PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CABRINI n. 12 - Pontremoli, 54027**
Pontremoli (MS)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SOGGIORNO MADRE CABRINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIALE CABRINI n. 12 - Pontremoli, 54027
Titolare: SOGGIORNO MADRE CABRINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIALE CABRINI n. 12 - Pontremoli, 54027 Pontremoli (MS)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***SOGGIORNO MADRE CABRINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIALE CABRINI n. 4 - PONTREMOLI, 54027
Titolare: SOGGIORNO MADRE CABRINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CABRINI n. 4 - PONTREMOLI, 54027 Pontremoli (MS)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Porcari** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***BUTERA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PUCCINI n. 2750, 55016
Titolare: BUTERA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PUCCINI n. 2750, 55016 Porcari (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BUTERA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PUCCINI n. 2750, 55016
Titolare: BUTERA S.R.L.
Direttore sanitario: VALENTE ANTONIO
Sede: **VIA PUCCINI n. 2750, 55016 Porcari (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO SAN GIUSTO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ABBREVIABILE IN CENTRO FISIOTERAPICO SAN GIUSTO S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMANA EST n. 78, 55016
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO SAN GIUSTO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ABBREVIABILE IN CENTRO FISIOTERAPICO SAN GIUSTO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMANA EST n. 78, 55016 Porcari (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***KON-TE S.R.L.***
Indirizzo: VIA CARRARA n. 40/42 - PORCARI, 55016
Titolare: KON-TE S.R.L.
Direttore sanitario: LEONI ELENA
Sede: **VIA CARRARA n. 40/42 - PORCARI, 55016 Porcari (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica

Presidio	***LAMM S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GIACOMO PUCCINI, 55016
Titolare:	LAMM S.R.L.
Direttore sanitario:	FERRONI MORENO
Sede:	**VIA GIACOMO PUCCINI, 55016 Porcari (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1g - Genetica

Presidio	***L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC***
Indirizzo:	VIA ROMANA EST n. 76, 55016
Titolare:	L.A.M. SAN VITO DI ALESSANDRA PAPASOGLI & C. SNC
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ROMANA EST n. 76, 55016 Porcari (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Porto Azzurro** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ISTITUTO RESPONSO DI DIVERSI FRANCESCO***
Indirizzo: VIA ROMITA n. 1 - PORTOAZZURRO, 57036
Titolare: ISTITUTO RESPONSO DI DIVERSI FRANCESCO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMITA n. 1 - PORTOAZZURRO, 57036 Porto Azzurro (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Portoferraio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA MAGAZZINI n. 66 - PORTOFERRAIO, 57037
Titolare: ASTIR - CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MAGAZZINI n. 66 - PORTOFERRAIO, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività: PSICHIATRIA _____

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Guerrazzi n. 52 - Portoferraio, 57037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Guerrazzi n. 52 - Portoferraio, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Casa del Duca - Portoferraio, 57037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Casa del Duca - Portoferraio, 57037**
Portoferraio (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Giardini n. snc - Portoferraio, 57037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Giardini n. snc - Portoferraio, 57037**
Portoferraio (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: LARGO L. TORCHIANA, 57037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO L. TORCHIANA, 57037**
Portoferraio (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Viale Carducci n. snc - Portoferraio, 57037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Viale Carducci n. snc - Portoferraio, 57037**
Portoferraio (LI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via dell'Annunziata n. 1 - Portoferraio, 57037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via dell'Annunziata n. 1 - Portoferraio, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CECINA SERVIZI SANITARI***
Indirizzo: PIAZZA MARINAI D'ITALIA 8 , 57037
Titolare: CECINA SERVIZI SANITARI
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA MARINAI D'ITALIA 8 , 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CECINA SERVIZI SANITARI***
Indirizzo: PIAZZA MARINAI D'ITALIA, 57037
Titolare: CECINA SERVIZI SANITARI
Direttore sanitario: SPINELLI CHETI
Sede: **PIAZZA MARINAI D'ITALIA, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***"CENTRI MEDICI TOSCANI S.R.L." IN SIGLA "C.M.T. S.R.L."***
Indirizzo: VIA RODOLFO MANGANARO n. 150 - LOC CASACCIA, 57037
Titolare: "CENTRI MEDICI TOSCANI S.R.L." IN SIGLA "C.M.T. S.R.L."
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RODOLFO MANGANARO n. 150 - LOC CASACCIA, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria
STU.OD - Studi Odontoiatrici

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***DIAGNOSTICA TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE ELBA, 57037
Titolare: DIAGNOSTICA TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: IUDICISSA ROBERTO
Sede: **VIALE ELBA, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***ELBA LIFE DI MILANI ROBERTA***
Indirizzo: VIALE ELBA n. 81, 57037
Titolare: ELBA LIFE DI MILANI ROBERTA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ELBA n. 81, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***FONDAZIONE EXODUS***
Indirizzo: LOCALITÀ SCHIOPPARELLO, 57037
Titolare: FONDAZIONE EXODUS
Direttore sanitario: CAGNACCI LUCIA
Sede: **LOCALITÀ SCHIOPPARELLO, 57037 Portoferraio (LI)**

Posti letto diurno(D): 12
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GALILEO IMMAGINE S.R.L.***
Indirizzo: LOCALITA' SAN GIOVANNI n. 0 - PORTOFERRAIO, 57037
Titolare: GALILEO IMMAGINE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' SAN GIOVANNI n. 0 - PORTOFERRAIO, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GALILEO IMMAGINE S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA MARINAI D'ITALIA n. 8, 57037
Titolare: GALILEO IMMAGINE S.R.L.
Direttore sanitario: VENEZIA GIUSEPPE
Sede: **PIAZZA MARINAI D'ITALIA n. 8, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***ISTITUTO RESPONSO***
Indirizzo: PIAZZA CAVOUR n. 14, 57037
Titolare: ISTITUTO RESPONSO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA CAVOUR n. 14, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***ISTITUTO RESPONSO DI DIVERSI FRANCESCO***
Indirizzo: VIALE TESEO TESEI, 57037
Titolare: ISTITUTO RESPONSO DI DIVERSI FRANCESCO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE TESEO TESEI, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***MEDICAL JOB***
Indirizzo: VIALE TESEO TESEI n. 57 - PORTOFERRAIO, 57037
Titolare: MEDICAL JOB

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE TESEO TESEI n. 57 - PORTOFERRAIO, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività: MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO _____

Presidio ***MEDICART CENTRO CARDIOLOGICO E POLISPECIALISTICO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA FERRIERA n. 18, 57037
Titolare: MEDICART CENTRO CARDIOLOGICO E POLISPECIALISTICO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA FERRIERA n. 18, 57037 Portoferraio (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B1.2a - Ecografia
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	B1.2a - Ecografia
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	B1.2a - Ecografia
NEUROCHIRURGIA	B1.2a - Ecografia
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
PEDIATRIA	B1.2a - Ecografia
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio:	SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo:	VIALE ELBA - portoferraio, 57037
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	TADDEI GIAN LUIGI
Sede:	**VIALE ELBA - portoferraio, 57037** **Portoferraio (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***TERME DI SAN GIOVANNI ISOLA D'ELBA SRL***
Indirizzo:	LOCALITA' SAN GIOVANNI n. 0, 57037
Titolare:	TERME DI SAN GIOVANNI ISOLA D'ELBA SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**LOCALITA' SAN GIOVANNI n. 0, 57037** **Portoferraio (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***TERME DI SAN GIOVANNI ISOLA D'ELBA SRL***
Indirizzo:	LOCALITA' SAN GIOVANNI, 57037
Titolare:	TERME DI SAN GIOVANNI ISOLA D'ELBA SRL
Direttore sanitario:	BERTI PAOLO
Sede:	**LOCALITA' SAN GIOVANNI, 57037** **Portoferraio (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Comune: **Rio Marina (fino 2017)** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***A.G. DENTAL DI MUTI GIANNI & C. SAS***
Indirizzo: VIA PRINCIPE AMEDEO n. 75 - RIO MARINA, 57038
Titolare: A.G. DENTAL DI MUTI GIANNI & C. SAS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PRINCIPE AMEDEO n. 75 - RIO MARINA, 57038 Rio Marina (fino 2017) (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Loc. Cavo - Rio Marina, 57038
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Loc. Cavo - Rio Marina, 57038 Rio Marina (fino 2017) (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Rosignano Marittimo** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ARNERA - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA DELLE PESCINE n. 194 - Rosignano Solvay-Castiglioncello, 57016
Titolare: ARNERA - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: SIMONI DAVID
Sede: **VIA DELLE PESCINE n. 194 - Rosignano Solvay-Castiglioncello, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 18

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via G. Rossa n. snc - Rosignano Marittimo, 57016
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via G. Rossa n. snc - Rosignano Marittimo, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Loc. Vada n. snc - Rosignano Marittimo, 57016
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Loc. Vada n. snc - Rosignano Marittimo, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via A. Moro n. snc - Rosignano Marittimo, 57016
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via A. Moro n. snc - Rosignano Marittimo, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via XX giugno 1944 n. 13 - Rosignano Marittimo, 57016
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

Direttore sanitario: _____
Sede: **Via XX giugno 1944 n. 13 - Rosignano Marittimo, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Laboratorio: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA - Livorno
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI n. 45, 57016
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 45, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA RICASOLI n. 2/A - Gabbro, 57016
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RICASOLI n. 2/A - Gabbro, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo:	VIA DELL'ARTIGIANATO n. 8 - ROSIGNANO MARITTIMO, 57016
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELL'ARTIGIANATO n. 8 - ROSIGNANO MARITTIMO, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***CENTRO DIAGNOSTICO R.I.MA. S.R.L.***
Indirizzo:	VIA LA SALA n. SNC - LE MORELLINE, 57016
Titolare:	CENTRO DIAGNOSTICO R.I.MA. S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA LA SALA n. SNC - LE MORELLINE, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***CLINICA EKO 2 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN FORMA ABBREVIATA, CLINICA EKO 2 S.R.L.***
Indirizzo:	VIA LA SALA - LOC. LE MORELLINE, 57016
Titolare:	CLINICA EKO 2 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN FORMA ABBREVIATA, CLINICA EKO 2 S.R.L.
Direttore sanitario:	DEGLI ALBIZI SERGIO
Sede:	**VIA LA SALA - LOC. LE MORELLINE, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica***

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2a - Ecografia
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2b - Risonanza magnetica
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2c - Tomografia computerizzata
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2h - Mammografia
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***CLINICA EKO 2 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN FORMA ABBREVIATA, CLINICA EKO 2 S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEGLI ARTIGIANI n. SNC - Rosignano Solvay-Castiglioncello, 57016
Titolare: CLINICA EKO 2 SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN FORMA ABBREVIATA, CLINICA EKO 2 S.R.L.
Direttore sanitario: GIUNTI EZIO
Sede: **VIA DEGLI ARTIGIANI n. SNC - Rosignano Solvay-Castiglioncello, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2a - Ecografia
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2b - Risonanza magnetica
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2c - Tomografia computerizzata
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2h - Mammografia
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio	***CONTESTOINFANZIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE (E, PER ABBREVIAZIONE, CONTESTOINFANZIA COOP.SOCIALE E/O CONTESTOINFANZIA COOPERATIVA SOCIALE)***
Indirizzo:	VIA GUIDO ROSSA n. 58, 57016
Titolare:	CONTESTOINFANZIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE (E, PER ABBREVIAZIONE, CONTESTOINFANZIA COOP.SOCIALE E/O CONTESTOINFANZIA COOPERATIVA SOCIALE)
Direttore sanitario:	DEMELAS LUISA
Sede:	**VIA GUIDO ROSSA n. 58, 57016** **Rosignano Marittimo (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale***

Discipline e Attività:	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	_____
	PSICOLOGIA	_____
	PSICOTERAPIA	_____

Presidio	***DUE EFFE SNC SOCIETA' DI SERVIZI RIABILITATIVI DI FRANCESCO MONTICELLI E FRANCESCO RUIS***
Indirizzo:	VIA RICASOLI n. 2/A - FRAZ. GABBRO, 57016
Titolare:	DUE EFFE SNC SOCIETA' DI SERVIZI RIABILITATIVI DI FRANCESCO MONTICELLI E FRANCESCO RUIS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA RICASOLI n. 2/A - FRAZ. GABBRO,** **57016 Rosignano Marittimo (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FISIOPRO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA LA SALA n. SNC - ZONA INDUST. LE MORELLINE, 57016
Titolare:	FISIOPRO S.R.L.
Direttore sanitario:	GUZZONATO VITTORIANO

Sede:	**VIA LA SALA n. SNC - ZONA INDUST. LE MORELLINE, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***FONDAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA ROSIGNANO MARITTIMO***
Indirizzo:	LOCALITA' PEL DI LUPO n. 35 - Rosignao Solvay, 57016
Titolare:	FONDAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA ROSIGNANO MARITTIMO
Direttore sanitario:	BENVENUTI ALESSANDRO
Sede:	**LOCALITA' PEL DI LUPO n. 35 - Rosignao Solvay, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B1.10 - Odontoiatria***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	ODONTOIATRIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	_____
	REUMATOLOGIA	_____

Presidio	***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA DELL'ARTIGIANATO n. 8 - ROSIGNANO MARITTIMO, 57016
Titolare:	GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELL'ARTIGIANATO n. 8 - ROSIGNANO MARITTIMO, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO NUOVO S.R.L.***
Indirizzo: VIA ENRICO BERLINGUER n. 31 - SOLVAY, 57016
Titolare: LABORATORIO NUOVO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ENRICO BERLINGUER n. 31 - SOLVAY, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***LABORATORIO NUOVO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL POGGETTO n. 32 - VADA, 57016
Titolare: LABORATORIO NUOVO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL POGGETTO n. 32 - VADA, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABRONICA ANALISI CLINICHE SNC DI MOMINI VALERIA & C.***
Laboratorio: LABRONICA ANALISI CLINICHE SNC DI MOMINI VALERIA & C. - Livorno
Indirizzo: VIA LA SALA n. 2 - Rosignano Solvay-Castiglioncello, 57016
Titolare: LABRONICA ANALISI CLINICHE SNC DI MOMINI VALERIA & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LA SALA n. 2 - Rosignano Solvay-Castiglioncello, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE PESCINE n. 196, 57016
Titolare: SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **VIA DELLE PESCINE n. 196, 57016**
Rosignano Marittimo (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	_____

Presidio ***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA LA SALA n. 2 - Rosignano Solvay, 57016
Titolare: SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LA SALA n. 2 - Rosignano Solvay,**
57016 Rosignano Marittimo (LI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

Presidio ***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: delle Pescine, 57016
Titolare: SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: BENEDETTO VINCENZO
Sede: **delle Pescine, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L. - Sesto Fiorentino
Indirizzo: LOCALITA' PEL DI LUPO, 57016
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' PEL DI LUPO, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***TIRRENO MEDICAL CENTER S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE PESCINE n. 196 - ROSIGNANO MARITTIMO, 57016
Titolare: TIRRENO MEDICAL CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE PESCINE n. 196 - ROSIGNANO MARITTIMO, 57016 Rosignano Marittimo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **San Giuliano Terme** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AMBULATORIO FISIOTERAPICO CARUSO***
Indirizzo: VIA GIOSUÈ CARDUCCI n. 1 - Ghezzano, 56017
Titolare: AMBULATORIO FISIOTERAPICO CARUSO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOSUÈ CARDUCCI n. 1 - Ghezzano, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Martin Luther King n. 5 - San Giuliano Terme, 56017
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Martin Luther King n. 5 - San Giuliano Terme, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Laboratorio:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA - Livorno
Indirizzo:	GIOSUE CARDUCCI, 56017
Titolare:	BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**GIOSUE CARDUCCI, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***CENTRO MEDICO LE LOGGE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ROSA LUXEMBURG 24 G, 56017
Titolare:	CENTRO MEDICO LE LOGGE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ROSA LUXEMBURG 24 G, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***CENTRO MEDICO LE LOGGE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ROSA LUXEMBURG ORZIGNANO n. 24/G - 0RZIGNANO, 56017
Titolare:	CENTRO MEDICO LE LOGGE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ROSA LUXEMBURG ORZIGNANO n. 24/G - 0RZIGNANO, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia***

B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B1.2a - Ecografia
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***CENTRO MEDICO LE LOGGE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DI VITTORIO - ORZIGNANO, 56017
Titolare:	CENTRO MEDICO LE LOGGE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI VITTORIO - ORZIGNANO, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica***

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

Presidio	***CENTRO SERVIZI ESCULAPIO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA GIOSUE' CARDUCCI GHEZZANO n. 51 - SAN GIULIANO TERME, 56017
Titolare:	CENTRO SERVIZI ESCULAPIO S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GIOSUE' CARDUCCI GHEZZANO n. 51 - SAN GIULIANO TERME, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.***
Laboratorio:	C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L. - Pisa
Indirizzo:	VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1 A - SAN GIULIANO TERME, 56017
Titolare:	C.R.C. CENTRO RICERCHE CLINICHE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1 A - SAN GIULIANO TERME, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***DIAGNOSI IN TEMPO PISA S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARTIN LUTHER KING - San Giuliano Terme, 56017
Titolare: DIAGNOSI IN TEMPO PISA S.R.L.
Direttore sanitario: LUNGHI FRANCESCO
Sede: **VIA MARTIN LUTHER KING - San Giuliano Terme, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Medicina ad indirizzo estetico
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA INTERNA	B1.2a - Ecografia
	MEDICINA NUCLEARE	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	NEFROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	NEUROCHIRURGIA	B1.2a - Ecografia

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2l - Radiologia interventistica di 1° livello
REUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***IHC ITALIAN HOSPITALITY COLLECTION S.P.A.***
Indirizzo: LARGO PERCY BYSSHE SHELLEY SAN GIULIANO TERME n. 18 - SAN GIULIANO TERME, 56017
Titolare: IHC ITALIAN HOSPITALITY COLLECTION S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO PERCY BYSSHE SHELLEY SAN GIULIANO TERME n. 18 - SAN GIULIANO TERME, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MEDICHE E BIOLOGICHE KOBIOL S.R.L.***
Indirizzo: VIA FILIPPO TURATI ARENA METATO n. 23 - SAN GIULIANO TERME, 56017
Titolare: LABORATORIO ANALISI MEDICHE E BIOLOGICHE KOBIOL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FILIPPO TURATI ARENA METATO n. 23 - SAN GIULIANO TERME, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E BIOLOGICHE DOTT. F.LENZI***
Indirizzo:	VIA FILIPPO TURATI ARENA METATO n. 23/B, 56017
Titolare:	LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E BIOLOGICHE DOTT. F.LENZI
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA FILIPPO TURATI ARENA METATO n. 23/B, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E BIOLOGICHE DOTT. F.LENZI***
Indirizzo:	VIA ITALO POSSENTI ASCIANO n. 62, 56017
Titolare:	LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E BIOLOGICHE DOTT. F.LENZI
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ITALO POSSENTI ASCIANO n. 62, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***LENZI FRANCO***
Laboratorio:	LENZI FRANCO - San Giuliano Terme
Indirizzo:	VIA ITALO POSSENTI ASCIANO n. 62, 56017
Titolare:	LENZI FRANCO
Direttore sanitario:	LENZI FRANCO
Sede:	**VIA ITALO POSSENTI ASCIANO n. 62, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***LENZI FRANCO***
Indirizzo:	VIA STATALE ABETONE RIGOLI n. 176 - MOLINA DI QUOSA, 56017
Titolare:	LENZI FRANCO
Direttore sanitario:	LENZI FRANCO
Sede:	**VIA STATALE ABETONE RIGOLI n. 176 - MOLINA DI QUOSA, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***LENZI FRANCO***
Laboratorio:	LENZI FRANCO - San Giuliano Terme
Indirizzo:	VIA FILIPPO TURATI ARENA METATO n. 25, 56017
Titolare:	LENZI FRANCO
Direttore sanitario:	LENZI FRANCO
Sede:	**VIA FILIPPO TURATI ARENA METATO n. 25, 56017 San Giuliano Terme (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***LENZI FRANCO***
Laboratorio:	LENZI FRANCO - San Giuliano Terme
Indirizzo:	VIA ROSA LUXEMBURG ORZIGNANO n. 24 G, 56017
Titolare:	LENZI FRANCO
Direttore sanitario:	LENZI FRANCO
Sede:	**VIA ROSA LUXEMBURG ORZIGNANO n. 24 G, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.1 - Medicina di Laboratorio	
Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LE QUERCIOLE SERVICE & COMMERCIALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1/A - SAN GIULIANO TERME, 56017
Titolare: LE QUERCIOLE SERVICE & COMMERCIALE S.R.L.
Direttore sanitario: CIUTI FABIO
Sede: **VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1/A - SAN GIULIANO TERME, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie: ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***LE QUERCIOLE SERVICE & COMMERCIALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1a - Ghezzano, 56017
Titolare: LE QUERCIOLE SERVICE & COMMERCIALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1a - Ghezzano, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.12 - Medicina dello sport	
Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***LE QUERCIOLE SRL***
Indirizzo: VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1, 56017

Titolare: LE QUERCIOLE SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI CISANELLO GHEZZANO n. 1, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDICINA A MISURA D'UOMO SRL***
Indirizzo: VIA DELLA QUERCIA PUGNANO n. 2, 56017
Titolare: MEDICINA A MISURA D'UOMO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA QUERCIA PUGNANO n. 2, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA STATALE ABETONE n. 176 - Molina di Quosa-rigoli, 56017
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: TADDEI GIAN LUIGI
Sede: **VIA STATALE ABETONE n. 176 - Molina di Quosa-rigoli, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA GIOSUE' CARDUCCI GHEZZANO n. 51, 56017

Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOSUE' CARDUCCI GHEZZANO n. 51, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***TERME DI SAN GIULIANO - S.R.L.***
Indirizzo: LARGO PERCY BYSSHE SHELLEY SAN GIULIANO TERME n. 18 - SAN GIULIANO TERME, 56017
Titolare: TERME DI SAN GIULIANO - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO PERCY BYSSHE SHELLEY SAN GIULIANO TERME n. 18 - SAN GIULIANO TERME, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VAL DI SERCHIO DI PARRI MICHELA E SOCI - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO***
Indirizzo: VIA ERNESTO CHE GUEVARA SANT'ANDREA IN PESCAIOLA n. 127 - PONTASSERCHIO, 56017
Titolare: VAL DI SERCHIO DI PARRI MICHELA E SOCI - SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
Direttore sanitario: PARRI MICHELA
Sede: **VIA ERNESTO CHE GUEVARA SANT'ANDREA IN PESCAIOLA n. 127 - PONTASSERCHIO, 56017 San Giuliano Terme (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Santa Maria a Monte** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***BIODENTAL DI ANGELO CONDE'***
Indirizzo: VIA PLACIDO RIZZOTTO 19 , 56020
Titolare: BIODENTAL DI ANGELO CONDE'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PLACIDO RIZZOTTO 19 , 56020 Santa Maria a Monte (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIODENTAL DI ANGELO CONDÉ & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA COLOMBAIE n. 3 F - SANTA MARIA A MONTE, 56020
Titolare: BIODENTAL DI ANGELO CONDÉ & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA COLOMBAIE n. 3 F - SANTA MARIA A MONTE, 56020 Santa Maria a Monte (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO ANALISI - S.R.L.***
Indirizzo: VIA LUNGOMONTE n. 232 - Montecalvoli , 56020
Titolare: CENTRO ANALISI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede:	**VIA LUNGOMONTE n. 232 - Montecalvoli , 56020 Santa Maria a Monte (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***LAMM S.R.L.***
Indirizzo:	VIA COLOMBAIE n. 3 - SANTA MARIA A MONTE, 56020
Titolare:	LAMM S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA COLOMBAIE n. 3 - SANTA MARIA A MONTE, 56020 Santa Maria a Monte (PI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***POISE S.A.S. DI BALSAMO ELISA & C.***
Indirizzo:	VIA PLACIDO RIZZOTTI n. 19, 56020
Titolare:	POISE S.A.S. DI BALSAMO ELISA & C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PLACIDO RIZZOTTI n. 19, 56020 Santa Maria a Monte (PI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***RADIO ECHOMEDICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA PLACIDO RIZZOTTO n. 23, 56020
Titolare: RADIO ECHOMEDICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PLACIDO RIZZOTTO n. 23, 56020**
Santa Maria a Monte (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

RADIODIAGNOSTICA B1.2h - Mammografia

Comune:	**San Vincenzo**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via del Distretto n. snc - San Vincenzo, 57027
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via del Distretto n. snc - San Vincenzo, 57027 San Vincenzo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Piazza Giovanni XXIII - Via F.lli Bandiera - San Vincenzo, 57027
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Piazza Giovanni XXIII - Via F.lli Bandiera - San Vincenzo, 57027 San Vincenzo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC***
Indirizzo: VIA DELLA STAZIONE n. 22, 57027
Titolare: CENTRO MEDICO CECINESE DI BAGNI FABIO & C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA STAZIONE n. 22, 57027 San Vincenzo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***CENTRO SALUS SNC DI NUDI CARLO, VALLESI GIANLUCA, DELLA CROCE ALBERTO***
Indirizzo:	VIA BISERNO n. 80, 57027
Titolare:	CENTRO SALUS SNC DI NUDI CARLO, VALLESI GIANLUCA, DELLA CROCE ALBERTO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA BISERNO n. 80, 57027 San Vincenzo (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***CLINICA BUONCRISTIANI SRL***
Indirizzo:	PIAZZA ROMA n. 15 - San Vincenzo, 57027
Titolare:	CLINICA BUONCRISTIANI SRL
Direttore sanitario:	BUONCRISTIANI FRANCESCO
Sede:	**PIAZZA ROMA n. 15 - San Vincenzo, 57027 San Vincenzo (LI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.10 - Odontoiatria***
Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***OFFICINA DEL BENESSERE RIVA DEGLI ETRUSCHI SRL***
Indirizzo:	VIA DELLA PRINCIPESSA n. 120 - San Vincenzo, 57027
Titolare:	OFFICINA DEL BENESSERE RIVA DEGLI ETRUSCHI SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLA PRINCIPESSA n. 120 - San Vincenzo, 57027 San Vincenzo (LI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***PIERACCINI PAOLO***

Indirizzo: VIA DEL CASTELLUCCIO n. 10, 57027
Titolare: PIERACCINI PAOLO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL CASTELLUCCIO n. 10, 57027 San Vincenzo (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA EUCLIDE n. 17 - Zona Industriale, 57027
Titolare: SERVIZI SANITARI LA PIRAMIDE - CENTRO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: VAUDAGNA GIORGIO
Sede: **VIA EUCLIDE n. 17 - Zona Industriale, 57027 San Vincenzo (LI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Comune: **Sassetta** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Roma n. 8 - Sassetta, 57020
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Roma n. 8 - Sassetta, 57020 Sassetta (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Seravezza**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ASSOCIAZIONE ISTITUTI FAY IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIA FORTUNATO FEDERIGI n. 233 - QUERCETA, 55047
Titolare: ASSOCIAZIONE ISTITUTI FAY IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FORTUNATO FEDERIGI n. 233 - QUERCETA, 55047 Seravezza (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Alpi Apuane n. snc - Querceta, 55047
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Alpi Apuane n. snc - Querceta, 55047 Seravezza (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO APUANO S.N.C. DI VITI ANTONIO E VITI TIZIANA***
Indirizzo: VIA AURELIA n. 1072 - QUERCETA, 55047
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO APUANO S.N.C. DI VITI ANTONIO E VITI TIZIANA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA n. 1072 - QUERCETA, 55047 Seravezza (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***PHYSIO POINT DI PAMPALONI ENRICO***
Indirizzo: VIA MANCINI n. 142 - QUERCETA, 55047
Titolare: PHYSIO POINT DI PAMPALONI ENRICO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MANCINI n. 142 - QUERCETA, 55047 Seravezza (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SURGICAL CENTER***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO MARCONI n. 453, 55047
Titolare: SURGICAL CENTER
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUGLIELMO MARCONI n. 453, 55047 Seravezza (LU)**

Posti letto(C): 1

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C.3d - Day surgey

Presidio ***SURGUICAL CENTER CENTRO DI CHIRURGIA PLASTICA ED ESTETICA***
Indirizzo: MARCONI, 55047
Titolare: SURGUICAL CENTER CENTRO DI CHIRURGIA PLASTICA ED ESTETICA
Direttore sanitario: _____
Sede: **MARCONI, 55047 Seravezza (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	C4.a - Day surgey

Comune: **Stazzema** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Don Lazzeri n. 24 - Stazzema, 55040
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Don Lazzeri n. 24 - Stazzema, 55040 Stazzema (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Suvereto** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Loc Montioni n. snc - Suvereto, 57028
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Loc Montioni n. snc - Suvereto, 57028 Suvereto (LI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Terricciola**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***DIA.RI. SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA SALAIOLA n. 50 - La Rosa, 56030
Titolare: DIA.RI. SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: ZANOBINI CARLOTTA
Sede: **VIA SALAIOLA n. 50 - La Rosa, 56030**
Terricciola (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune:	**Vecchiano**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via della Rocca n. 33 - Vecchiano, 56019
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via della Rocca n. 33 - Vecchiano, 56019**
Vecchiano (PI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MEDICHE E BIOLOGICHE KOBIOL S.R.L.***
Indirizzo: Renato Fucini, 56019
Titolare: LABORATORIO ANALISI MEDICHE E BIOLOGICHE KOBIOL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **Renato Fucini, 56019 Vecchiano (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Viareggio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA E SALVAMENTO CROCE VERDE - ODV***
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 171, 55049
Titolare: ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA E SALVAMENTO CROCE VERDE - ODV
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 171, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE MEDICO SPORTIVA DI VIAREGGIO***
Indirizzo: VIA ANTONIO FRATTI n. 530, 55049
Titolare: ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE MEDICO SPORTIVA DI VIAREGGIO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO FRATTI n. 530, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via dei Comparini n. 2 - Viareggio, 55049
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via dei Comparini n. 2 - Viareggio, 55049**
Viareggio (LU)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: Via Santa Maria Goretti - Viareggio, 55049
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Santa Maria Goretti - Viareggio, 55049**
Viareggio (LU)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo: VIA ANTONIO ROSMINI, ANGOLO VIA AMERIGO VESPUCCI 27 , 55049
Titolare: BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO ROSMINI, ANGOLO VIA AMERIGO VESPUCCI 27 , 55049**
Viareggio (LU)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO ROSMINI n. 161 - Viareggio, 55049
Titolare: C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO ROSMINI n. 161 - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARCO POLO n. 188 - VIAREGGIO, 55049
Titolare: C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARCO POLO n. 188 - VIAREGGIO, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIETRO MARONCELLI n. 233 - VIAREGGIO, 55049
Titolare: C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO MARONCELLI n. 233 - VIAREGGIO, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio	***C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA PIETRO MARONCELLI n. 184, 55049
Titolare:	C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA PIETRO MARONCELLI n. 184, 55049 Viareggio (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA AURELIA n. 119 - TORRE DEL LAGO, 55049
Titolare:	C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA AURELIA n. 119 - TORRE DEL LAGO, 55049 Viareggio (LU)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo:	VIA CESARE BATTISTI VIAREGGIO n. 182, 55049
Titolare:	C.A.M. CENTRO ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA CESARE BATTISTI VIAREGGIO n. 182, 55049 Viareggio (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***
Discipline e Attività:	

	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CAREDENT ITALIA S.P.A.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 47 - Viareggio, 55049
Titolare: CAREDENT ITALIA S.P.A.
Direttore sanitario: GINI ALESSIO
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 47 - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***CENTRO MEDICO DON BOSCO DEL DOTT. ALBERTO CECCARELLI & C.SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO***
Indirizzo: VIA GIOVANNI BOSCO n. 193, 55049
Titolare: CENTRO MEDICO DON BOSCO DEL DOTT. ALBERTO CECCARELLI & C.SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOVANNI BOSCO n. 193, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO OCULISTICO S. PAOLINO S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANT'ANDREA, 216 , 55049
Titolare: CENTRO OCULISTICO S. PAOLINO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANT'ANDREA, 216 , 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.M. EVOLUZIONE - SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE DI PIERI LEANDRO E C.***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI VIAREGGIO n. 184, 55049
Titolare: C.M. EVOLUZIONE - SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE DI PIERI LEANDRO E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CESARE BATTISTI VIAREGGIO n. 184, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA TORRE DEL LAGO***
Indirizzo: VIA AURELIA n. 201 - Torre del Lago Puccini, 55049
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA TORRE DEL LAGO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA n. 201 - Torre del Lago Puccini, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:		
	MEDICINA INTERNA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***CONGREGAZIONE DELLE SUORE MINISTRE DEGLI INFERMI***
Indirizzo: VIA SANT'ANDREA n. 162 - VIAREGGIO, 55049
Titolare: CONGREGAZIONE DELLE SUORE MINISTRE DEGLI INFERMI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANT'ANDREA n. 162 - VIAREGGIO, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CROCE VERDE VIAREGGIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 208/210, 55049
Titolare: CROCE VERDE VIAREGGIO S.R.L.
Direttore sanitario: GALLETTI PATRIZIA
Sede: **VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 208/210, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***CROCE VERDE VIAREGGIO S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EUROPA, 55049
Titolare: CROCE VERDE VIAREGGIO S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***DENTAL VIAREGGIO S.R.L.***
Indirizzo: CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 47, 55049
Titolare: DENTAL VIAREGGIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 47, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTIX ITALIA, S.R.L.***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI VIAREGGIO n. 181, 55049
Titolare: DENTIX ITALIA, S.R.L.
Direttore sanitario: GINI ALESSIO
Sede: **VIA CESARE BATTISTI VIAREGGIO n. 181, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***DINAMIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANT'ANDREA n. 209 - Viareggio, 55049
Titolare: DINAMIC S.R.L.

Direttore sanitario: BATTAGLIA ALESSANDRO
Sede: **VIA SANT'ANDREA n. 209 - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 47 - Viareggio, 55049
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 47 - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***EIDO DIAGNOSTICA DI DE PLANO ADOLFO & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA AURELIA SUD n. 154/A - Viareggio, 55049
Titolare: EIDO DIAGNOSTICA DI DE PLANO ADOLFO & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA SUD n. 154/A - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***EXAGON COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA SANT'ANTONIO PUCCI n. 62, 55049
Titolare: EXAGON COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANT'ANTONIO PUCCI n. 62, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'***

Indirizzo: VIA AURELIA SUD n. 478 - BICCHIO, 55049
Titolare: FONDAZIONE ETS CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA SUD n. 478 - BICCHIO, 55049 Viareggio (LU)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***GAZZENTINI LUCA S.R.L.***
Indirizzo: VIA AURELIA NORD n. 220 - Viareggio, 55049
Titolare: GAZZENTINI LUCA S.R.L.
Direttore sanitario: GAZZENTINI LUCA
Sede: **VIA AURELIA NORD n. 220 - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO n. 34 - VIAREGGIO, 55049
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO VENETO n. 34 - VIAREGGIO, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria
STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***IVIEW SRL***

Indirizzo: VIA UGO FOSCOLO n. 51, 55049
Titolare: IVIEW SRL
Direttore sanitario: MANNINI ANDREA
Sede: **VIA UGO FOSCOLO n. 51, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività: OFTALMOLOGIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***LABORATORIO ANALISI MEDICHE MARCO POLO DI VALLI M. E C. S.N.C.***
Indirizzo: VIA MARCO POLO n. 11, 55049
Titolare: LABORATORIO ANALISI MEDICHE MARCO POLO DI VALLI M. E C. S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARCO POLO n. 11, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO APUANO DI ANALISI MEDICHE S.R.L.***
Indirizzo: VIA PAOLINA BONAPARTE n. 222, 55049
Titolare: LABORATORIO APUANO DI ANALISI MEDICHE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAOLINA BONAPARTE n. 222, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO PIERONI DI RITA BEGHETTI E C. - S.A.S.***
Indirizzo: CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 28, 55049
Titolare: LABORATORIO PIERONI DI RITA BEGHETTI E C. - S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 28, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA***
Indirizzo: VIA DELLE DARSENE n. 25 - BICCHIO, 55049
Titolare: LABS VERSILIA DI SANTERINI DOTT. SUSANNA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE DARSENE n. 25 - BICCHIO, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LA GHIRELLA A.I.R.M.T. - ONLUS***
Indirizzo: VIA D'ANNUNZIO, 35 , 55049
Titolare: LA GHIRELLA A.I.R.M.T. - ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA D'ANNUNZIO, 35 , 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA AURELIA NORD n. 150, 55049
Titolare: LA MANO AMICA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA AURELIA NORD n. 150, 55049 Viareggio (LU)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***MEDICAL CLINIC SRL***
Indirizzo: CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 1 - Viareggio, 55049
Titolare: MEDICAL CLINIC SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO GIUSEPPE GARIBALDI n. 1 - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***NICE S.A.S. DI PICCHI SABRINA & C.***

Indirizzo: VIA SAN GIUSEPPE n. 35 - VIAREGGIO, 55049
Titolare: NICE S.A.S. DI PICCHI SABRINA & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN GIUSEPPE n. 35 - VIAREGGIO, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***POLO SANITARIO S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 19 - VIAREGGIO, 55049
Titolare: POLO SANITARIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI n. 19 - VIAREGGIO, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SANTA CHIARA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ENUNCIABILE ANCHE SANTA CHIARA S.R.L.***
Indirizzo: VIA FOSSO GUIDARIO n. 87 - Viareggio, 55049
Titolare: SANTA CHIARA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA ENUNCIABILE ANCHE SANTA CHIARA S.R.L.
Direttore sanitario: MEDI FRANCESCO
Sede: **VIA FOSSO GUIDARIO n. 87 - Viareggio, 55049 Viareggio (LU)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SIME S.R.L .***
Indirizzo: VIA TRIESTE n. 28 - VIAREGGIO, 55049
Titolare: SIME S.R.L .
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TRIESTE n. 28 - VIAREGGIO, 55049**
Viareggio (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SKYVIAREGGIO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI - Viareggio, 55049
Titolare: SKYVIAREGGIO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: CIMMINO VITTORIO
Sede: **VIA CESARE BATTISTI - Viareggio, 55049**
Viareggio (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STATIC DI VIAREGGIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANT'ANDREA n. 209, 55049
Titolare: STATIC DI VIAREGGIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA SANT'ANDREA n. 209, 55049**
Viareggio (LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.***
Indirizzo: VIA PISANA - Viareggio, 55049
Titolare: STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA STUDI DENTISTICI DOTT. NICOLA PAOLESCHI S.R.L.
Direttore sanitario: PAOLESCHI NICOLA
Sede: **VIA PISANA - Viareggio, 55049 Viareggio**
(LU)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***TERAPIX - ISTITUTO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE DI LODI ANTONIO E LENCIONI FIAMMETTA - & C. SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE ABBREVIABILE IN SIGLA: TERAPIX DI LODI-LENCIONI & C. S.A.S.***
Indirizzo:	VIA FELICE CAVALLOTTI VIAREGGIO n. 153, 55049
Titolare:	TERAPIX - ISTITUTO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE DI LODI ANTONIO E LENCIONI FIAMMETTA - & C. SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE ABBREVIABILE IN SIGLA: TERAPIX DI LODI-LENCIONI & C. S.A.S.
Direttore sanitario:	GHERARDINI MARIA
Sede:	**VIA FELICE CAVALLOTTI VIAREGGIO n. 153, 55049 Viareggio (LU)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI VIAREGGIO***
Indirizzo:	VIA FELICE CAVALLOTTI VIAREGGIO n. 97 - VIAREGGIO, 55049
Titolare:	VENERABILE CONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI VIAREGGIO
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA FELICE CAVALLOTTI VIAREGGIO n. 97 - VIAREGGIO, 55049 Viareggio (LU)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Comune:	**Vicopisano**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo:	Via dei Mezzi n. 12 - Vicopisano, 56010
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario:	_____

Sede: **Via dei Mezzi n. 12 - Vicopisano, 56010 Vicopisano (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONGREGAZIONE DELLE SUORE INFERMIERE DELL'ADDOLORATA***
Indirizzo: VIA PIAVE n. 61, 56010
Titolare: CONGREGAZIONE DELLE SUORE INFERMIERE DELL'ADDOLORATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIAVE n. 61, 56010 Vicopisano (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA CRISTOFORO COLOMBO n. 16 R - Uliveto Terme, 56010
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CRISTOFORO COLOMBO n. 16 R - Uliveto Terme, 56010 Vicopisano (PI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Villafranca in Lunigiana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO LUNIGIANA (C.D.L.L.) DI TONARELLI DOTTOR MARIO & C. - S.A.S.***

Indirizzo: VIA CHIUSURA n. 29, 54028
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO LUNIGIANA (C.D.L.L.) DI TONARELLI DOTTOR MARIO & C. - S.A.S.
Direttore sanitario: TONARELLI MARIO
Sede: **VIA CHIUSURA n. 29, 54028 Villafranca in Lunigiana (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***MASTER TEETH -- SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI DI SANTO GRAZIELLA& C.***
Indirizzo: VIA CHIUSURA n. 0 - VILLAFRANCA IN LUNIGIANA, 54028
Titolare: MASTER TEETH -- SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI DI SANTO GRAZIELLA& C.
Direttore sanitario: TARANTOLA SILVIA
Sede: **VIA CHIUSURA n. 0 - VILLAFRANCA IN LUNIGIANA, 54028 Villafranca in Lunigiana (MS)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Volterra** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST***
Indirizzo: BORGO SAN LAZZERO n. 5, 56048
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Direttore sanitario: _____

Sede: **BORGO SAN LAZZERO n. 5, 56048**
Volterra (PI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.***
Indirizzo: VIA LANDINI n. 1 - VOLTERRA, 56048
Titolare: RADIUS LAB BECONCINI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LANDINI n. 1 - VOLTERRA, 56048**
Volterra (PI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SPORT PERFORMANCE MARTINI - CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT***
Indirizzo: VIA DI PORTA DIANA n. 22, 56048
Titolare: SPORT PERFORMANCE MARTINI - CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI PORTA DIANA n. 22, 56048**
Volterra (PI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO FISIOSPORT DI MORGANTI FRANCESCA & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA LANDINI n. 3, 56048
Titolare: STUDIO FISIOSPORT DI MORGANTI FRANCESCA & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LANDINI n. 3, 56048 Volterra (PI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Abbadia San Salvatore** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CENTRO FISIOCHINESITERAPICO DINAMIC DI PIAZZAI E FRACASSINI SNC***
Indirizzo: LARGO VERDI n. 9, 53021
Titolare: CENTRO FISIOCHINESITERAPICO DINAMIC DI PIAZZAI E FRACASSINI SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO VERDI n. 9, 53021 Abbadia San Salvatore (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***COOPERATIVA SOCIALE COOPASS - SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: LOCALITA ZACCARIA n. 150, 53021
Titolare: COOPERATIVA SOCIALE COOPASS - SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: BIAGIOTTI ROBERTO
Sede: **LOCALITA ZACCARIA n. 150, 53021 Abbadia San Salvatore (SI)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 10
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO***
Indirizzo: Loc. Podere Nardelli , 53021
Titolare: C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO
Direttore sanitario: BAIOCCHI ELISA

Sede: **Loc. Podere Nardelli , 53021 Abbadia San Salvatore (SI)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 18

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.***
Laboratorio: LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L. - Chiusi
Indirizzo: VIA F. HAMMAN n. 54/56, 53021
Titolare: LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.
Direttore sanitario: FE' ANNA MARIA
Sede: **VIA F. HAMMAN n. 54/56, 53021 Abbadia San Salvatore (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Arcidosso** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DEGLI OLMI n. 42 - Arcidosso, 58031
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEGLI OLMI n. 42 - Arcidosso, 58031 Arcidosso (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Arezzo**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***ANIMI MOTUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA TIZIANO VECELLIO n. 12 - AREZZO, 52100
Titolare: ANIMI MOTUS S.R.L.
Direttore sanitario: BELLINI GIANFRANCO
Sede: **VIA TIZIANO VECELLIO n. 12 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA LEGALE	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____

Presidio ***AREZZO KINETIK SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA ANCONETANA n. 31 - Arezzo, 52100
Titolare: AREZZO KINETIK SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: GIUSTI EGIDIO
Sede: **VIA ANCONETANA n. 31 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AREZZO UNO S.R.L.***

Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO n. 60 - AREZZO, 52100
Titolare: AREZZO UNO S.R.L.
Direttore sanitario: RINALDI SERENA
Sede: **VIA VITTORIO VENETO n. 60 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ASSISI PROJECT SOCIETA' PER AZIONI***
Indirizzo: VIA AURELIO SAFFI n. 33 - AREZZO, 52100
Titolare: ASSISI PROJECT SOCIETA' PER AZIONI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIO SAFFI n. 33 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Posti letto(C): 78
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 5

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	C.3b - Day hospiital
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CARDIOLOGIA	C.3b - Day hospiital
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale -

	interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	C4.a - Day surgey
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	C4.a - Day surgey
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	C.3b - Day hospiital
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	C4.a - Day surgey
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ASSISI PROJECT SOCIETA' PER AZIONI***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO FLEMING n. 1 - Arezzo, 52100
Titolare: ASSISI PROJECT SOCIETA' PER AZIONI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALESSANDRO FLEMING n. 1 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AS S.R.L.***
Indirizzo: VIA MOLINARA n. 33/C - AREZZO, 52100
Titolare: AS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MOLINARA n. 33/C - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Medicina ad indirizzo estetico
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Medicina ad indirizzo estetico
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZA SAN JACOPO, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SAN JACOPO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: LOCALITA MUGLIANO, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA MUGLIANO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA ACROPOLI n. 29, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ACROPOLI n. 29, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA CURTATONE n. 54, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CURTATONE n. 54, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA ANTONIO GUADAGNOLI n. 22, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GUADAGNOLI n. 22, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA PIETRO NENNI n. 20, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO NENNI n. 20, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE CITTADINI n. 33, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CITTADINI n. 33, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GUIDO MONACO n. 13, 52100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUIDO MONACO n. 13, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BD NORD DUE S.R.L.***
Indirizzo: VIA LEONE LEONI n. 4 - Arezzo, 52100

Titolare: BD NORD DUE S.R.L.
Direttore sanitario: CORAGGIO MARIO
Sede: **VIA LEONE LEONI n. 4 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***BIANALISI S.P.A.***
Indirizzo: via gramsci c/o stadio di Arezzo, 52100
Titolare: BIANALISI S.P.A.
Direttore sanitario: LA DELFA MARCELLO GIORGIO
Sede: **via gramsci c/o stadio di Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Laboratorio: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA - Livorno
Indirizzo: VIA ANTONIO GARBASSO n. 42 - AREZZO, 52100
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: BENVENUTI ALESSANDRO
Sede: **VIA ANTONIO GARBASSO n. 42 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DEI LECCI n. 22, 52100
Titolare:	CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.
Direttore sanitario:	MARSUPINI SARA
Sede:	**VIA DEI LECCI n. 22, 52100 Arezzo (AR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.5 - Endoscopia
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:		
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	C4.a - Day surgey
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
	GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GASTROENTEROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	MEDICINA INTERNA	B1.2a - Ecografia
	NEUROCHIRURGIA	_____
	OFTALMOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale -

	interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.2a - Ecografia
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI LECCI n. 22 - Arezzo, 52100
Titolare: CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI LECCI n. 22 - Arezzo, 52100**
Arezzo (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	C.3d - Day surgey
	GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GASTROENTEROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	B1.2a - Ecografia
	OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale -

		interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	UROLOGIA	C.3d - Day surgey

Presidio ***CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.***
Indirizzo: VIA FRA GUITTONE n. 2 - AREZZO, 52100
Titolare: CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRA GUITTONE n. 2 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.***
Indirizzo: VIA ERITREA 33 n. 33/35/39, 52100
Titolare: CENTRO CHIRURGICO TOSCANO S.R.L.
Direttore sanitario: VANNI DINO
Sede: **VIA ERITREA 33 n. 33/35/39, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
OFTALMOLOGIA	B1.2a - Ecografia
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.2a - Ecografia

	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio	***CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE MEDICINA DELLO SPORT DI CASSINELLI S. & C. S.A.S.***
Indirizzo:	VIA PIERO CALAMANDREI n. 137 - Arezzo, 52100
Titolare:	CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE MEDICINA DELLO SPORT DI CASSINELLI S. & C. S.A.S.
Direttore sanitario:	MARUGO GIOVANNI BATTISTA
Sede:	**VIA PIERO CALAMANDREI n. 137 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

---

Presidio	***CENTRO VERTEX S.R.L.***
Indirizzo:	VIA DI CASTELSECCO - AREZZO, 52100
Titolare:	CENTRO VERTEX S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DI CASTELSECCO - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale***

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

Presidio	***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo:	VIA MOLINARA n. 43/A - AREZZO, 52100
Titolare:	CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario:	_____

Sede: **VIA MOLINARA n. 43/A - AREZZO, 52100**
Arezzo (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA MOLINARA n. 33, 52100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MOLINARA n. 33, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO***
Indirizzo: LOCALITA PETROGNANO n. 1 - AREZZO, 52100
Titolare: C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO
Direttore sanitario: FALCIANI ELISA
Sede: **LOCALITA PETROGNANO n. 1 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CSA ONLUS***
Indirizzo: LOCALITA PETROGNANO, 52100
Titolare: CSA ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA PETROGNANO, 52100 Arezzo (AR)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 18

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIA FABIO FILZI n. 6 - Arezzo, 52100
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FABIO FILZI n. 6 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE CHIARINI n. 77, 52100
Titolare: ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE CHIARINI n. 77, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 239 - AREZZO, 52100
Titolare: ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario: APAZZI GIORGIO
Sede: **VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 239 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**
Posti letto diurno(D): 14
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo: LOCALITA AGAZZI n. 47, 52100
Titolare: ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario: APAZZI GIORGIO
Sede: **LOCALITA AGAZZI n. 47, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	D1.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E	D1.1b - Disabilità psichica

RIABILITAZIONE	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	D1.1c - Disabilità sensoriale

---

Presidio ***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo: LOCALITA' AGAZZI n. 47 - AREZZO, 52100
Titolare: ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' AGAZZI n. 47 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo: LOCALITÀ AGAZZI n. 112 - Arezzo, 52100
Titolare: ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITÀ AGAZZI n. 112 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Posti letto diurno(D): 48
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 34

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOTERAPIA CHIMERA S.R.L.***
Indirizzo: VIA BOLOGNA n. 12, 52100
Titolare: FISIOTERAPIA CHIMERA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BOLOGNA n. 12, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione	
Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo:	VIA ANTONIO GARBASSO n. 1 - Arezzo, 52100
Titolare:	GRUPPO PAIM IMPRESA SOCIALE - COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ANTONIO GARBASSO n. 1 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.1 - Medicina di Laboratorio	
Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo:	VIA MONTEFALCO n. 10, 52100
Titolare:	IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA MONTEFALCO n. 10, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***	
	B1.10 - Odontoiatria	
Discipline e Attività:		

Presidio	***ISA SANITA' S.R.L.***
Indirizzo:	VIA MARTIRI DI CIVITELLA n. 11 - AREZZO, 52100
Titolare:	ISA SANITA' S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA MARTIRI DI CIVITELLA n. 11 -**

AREZZO, 52100 Arezzo (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio **** ISTITUTO FISIOTERAPICO ARETINO * DI TIBERI VENTURUCCI FRANCE- SCO - S.N.C.-***
Indirizzo: PIAZZA RISORGIMENTO n. 15, 52100
Titolare: * ISTITUTO FISIOTERAPICO ARETINO * DI TIBERI VENTURUCCI FRANCE-SCO - S.N.C.-
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA RISORGIMENTO n. 15, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO FISIOTERAPICO MARGARITONE S.R.L.***
Indirizzo: VIA TRASIMENO n. 11, 52100
Titolare: ISTITUTO FISIOTERAPICO MARGARITONE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TRASIMENO n. 11, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO FISIOTERAPICO MICHELANGELO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL PANTANO n. 36, 52100
Titolare: ISTITUTO FISIOTERAPICO MICHELANGELO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PANTANO n. 36, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO FISIOTERAPICO MICHELANGELO S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIETRO CALAMANDREI n. 94 - AREZZO, 52100
Titolare: ISTITUTO FISIOTERAPICO MICHELANGELO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO CALAMANDREI n. 94 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-***
Indirizzo: VIA MARTIRI DI CIVITELLA n. 11 - AREZZO, 52100
Titolare: ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARTIRI DI CIVITELLA n. 11 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***ISTITUTO RADIOLOGICO FIUMICELLI DI DOTT. FRANCO FIUMICELLI, DOTT.SSA DIANA FIUMICELLI E DOTT. MARCO FIUMICELLI***
Indirizzo: VIA MARGARITONE n. 32, 52100
Titolare: ISTITUTO RADIOLOGICO FIUMICELLI DI DOTT. FRANCO FIUMICELLI, DOTT.SSA DIANA FIUMICELLI E DOTT. MARCO FIUMICELLI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARGARITONE n. 32, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***LIMBRIA MEDICAL CENTER S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARGARITONE n. 49 - AREZZO, 52100
Titolare: LIMBRIA MEDICAL CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: IMBRIANI LEONARDO MARIA
Sede: **VIA MARGARITONE n. 49 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***LUIGI BARBERI***

Indirizzo: VIA XXV APRILE N. 18 , 52100
Titolare: LUIGI BARBERI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA XXV APRILE N. 18 , 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***LUIGI BARBERI***
Indirizzo: VIA XXV APRILE - Arezzo, 52100
Titolare: LUIGI BARBERI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA XXV APRILE - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***MATTEUCCI & PARTNERS SRL***
Indirizzo: VIA GREGORIO X n. 5, 52100
Titolare: MATTEUCCI & PARTNERS SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GREGORIO X n. 5, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MATTEUCCI & PARTNERS SRL***
Indirizzo: VIA ANTONIO GARBASSO n. 42 - AREZZO, 52100
Titolare: MATTEUCCI & PARTNERS SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GARBASSO n. 42 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B.b - Medicina dello sport I livello

---

Presidio ***MEDIC.AR SRL***
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI n. 13 - Arezzo, 52100
Titolare: MEDIC.AR SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 13 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport
STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello

MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***OASI MEDICAL SRL***
Indirizzo: VIA CARLO DANAT CATTIN n. 133, 52100
Titolare: OASI MEDICAL SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CARLO DANAT CATTIN n. 133, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***OLYMPIA MEDICAL CENTER S.R.L.***
Indirizzo: VIA CARLO DONAT-CATTIN - Arezzo, 52100
Titolare: OLYMPIA MEDICAL CENTER S.R.L.
Direttore sanitario: GIUSTINI ALESSANDRO
Sede: **VIA CARLO DONAT-CATTIN - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***PALESTRA MEDICO TERAPICA DI CASSINELLI ALESSANDRA E C. -S.A.S.-***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO n. 33/6 - Arezzo, 52100
Titolare: PALESTRA MEDICO TERAPICA DI CASSINELLI ALESSANDRA E C. -S.A.S.-
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO VENETO n. 33/6 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***PMI SERVICE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GALILEO FERRARIS n. 202, 52100
Titolare: PMI SERVICE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GALILEO FERRARIS n. 202, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***POLIAMBULATORIO CESALPINO S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANDREA CESALPINO n. 11, 52100
Titolare: POLIAMBULATORIO CESALPINO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANDREA CESALPINO n. 11, 52100**

Arezzo (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***PRIMO S.P.A.***
Indirizzo: PIAZZA RISORGIMENTO n. 19 - Arezzo, 52100
Titolare: PRIMO S.P.A.
Direttore sanitario: CORAGGIO MARIO
Sede: **PIAZZA RISORGIMENTO n. 19 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

Presidio ***PROGETTO 5 - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE***
Indirizzo: VIA CONCINO CONCINI n. 19 - Arezzo, 52100
Titolare: PROGETTO 5 - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CONCINO CONCINI n. 19 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SAN.AR. S.R.L.***
Indirizzo: VIA PIERO CALAMANDREI n. 137, 52100
Titolare: SAN.AR. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIERO CALAMANDREI n. 137, 52100**
Arezzo (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SAN CARLO BORROMEO CENTRO MEDICO SPECIALISTICO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 143, 52100
Titolare: SAN CARLO BORROMEO CENTRO MEDICO SPECIALISTICO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 143, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SAPRA SAFETY S.R.L.***
Indirizzo: MOLINARA n. 33, 52100
Titolare: SAPRA SAFETY S.R.L.
Direttore sanitario: BERNARDINI FRANCESCA
Sede: **MOLINARA n. 33, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SA.PR.A. SANITA' S.R.L.***
Indirizzo: VIA MOLINARA n. 33, 52100
Titolare: SA.PR.A. SANITA' S.R.L.
Direttore sanitario: MARSUPINI SARA
Sede: **VIA MOLINARA n. 33, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	B1.2a - Ecografia
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	B1.2a - Ecografia
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	B1.2a - Ecografia
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	B1.2a - Ecografia
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.2a - Ecografia
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***SORRIDIAMO INSIEME S.R.L.***
Indirizzo: VIALE MAGINARDO n. 5 - Arezzo, 52100
Titolare: SORRIDIAMO INSIEME S.R.L.
Direttore sanitario: FORNASARI GUIDO
Sede: **VIALE MAGINARDO n. 5 - Arezzo, 52100**
Arezzo (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***STUDIO FIUMICELLI S.R.L.***
Indirizzo: VIA RIGNANO , 52100
Titolare: STUDIO FIUMICELLI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RIGNANO , 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

---

Presidio ***STUDIO FIUMICELLI S.R.L.***
Indirizzo: VIA MARGARITONE n. 51 - AREZZO, 52100

Titolare: STUDIO FIUMICELLI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARGARITONE n. 51 - AREZZO, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA FRANCESCO CRISPI n. 13 - Arezzo, 52100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: CAPUTO MARCO
Sede: **VIA FRANCESCO CRISPI n. 13 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	PATOLOGIA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato

(LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA ANTONIO GRAMSCI n. 13 - Arezzo, 52100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 13 - Arezzo, 52100 Arezzo (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Asciano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***DENTISTRY CLINIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA BALDASSARRE PERUZZI n. 49 - Casetta, 53041
Titolare: DENTISTRY CLINIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BALDASSARRE PERUZZI n. 49 - Casetta, 53041 Asciano (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Bibbiena** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***

Indirizzo: VIA ROSA LUXENBURG, 52011
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: FONNESU CARLO
Sede: **VIA ROSA LUXENBURG, 52011 Bibbiena (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____

Presidio ***STUDIO FIUMICELLI S.R.L.***
Indirizzo: VIA RIGNANO n. 5 - Bibbiena, 52011
Titolare: STUDIO FIUMICELLI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RIGNANO n. 5 - Bibbiena, 52011 Bibbiena (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO FIUMICELLI S.R.L.***
Indirizzo: VIA RIGNANO n. 5, 52011
Titolare: STUDIO FIUMICELLI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RIGNANO n. 5, 52011 Bibbiena (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica

Presidio ***VILLAGGIO DELLA CONSOLATA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLA RIMEMBRANZA n. 13 - BIBBIENA, 52011
Titolare: VILLAGGIO DELLA CONSOLATA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA RIMEMBRANZA n. 13 - BIBBIENA, 52011 Bibbiena (AR)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 30
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Campagnatico** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DELLA BARCA - CAMPAGNATICO, 58042
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA BARCA - CAMPAGNATICO, 58042 Campagnatico (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: ARCILLE - P.ZZA XXV APRILE - CAMPAGNATICO, 58042
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **ARCILLE - P.ZZA XXV APRILE - CAMPAGNATICO, 58042 Campagnatico (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Capalbio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA NUOVA COMUNALE - CAPALBIO, 58011
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA NUOVA COMUNALE - CAPALBIO, 58011 Capalbio (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO MEDICO FISIOTERAPICO PRAXIS S.R.L.***
Indirizzo: VIA UMBRIA n. 7 - CAPALBIO SCALO , 58011
Titolare: STUDIO MEDICO FISIOTERAPICO PRAXIS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA UMBRIA n. 7 - CAPALBIO SCALO , 58011 Capalbio (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Capolona** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***BIANALISI S.P.A.***
Indirizzo: la casella, 52010
Titolare: BIANALISI S.P.A.
Direttore sanitario: LA DELFA MARCELLO GIORGIO
Sede: **la casella, 52010 Capolona (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: BIOCHIMICA CLINICA — B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE MEDICINA DELLO SPORT DI CASSINELLI S. & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA LA CASELLA n. 15a - Capolona, 52010
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE MEDICINA DELLO SPORT DI CASSINELLI S. & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LA CASELLA n. 15a - Capolona, 52010 Capolona (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO***
Indirizzo: VIA DI BACIANO n. 0 - CAPOLONA, 52010
Titolare: C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI BACIANO n. 0 - CAPOLONA, 52010 Capolona (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CSA ONLUS***
Indirizzo: LOCALITA' BACIANO n. SNC - BACIANO, 52010
Titolare: CSA ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' BACIANO n. SNC - BACIANO, 52010 Capolona (AR)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 48

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Comune: **Castel del Piano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana**

Sud Est

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo:	VIA D.ALIGHIERI - CASTEL DEL PIANO, 58033
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario:	CALAMAI MONICA
Sede:	**VIA D.ALIGHIERI - CASTEL DEL PIANO, 58033 Castel del Piano (GR)**
	Posti letto(C): 60
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.8 - Dialisi
	C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	C.3b - Day hospiital
	CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey

Presidio	***HORUSTUDIO SRL***
Indirizzo:	fonte murata n. 1 - latte di luna, 58033
Titolare:	HORUSTUDIO SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**fonte murata n. 1 - latte di luna, 58033 Castel del Piano (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL***
Indirizzo:	VIA DI FONTE MURATA n. 1, 58033
Titolare:	LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DI FONTE MURATA n. 1, 58033 Castel del Piano (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***OLOS CENTRO DI MEDICINA SPECIALISTICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 14, 58033
Titolare: OLOS CENTRO DI MEDICINA SPECIALISTICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 14, 58033 Castel del Piano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Castell'Azzara** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA MARCONI,33 - CASTELL'AZZARA, 58034
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARCONI,33 - CASTELL'AZZARA, 58034 Castell'Azzara (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Castiglione della Pescaia** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA VITTORIO VENETO, 58043
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VITTORIO VENETO, 58043 Castiglione della Pescaia (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: LOC. PUNTA ALA - Via del Guald - CASTIGLIONE DELLA PESCAIA, 58043
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOC. PUNTA ALA - Via del Guald - CASTIGLIONE DELLA PESCAIA, 58043 Castiglione della Pescaia (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA ANSEDONIA - CASTIGLIONE DELLA PESCAIA, 58043
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANSEDONIA - CASTIGLIONE DELLA PESCAIA, 58043 Castiglione della Pescaia (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Castiglion Fiorentino** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AMBULATORIO FISIOTERAPICO S.A.S. DI BENIGNI GIUSEPPE E C.***
Indirizzo: VIA CORINTO CORINTI n. 83, 52043
Titolare: AMBULATORIO FISIOTERAPICO S.A.S. DI BENIGNI GIUSEPPE E C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CORINTO CORINTI n. 83, 52043 Castiglion Fiorentino (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO LUNIGIANA (C.D.L.L.) DI TONARELLI DOTTOR MARIO & C. - S.A.S.***
Indirizzo: VIA 19 DICEMBRE 1943 n. 47 - Castiglion Fiorentino, 52043
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO LUNIGIANA (C.D.L.L.) DI TONARELLI DOTTOR MARIO & C. - S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA 19 DICEMBRE 1943 n. 47 - Castiglion Fiorentino, 52043 Castiglion Fiorentino (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CENTRO FISIOKINESITERAPICO DI CASTELLUCCI ROBERTA E C. S.A.S***
Indirizzo: CORSO ITALIA n. 84, 52043
Titolare: CENTRO FISIOKINESITERAPICO DI CASTELLUCCI ROBERTA E C. S.A.S
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO ITALIA n. 84, 52043 Castiglion Fiorentino (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO POLISPECIALISTICO SAN MICHELE S.R.L.***
Indirizzo: VIA 19 DICEMBRE 1943 n. 47, 52043
Titolare: CENTRO POLISPECIALISTICO SAN MICHELE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA 19 DICEMBRE 1943 n. 47, 52043**
Castiglion Fiorentino (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1c - Allergologia
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
CHIRURGIA GENERALE	B1.2a - Ecografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO POLISPECIALISTICO SAN MICHELE S.R.L.***
Indirizzo: VIA 19 DICEMBRE 1943 n. 51 - CASTIGLION FIORENTINO, 52043
Titolare: CENTRO POLISPECIALISTICO SAN MICHELE S.R.L.
Direttore sanitario: BELLUCCI MAURIZIO
Sede: **VIA 19 DICEMBRE 1943 n. 51 - CASTIGLION FIORENTINO, 52043 Castiglion Fiorentino (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA MADONNA DEL RIVAIO n. 84 - CASTIGLION FIORENTINO, 52043
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MADONNA DEL RIVAIO n. 84 - CASTIGLION FIORENTINO, 52043 Castiglion Fiorentino (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***GF. VIRGINIA S.A.S. DI GIORGILLI GIANFRANCO***
Indirizzo: VIA DELLE VECCHIE CIMINIERE n. 4 - CASTIGLION FIORENTINO, 52043
Titolare: GF. VIRGINIA S.A.S. DI GIORGILLI GIANFRANCO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE VECCHIE CIMINIERE n. 4 - CASTIGLION FIORENTINO, 52043 Castiglion Fiorentino (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____

NEUROCHIRURGIA	_____
NEUROLOGIA	_____
OFTALMOLOGIA	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	_____
REUMATOLOGIA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____

Presidio ***TOSTI GIUSEPPE***
Indirizzo: Via Corinti Corinto, 52043
Titolare: TOSTI GIUSEPPE
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Corinti Corinto, 52043 Castiglion Fiorentino (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Comune: **Cetona** *Azienda:* **Azienda USL Toscana**

Sud Est

Presidio ***BAGLIONI ALESSANDRA***
Indirizzo: VIA RISORGIMENTO, 5/A E 5/B , 53040
Titolare: BAGLIONI ALESSANDRA
Direttore sanitario: GENTILI LORENZO
Sede: **VIA RISORGIMENTO, 5/A E 5/B , 53040**
Cetona (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE _____

Presidio ***RIABILITA***
Indirizzo: VIA RISORGIMENTO n. 5/A - 5/B, 53040
Titolare: RIABILITA
Direttore sanitario: RAMINI FILIPPO
Sede: **VIA RISORGIMENTO n. 5/A - 5/B, 53040**
Cetona (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE _____

Comune: **Chianciano Terme** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CHIANCIANO SALUTE SPA***
Indirizzo: VIA CONCETTO MARCHESI n. 73, 53042
Titolare: CHIANCIANO SALUTE SPA
Direttore sanitario: STORTINI EZIO
Sede: **VIA CONCETTO MARCHESI n. 73, 53042**

Chianciano Terme (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:

BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11f - Interventi P.M.A livello 3
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO IMMOBILIARE S.P.A. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIALE ROMA n. 101, 53042
Titolare: TERME DI CHIANCIANO IMMOBILIARE S.P.A. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ROMA n. 101, 53042 Chianciano Terme (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo: VIALE ROMA n. 97/99, 53042
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ROMA n. 97/99, 53042 Chianciano Terme (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	- Medicina ad indirizzo estetico
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Medicina ad indirizzo estetico
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo: VIALE ROMA n. 103, 53042
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ROMA n. 103, 53042 Chianciano Terme (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria

B1.12 - Medicina dello sport
STU.S - STUDI IN SCIA

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo: VIA DELLE ROSE n. 12, 53042
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE ROSE n. 12, 53042 Chianciano Terme (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo: PIAZZA GUGLIELMO MARCONI n. 15 - CHIANCIANO TERME, 53042
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GUGLIELMO MARCONI n. 15 - CHIANCIANO TERME, 53042 Chianciano Terme (SI)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio	***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo:	VIA DELLE TERME n. 59, 53042
Titolare:	TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE TERME n. 59, 53042 Chianciano Terme (SI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***UNIVERSITY OF PITTSBURGH MEDICAL CENTER ITALY S.R.L. (UPMC ITALY S.R.L.)***
Indirizzo:	VIA DELLE ROSE n. 12, 53042
Titolare:	UNIVERSITY OF PITTSBURGH MEDICAL CENTER ITALY S.R.L. (UPMC ITALY S.R.L.)
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE ROSE n. 12, 53042 Chianciano Terme (SI)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***UPMC ITALY HEALTH SERVICES SRL***
Indirizzo:	VIALE ROMA n. 97 - Chianciano Terme, 53042
Titolare:	UPMC ITALY HEALTH SERVICES SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE ROMA n. 97 - Chianciano Terme, 53042 Chianciano Terme (SI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.5 - Endoscopia***

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	_____
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	PSICOLOGIA	_____
	PSICOTERAPIA	_____

Comune:	**Chiusi**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AVIS COMINALE DI CHIUSI***
Indirizzo: VIA DELLA PIETRICCIA n. 10, 53043
Titolare: AVIS COMINALE DI CHIUSI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA PIETRICCIA n. 10, 53043 Chiusi (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 62 - Chiusi Scalo, 53043
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 62 - Chiusi Scalo, 53043 Chiusi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.***
Indirizzo: VIA TORRICELLI n. 26 - CHIUSI SCALO, 53043
Titolare: LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TORRICELLI n. 26 - CHIUSI SCALO, 53043 Chiusi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 62 - Chiusi Scalo, 53043
Titolare: LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 62 - Chiusi Scalo, 53043 Chiusi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____

Presidio ***LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 62 - CHIUSI, 53043
Titolare: LABORATORIO DI ANALISI E RICERCHE MEDICHE ALPHA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 62 - CHIUSI, 53043 Chiusi (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PAF FISIOKINESITERAPIE S.R.L.***
Indirizzo: VIA FRANCESCO DOMENICO GUERRAZZI n. 14 - CHIUSI, 53043
Titolare: PAF FISIOKINESITERAPIE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRANCESCO DOMENICO GUERRAZZI n. 14 - CHIUSI, 53043 Chiusi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Cinigiano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZALE BRUCH - CINIGIANO, 58044
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZALE BRUCH - CINIGIANO, 58044 Cinigiano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: CINIGIANO - CINIGIANO, 58044
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **CINIGIANO - CINIGIANO, 58044 Cinigiano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Civitella in Val di Chiana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CONGREGAZIONE DELLE SUORE DI SANTA MARTA***
Indirizzo: VIA DELLE MANDRIOLE n. 2 - Viciomaggio, 52041
Titolare: CONGREGAZIONE DELLE SUORE DI SANTA MARTA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE MANDRIOLE n. 2 - Viciomaggio, 52041 Civitella in Val di Chiana (AR)**
Posti letto diurno(D): 37
Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

Discipline e Attività: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Civitella Paganico** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZA V.EMANUELE, 10 - CIVITELLA PAGANICO, 58045
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA V.EMANUELE, 10 - CIVITELLA PAGANICO, 58045 Civitella Paganico (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***

Indirizzo: PIAZZA SOLFERINO, 8 - CIVITELLA PAGANICO, 58045
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA SOLFERINO, 8 - CIVITELLA PAGANICO, 58045 Civitella Paganico (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Colle di Val d'Elsa** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***ASSOCIAZIONE DIA.TE.SO.***
Indirizzo: VIA QUARTO DEI MILLE n. 24c-24d - Colle di Val d'Elsa, 53034
Titolare: ASSOCIAZIONE DIA.TE.SO.
Direttore sanitario: HAYEK JOUSSEF
Sede: **VIA QUARTO DEI MILLE n. 24c-24d - Colle di Val d'Elsa, 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B2.1b - Disabilità psichica
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B2.1c - Disabilità sensoriale
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	B2.1b - Disabilità psichica
PSICOLOGIA	B2.1c - Disabilità sensoriale
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	B2.1b - Disabilità psichica
PSICOTERAPIA	B2.1c - Disabilità sensoriale

Presidio ***CENTRO ANALISI CLINICHE ALBA SRL***
Indirizzo: LOC. LE GRAZIE - Colle di Val d'Elsa, 53034

Titolare: CENTRO ANALISI CLINICHE ALBA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOC. LE GRAZIE - Colle di Val d'Elsa, 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.***
Laboratorio: CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L. - Siena
Indirizzo: VIA MASSON n. 7 - Colle di Val d'Elsa, 53034
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.
Direttore sanitario: BARTOLOMEI MARIANGELA
Sede: **VIA MASSON n. 7 - Colle di Val d'Elsa, 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA FRATELLI BANDIERA n. 67 - Colle di Val d'Elsa, 53034
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FRATELLI BANDIERA n. 67 - Colle di Val d'Elsa, 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLE DI VAL D'ELSA***
Indirizzo: LARGO DELLA MISERICORDIA, 53034
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLE DI VAL D'ELSA
Direttore sanitario: _____

Sede: **LARGO DELLA MISERICORDIA, 53034**
Colle di Val d'Elsa (SI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLE DI VAL D'ELSA***
Indirizzo: LARGO DELLA MISERICORDIA n. 1 - LOC. LE GRAZIE, 53034
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLE DI VAL D'ELSA
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO DELLA MISERICORDIA n. 1 -**
LOC. LE GRAZIE, 53034 Colle di Val
d'Elsa (SI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLE DI VAL D'ELSA***
Indirizzo: LARGO DELLA MISERICORDIA n. 1 - LE GRAZIE, 53034
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI COLLE DI VAL D'ELSA
Direttore sanitario: _____
Sede: **LARGO DELLA MISERICORDIA n. 1 -**
LE GRAZIE, 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS***
Indirizzo:	VIA DELLE CASETTE n. 64 - COLLE DI VAL D'ELSA, 53034
Titolare:	FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA DELLE CASETTE n. 64 - COLLE DI VAL D'ELSA, 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio:	LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L. - Sesto Fiorentino
Indirizzo:	VIA DELLE CASETTE n. 74 - COLLE DI VAL D'ELSA, 53034
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	GORI MARCELLA
Sede:	**VIA DELLE CASETTE n. 74 - COLLE DI VAL D'ELSA, 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio	***TRIO S.R.L.***
Indirizzo:	VIA MASSON 9 , 53034
Titolare:	TRIO S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA MASSON 9 , 53034 Colle di Val d'Elsa (SI)**
Tipologie:	

Discipline e Attività:

Comune:	**Cortona**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo: CASE SPARSE TERONTOLA n. 67 - CORTONA, 52044
Titolare: ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **CASE SPARSE TERONTOLA n. 67 - CORTONA, 52044 Cortona (AR)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO	- Nessuna attività con requisiti specifici

RESPIRATORIO	
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO APUANO S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALDO CAPITINI n. 8 - CORTONA, 52044
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO APUANO S.R.L.
Direttore sanitario: D'ELIA FRANCESCO
Sede: **VIA ALDO CAPITINI n. 8 - CORTONA, 52044 Cortona (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:

RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO TOSCO-UMBRO S.R.L.***
Indirizzo: VIA XXV APRILE n. 2a - Camucia, 52044
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO TOSCO-UMBRO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA XXV APRILE n. 2a - Camucia, 52044 Cortona (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	OFTALMOLOGIA	_____
	OTORINOLARINGOIATRIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 8, 52044
Titolare: ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 8, 52044 Cortona (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO FISIOTERAPICO SALUS S.R.L.***
Indirizzo: VIA XXV APRILE n. 1/B - CAMUCIA , 52044
Titolare: ISTITUTO FISIOTERAPICO SALUS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA XXV APRILE n. 1/B - CAMUCIA , 52044 Cortona (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.***

Indirizzo: SR71 67, 52044
Titolare: LIFEANALYTICS FIRENZE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **SR71 67, 52044 Cortona (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***POLIAMBULATORIO FISIOTERAPICO PINETA S.R.L.***
Indirizzo: LOCALITÀ VALLONE n. 32 E, 52044
Titolare: POLIAMBULATORIO FISIOTERAPICO PINETA S.R.L.
Direttore sanitario: D'ASCOLA JACOPO
Sede: **LOCALITÀ VALLONE n. 32 E, 52044 Cortona (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: STRADA REGIONALE n.71 n. 67 - Cortona, 52044
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA REGIONALE n.71 n. 67 - Cortona, 52044 Cortona (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Foiano della Chiana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA AGRICOLA LA SELVA DI VANNUCCINI DANILO***
Indirizzo: VIA DELLA LIBERTA' n. 9, 52045
Titolare: AZIENDA AGRICOLA LA SELVA DI VANNUCCINI DANILO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLA LIBERTA' n. 9, 52045 Foiano della Chiana (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO VALDICHIANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE FARNIOLE, 52045
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO VALDICHIANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE FARNIOLE, 52045 Foiano della Chiana (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
	CARDIOLOGIA	B1.2g - Ortopantomografia
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA LEGALE	_____
	NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA FERDINANDO REDDITI n. 2, 52045
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FERDINANDO REDDITI n. 2, 52045 Foiano della Chiana (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	LABORATORIO DI GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Follonica** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA MONTE CERVINO, 6 - FOLLONICA, 58022
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE CERVINO, 6 - FOLLONICA, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA CAMPANIA, 44 - FOLLONICA, 58022
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CAMPANIA, 44 - FOLLONICA, 58022**

Follonica (GR)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA ALLENDE, 1 - FOLLONICA, 58022
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALLENDE, 1 - FOLLONICA, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE EUROPA, 58022
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA SANZIO, 1 - FOLLONICA, 58022
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANZIO, 1 - FOLLONICA, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BABY SALUS SRL***

Indirizzo: VIA DELL'INDUSTRIA n. 849, 58022
Titolare: BABY SALUS SRL
Direttore sanitario: DEMELAS LUISA
Sede: **VIA DELL'INDUSTRIA n. 849, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo: VIA LITORANEA n. 72, 58022
Titolare: BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario: MARGARELLA MILENA
Sede: **VIA LITORANEA n. 72, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	CHIMICA ANALITICA	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio ***BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA DEL TURISMO n. 151 - Follonica, 58022
Titolare: BIOLABOR SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL TURISMO n. 151 - Follonica, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	BIOCHIMICA CLINICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***COOPERATIVA DENTISTI IL SORRISO SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO MARCONI, 58022
Titolare: COOPERATIVA DENTISTI IL SORRISO SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUGLIELMO MARCONI, 58022**
Follonica (GR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***COOPERATIVA DENTISTI IL SORRISO SOCIETA' COOPERATIVA***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO MARCONI n. 5 - FOLLONICA, 58022
Titolare: COOPERATIVA DENTISTI IL SORRISO SOCIETA' COOPERATIVA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUGLIELMO MARCONI n. 5 -**
FOLLONICA, 58022 Follonica (GR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA _____

Presidio ***DENTISTI IL SORRISO S.R.L.***
Indirizzo: VIA GUGLIELMO MARCONI, 58022
Titolare: DENTISTI IL SORRISO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GUGLIELMO MARCONI, 58022**
Follonica (GR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***GALILEO IMMAGINE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEL SUGHERAIO n. 77 - FOLLONICA, 58022
Titolare: GALILEO IMMAGINE S.R.L.
Direttore sanitario: GUIDONI GIOVANNI
Sede: **VIA DEL SUGHERAIO n. 77 - FOLLONICA, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

Presidio ***GALILEO IMMAGINE S.R.L.***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI n. 1, 58022
Titolare: GALILEO IMMAGINE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CESARE BATTISTI n. 1, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale

---

Presidio ***GALILEO IMMAGINE S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELL'EDILIZIA n. 21 - Follonica, 58022
Titolare: GALILEO IMMAGINE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'EDILIZIA n. 21 - Follonica, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***GALILEO S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELL'EDILIZIA n. 21 - Follonica, 58022
Titolare: GALILEO S.R.L.
Direttore sanitario: CORDONI MARIO
Sede: **VIA DELL'EDILIZIA n. 21 - Follonica, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 44 - Follonica, 58022
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: PAOLESCHI CESARE
Sede: **VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 44 - Follonica, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL***
Indirizzo: VIA DELL'EDILIZIA n. 21 - Follonica, 58022
Titolare: LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'EDILIZIA n. 21 - Follonica, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***SERAFINI SPORT LAB SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICA***
Indirizzo: VIA EMILIO BICOCCHI n. 1 E - FOLLONICA, 58022
Titolare: SERAFINI SPORT LAB SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA EMILIO BICOCCHI n. 1 E - FOLLONICA, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA BICOCCHI - Follonica, 58022
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BICOCCHI - Follonica, 58022 Follonica (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Gavorrano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DELLASILO - CALDANA,VIA DELLASILO - GAVOR, 58023
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLASILO - CALDANA,VIA DELLASILO - GAVOR, 58023 Gavorrano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA MATTEOTTI - GAVORRANO, 58023
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MATTEOTTI - GAVORRANO, 58023 Gavorrano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA TOGLIATTI, 3 - BAGNO DI GAVORRANO, 58023
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TOGLIATTI, 3 - BAGNO DI GAVORRANO, 58023 Gavorrano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo: VIALE MARCONI 92 A, 58023
Titolare: BIO CONSULT SRL

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MARCONI 92 A, 58023 Gavorrano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA G. MARCONI n. 92 - Bagno di Gavorrano, 58023
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA G. MARCONI n. 92 - Bagno di Gavorrano, 58023 Gavorrano (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Grosseto** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AIRRI FISIODIAGNOSTICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA FIUME n. 60, 58100
Titolare: AIRRI FISIODIAGNOSTICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIUME n. 60, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio	***ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.***
Indirizzo:	VIA RUBINO n. 33 - GROSSETO, 58100
Titolare:	ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA RUBINO n. 33 - GROSSETO, 58100** **Grosseto (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica*** ***B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:		
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ALLIANCE MEDICAL S.R.L.***
Indirizzo: VIA RUBINO n. 31, 58100
Titolare: ALLIANCE MEDICAL S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RUBINO n. 31, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	_____
CARDIOLOGIA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____

ENDOCRINOLOGIA	_____
GASTROENTEROLOGIA	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____
MEDICINA DELLO SPORT	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
OFTALMOLOGIA	_____
OTORINOLARINGOIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____
UROLOGIA	_____

Presidio ***ASSOCIAZIONE GENITORI E VOLONTARI CONTRO LE TOSSICODIPENDENZE DI GROSSETO***
Indirizzo: LOCALITA' VALLEROTANA - ROSELLE, 58100
Titolare: ASSOCIAZIONE GENITORI E VOLONTARI CONTRO LE TOSSICODIPENDENZE DI GROSSETO
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' VALLEROTANA - ROSELLE, 58100 Grosseto (GR)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 27

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA FIUME, 35 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIUME, 35 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE EUROPA, 9/F 11/D - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA, 9/F 11/D - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DON GIOVANNI MINZONI n. 9 - Grosseto, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON GIOVANNI MINZONI n. 9 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GASPARE SPONTINI n. 5 - Grosseto, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GASPARE SPONTINI n. 5 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GENOVA - GROSSETO, 58100

Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GENOVA - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA P.GIOVANNI XXIII, 79 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA P.GIOVANNI XXIII, 79 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DE AMICIS, 1 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DE AMICIS, 1 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA SAFFI, 17 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAFFI, 17 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA SENESE n. 169, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SENESE n. 169, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA ROSSINI, 20 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROSSINI, 20 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DON GIOVANNI MINZONI n. 3 - Grosseto, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON GIOVANNI MINZONI n. 3 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: LOC.VALLEMAGGIORE - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOC.VALLEMAGGIORE - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: V.PIAVE, 12 MARINA DI GR - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **V.PIAVE, 12 MARINA DI GR - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE CIMABUE n. 109, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CIMABUE n. 109, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA SENESE - Grosseto, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SENESE - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DON MINZONI n. 5, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON MINZONI n. 5, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE FERRUCCI - Grosseto, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE FERRUCCI - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GRECIA, 14 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GRECIA, 14 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA JUGOSLAVIA, 17/1 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA JUGOSLAVIA, 17/1 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GIOACCHINO ROSSINI n. 4 - Grosseto, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOACCHINO ROSSINI n. 4 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GRECIA, 12 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GRECIA, 12 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: LOC.LA TRAPPOLA - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOC.LA TRAPPOLA - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA TANARO, 14 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TANARO, 14 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE CIMABUE n. 109 - GROSSETO, 58100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE CIMABUE n. 109 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CARDIO-LAB DI SVETONI NEDO & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA MONTE LEONI n. 6, 58100
Titolare: CARDIO-LAB DI SVETONI NEDO & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONI n. 6, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CASA DI CURA GLI OLIVI DI FRANCINI & FIORNOVELLI E C. SOCIETA' I N NOME COLLETTIVO***
Indirizzo: VIA DON MINZONI n. 9, 58100
Titolare: CASA DI CURA GLI OLIVI DI FRANCINI & FIORNOVELLI E C. SOCIETA' I N NOME COLLETTIVO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DON MINZONI n. 9, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.D.I.T. CENTRO DIAGNOSTICO INFERMIERISTICO TOSCANO SRL***

Indirizzo: VIA RUGGERO BONGHI n. 8 - Grosseto, 58100
Titolare: C.D.I.T. CENTRO DIAGNOSTICO INFERMIERISTICO TOSCANO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RUGGERO BONGHI n. 8 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.D.S. CENTRO DIAGNOSTICA STRUMENTALE S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONTE LEONI n. 6, 58100
Titolare: C.D.S. CENTRO DIAGNOSTICA STRUMENTALE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONI n. 6, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DENTISTICO CHISCI SRL***
Indirizzo: VIA BETTINO RICASOLI n. 18 - Grosseto, 58100
Titolare: CENTRO DENTISTICO CHISCI SRL
Direttore sanitario: CHISCI GLAUCO
Sede: **VIA BETTINO RICASOLI n. 18 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO DI KINESITERAPIA DI BONDONI MARCELLA & C. S.N.C.***
Indirizzo: VIA ADIGE n. 27, 58100
Titolare: CENTRO DI KINESITERAPIA DI BONDONI MARCELLA & C. S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ADIGE n. 27, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO MEDICO CHIRURGICO ETRURIA SRL***
Indirizzo: VIA MONTE LEONI n. 6, 58100
Titolare: CENTRO MEDICO CHIRURGICO ETRURIA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONI n. 6, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***CENTRO MEDICO CHIRURGICO LEONARDO S.R.L.***
Indirizzo: VIA PAPA GIOVANNI XXIII N.79 , 58100
Titolare: CENTRO MEDICO CHIRURGICO LEONARDO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAPA GIOVANNI XXIII N.79 , 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO RIEDUCAZIONE DEL LINGUAGGIO DI MONETTI MARCO & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA INGHILTERRA n. 69, 58100
Titolare: CENTRO RIEDUCAZIONE DEL LINGUAGGIO DI MONETTI MARCO & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA INGHILTERRA n. 69, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***CERM CENTRO ECOGRAFICO RADIOLOGICO MAREMMANO DR. NUCCI DAVID***
Indirizzo: VIA PAPA GIOVANNI XXIII, 85 , 58100
Titolare: CERM CENTRO ECOGRAFICO RADIOLOGICO MAREMMANO DR. NUCCI DAVID
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAPA GIOVANNI XXIII, 85 , 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO***
Indirizzo: STRADA DELLA STECCAIA n. 78/82, 58100
Titolare: C.S.A. CENTRO SOLIDARIETA' AREZZO
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA DELLA STECCAIA n. 78/82, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CSA ONLUS***
Indirizzo: STRADA DELLA STECCAIA n. 82 - GROSSETO, 58100
Titolare: CSA ONLUS
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA DELLA STECCAIA n. 82 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 24

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***DEMETRA CENTRO GROSSETANO PER LA CURA DELL'INFERTILITA' - S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONTELEONI 6/D, 58100
Titolare: DEMETRA CENTRO GROSSETANO PER LA CURA DELL'INFERTILITA' - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTELEONI 6/D, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11a - Interventi P.M.A livello 1
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11b - Interventi P.M.A livello 2

Presidio ***DENTAL COOP. GROSSETO SOCIETA' COOPERATIVA A R.L.***
Indirizzo: VIA AURELIA NORD n. 219, 58100
Titolare: DENTAL COOP. GROSSETO SOCIETA' COOPERATIVA A R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA NORD n. 219, 58100**
Grosseto (GR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTAL GAMMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA TRIESTE n. 1 A - GROSSETO, 58100
Titolare: DENTAL GAMMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TRIESTE n. 1 A - GROSSETO, 58100**
Grosseto (GR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***DENTAL GROSSETO S.R.L.***
Indirizzo: VIA ECUADOR - Grosseto, 58100
Titolare: DENTAL GROSSETO S.R.L.
Direttore sanitario: LOPEZ GABRIEL
Sede: **VIA ECUADOR - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA _____

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: VIA AURELIA ANTICA - Grosseto, 58100
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA ANTICA - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività: ODONTOIATRIA - Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ENDO 2000 S.A.S. DI FALCONI ALDO & C.***
Indirizzo: VIA MONTE LEONI n. 6, 58100
Titolare: ENDO 2000 S.A.S. DI FALCONI ALDO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONI n. 6, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***FISIOTERAPIA GROSSETANA DI COPPI MARCO E INNOCENTI MATTEO & C. S.A.S.***
Indirizzo: VIA POLA n. 35 - Grosseto, 58100
Titolare: FISIOTERAPIA GROSSETANA DI COPPI MARCO E INNOCENTI MATTEO & C. S.A.S.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA POLA n. 35 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***GALENO S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONTE LEONI n. 6 - GROSSETO, 58100
Titolare: GALENO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONI n. 6 - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
	UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***GALENO S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONTE LEONI n. 6 - GROSSETO, 58100
Titolare: GALENO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONI n. 6 - GROSSETO,**

58100 Grosseto (GR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello - b
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***HERMES S.R.L.***
Indirizzo: VIA AURELIA NORD n. 60, 58100
Titolare: HERMES S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AURELIA NORD n. 60, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***ISTITUTO FISIOKINESITERAPICO MAREMMANO S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONFALCONE, 4 , 58100
Titolare: ISTITUTO FISIOKINESITERAPICO MAREMMANO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONFALCONE, 4 , 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***KOS CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GENOVA n. 15, 58100
Titolare: KOS CARE S.R.L.
Direttore sanitario: ZUCCHERELLI DANILO
Sede: **VIA GENOVA n. 15, 58100 Grosseto (GR)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***KOS CARE S.R.L.***
Indirizzo: VIA GENOVA n. 17, 58100
Titolare: KOS CARE S.R.L.
Direttore sanitario: ZUCCHERELLI DANILO
Sede: **VIA GENOVA n. 17, 58100 Grosseto (GR)**
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 20
Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***KOSMED***
Indirizzo: VIA ANTONIO MEUCCI n. 23, 58100
Titolare: KOSMED

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO MEUCCI n. 23, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***KOSMED SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA ANTONIO MEUCCI n. 23 - Grosseto, 58100
Titolare: KOSMED SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ANTONIO MEUCCI n. 23 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

Presidio ***LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL***
Indirizzo: VIA MONTE LEONI n. 6, 58100
Titolare: LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTE LEONI n. 6, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***LEGA ITALIANA LOTTA CONTRO I TUMORI_LILT***
Indirizzo: VIALE E.DE AMICIS n. 1, 58100

Titolare: LEGA ITALIANA LOTTA CONTRO I TUMORI_LILT
Direttore sanitario: SIRNA RICCARDO
Sede: **VIALE E.DE AMICIS n. 1, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia

Presidio ***MARCIANO ADOLFO***
Indirizzo: VIA MARCO LAZZERI S.N.C. , 58100
Titolare: MARCIANO ADOLFO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MARCO LAZZERI S.N.C. , 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ODONTOMED SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA***
Indirizzo: VIA BRUNO BUOZZI n. 61 - Grosseto, 58100
Titolare: ODONTOMED SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Direttore sanitario: SEVERI MARCO
Sede: **VIA BRUNO BUOZZI n. 61 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***PEGASO S.R.L.***
Indirizzo: VIA BIRMANIA n. 74, 58100
Titolare: PEGASO S.R.L.

Direttore sanitario: MARTINI ROBERTO
Sede: **VIA BIRMANIA n. 74, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

CARDIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEURORADIOLOGIA	_____
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	_____
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***RADIOLOGIA CERM CENTRO ECOGRAFICO RADIOLOGICO MAREMMANO DI NUCCI DAVID***
Indirizzo: VIA PAPA GIOVANNI XXIII n. 85, 58100
Titolare: RADIOLOGIA CERM CENTRO ECOGRAFICO RADIOLOGICO MAREMMANO DI NUCCI DAVID
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAPA GIOVANNI XXIII n. 85, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

Presidio ***SANIGEST S.R.L.***
Indirizzo: VIA PAPA GIOVANNI XXIII n. 45, 58100
Titolare: SANIGEST S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAPA GIOVANNI XXIII n. 45, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:		
	GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.13a - Laboratorio
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***SANTALUCIA SRL***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 60 - Grosseto, 58100
Titolare: SANTALUCIA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI n. 60 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	OFTALMOLOGIA	_____

Presidio ***STUDIO GIUSTINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***

Indirizzo: VIA CAPENA n. 6 - Grosseto, 58100
Titolare: STUDIO GIUSTINI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: GIUSTINI GIANLUCA
Sede: **VIA CAPENA n. 6 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***STUDIO MAREMMANO ORION S.R.L.***
Indirizzo: PAPA GIOVANNI XXIII° 79/87, 58100
Titolare: STUDIO MAREMMANO ORION S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PAPA GIOVANNI XXIII° 79/87, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO MAREMMANO ORION S.R.L.***
Indirizzo: VIA POLA n. 35, 58100
Titolare: STUDIO MAREMMANO ORION S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA POLA n. 35, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO RADIOLOGICO PICOTTI E ALGERI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ADDA n. 42, 58100
Titolare: STUDIO RADIOLOGICO PICOTTI E ALGERI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ADDA n. 42, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.2** - **Radiologia Diagnostica

Discipline e Attività:	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio: SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo: VIA RUBINO n. 31, 58100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA RUBINO n. 31, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B** - **REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1** - **Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***TARSI DANIELE***
Indirizzo: VIA PAPA GIOVANNI XXIII n. 37 - Grosseto, 58100
Titolare: TARSI DANIELE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAPA GIOVANNI XXIII n. 37 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***TOSCANA MEDICA S.R.L.***

Indirizzo: VIA SIRIA n. 51 - Grosseto, 58100
Titolare: TOSCANA MEDICA S.R.L.
Direttore sanitario: MARTINI ROBERTO
Sede: **VIA SIRIA n. 51 - Grosseto, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	_____
CARDIOLOGIA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	_____
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***VASARI S.R.L.***
Indirizzo: VIA GIORGIO VASARI - GROSSETO, 58100
Titolare: VASARI S.R.L.
Direttore sanitario: MARCOVALDI ANTONIO
Sede: **VIA GIORGIO VASARI - GROSSETO, 58100 Grosseto (GR)**

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***VASARI S.R.L.***
Indirizzo:	VIA ANNA MAGNANI - Grosseto, 58100
Titolare:	VASARI S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA ANNA MAGNANI - Grosseto, 58100** **Grosseto (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio*** ***B1.4 - Cardiologia*** ***B1.5 - Endoscopia*** ***B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione*** ***B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale***

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	CARDIOLOGIA	B.c - Ecocolordoppler
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	EMATOLOGIA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	EMATOLOGIA	EuNT - Utilizzo di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT)
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	B1.2a - Ecografia
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici

MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1a - Disabilità fisica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1b - Disabilità psichica
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B2.1c - Disabilità sensoriale
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	B1.2a - Ecografia
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	B1.2a - Ecografia
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Comune: **Isola del Giglio** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: GIGLIO CASTELLO - ISOLA DEL GIGLIO, 58012
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **GIGLIO CASTELLO - ISOLA DEL GIGLIO, 58012 Isola del Giglio (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Magliano in Toscana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA XXIV MAGGIO, 9/A - MAGLIANO IN TOSCANA, 58051
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA XXIV MAGGIO, 9/A - MAGLIANO IN TOSCANA, 58051 Magliano in Toscana (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***COMUNITA' CRISALIDE SOCIETA' COOPERATIVA AGRICOLA E SOCIALE***
Indirizzo: LOCALITÀ COLLECCHIO n. 7 - Magliano in Toscana, 58051
Titolare: COMUNITA' CRISALIDE SOCIETA' COOPERATIVA AGRICOLA E SOCIALE
Direttore sanitario: STISSI MARIA
Sede: **LOCALITÀ COLLECCHIO n. 7 - Magliano in Toscana, 58051 Magliano in Toscana (GR)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 12

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Manciano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: P.ZZA GARIBALDI - MANCIANO, 58014
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **P.ZZA GARIBALDI - MANCIANO, 58014 Manciano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***

Indirizzo: VIA DEL PODERUCCIO, 2 - MANCIANO, 58014
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PODERUCCIO, 2 - MANCIANO, 58014 Manciano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZA GARIBALDI 1 - MANCIANO, 58014
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GARIBALDI 1 - MANCIANO, 58014 Manciano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GIOCONDO CAMPOLMI - Manciano, 58014
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIOCONDO CAMPOLMI - Manciano, 58014 Manciano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***TERME DI SATURNIA S.P.A.***
Indirizzo: TERME DI SATURNIA SEI n. SNC - SATURNIA, 58014
Titolare: TERME DI SATURNIA S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **TERME DI SATURNIA SEI n. SNC - SATURNIA, 58014 Manciano (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Marciano della Chiana** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***BIANALISI S.P.A.***
Indirizzo: via cassia, 52047
Titolare: BIANALISI S.P.A.
Direttore sanitario: LA DELFA MARCELLO GIORGIO
Sede: **via cassia, 52047 Marciano della Chiana (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	BIOCHIMICA CLINICA	_____

Comune: **Massa Marittima** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***ASSOCIAZIONE "MASSADOTTA ONLUS"***
Indirizzo: VIA LUIGI ROVINI, 58024
Titolare: ASSOCIAZIONE "MASSADOTTA ONLUS"
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LUIGI ROVINI, 58024 Massa Marittima (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZA BECCUCCI, 1 - MASSA MARITTIMA, 58024
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA BECCUCCI, 1 - MASSA MARITTIMA, 58024 Massa Marittima (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GRAMSCI, 7 - MASSA MARITTIMA, 58024
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GRAMSCI, 7 - MASSA MARITTIMA, 58024 Massa Marittima (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE RISORGIMENTO 8 - MASSA MARITTIMA, 58024
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE RISORGIMENTO 8 - MASSA MARITTIMA, 58024 Massa Marittima (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***

Indirizzo: VIA SAN FRANCESCO,9 - MASSA MARITTIMA, 58024
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SAN FRANCESCO,9 - MASSA MARITTIMA, 58024 Massa Marittima (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Montalcino** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***GENESIS - S.R.L.***
Indirizzo: VIA MOGLIO, 53024
Titolare: GENESIS - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MOGLIO, 53024 Montalcino (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***UNITA' DI RACCOLTA AVIS MONTALCINO***
Indirizzo: PIAZZA DELL'OSPEDALE S. MARIA DELLA CROCE, 53024
Titolare: UNITA' DI RACCOLTA AVIS MONTALCINO
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA DELL'OSPEDALE S. MARIA DELLA CROCE, 53024 Montalcino (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Monte Argentario** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio	***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo:	LUNGOMARE DEI NAVIGATORI - MONTE ARGENTARIO, 58019
Titolare:	AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**LUNGOMARE DEI NAVIGATORI - MONTE ARGENTARIO, 58019 Monte Argentario (GR)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Presidio	***BIO CONSULT SRL***
Indirizzo:	LOCALITÀ POGGIO PERTUSO - Porto Ercole, 58019
Titolare:	BIO CONSULT SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**LOCALITÀ POGGIO PERTUSO - Porto Ercole, 58019 Monte Argentario (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***ISTITUTO SENESE ANALISI MEDICHE DI BIGAGLI ELISABETTA , BENELLI MARTA E DELL'OMODARME SILVANA S.N.C.***
Indirizzo:	VIALE DI CALA GALERA - CALA GALERA - PORTO ERCOLE, 58019
Titolare:	ISTITUTO SENESE ANALISI MEDICHE DI BIGAGLI ELISABETTA , BENELLI MARTA E DELL'OMODARME SILVANA S.N.C.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIALE DI CALA GALERA - CALA GALERA - PORTO ERCOLE, 58019 Monte Argentario (GR)**
Tipologie:	
Discipline e Attività:	

Comune:	**Montepulciano**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO ACQUAVIVA DI CALABRESI ALESSIO E C. SNC***
Indirizzo: VIA GIULIA n. 8 - ACQUAVIVA, 53045
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO ACQUAVIVA DI CALABRESI ALESSIO E C. SNC
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIULIA n. 8 - ACQUAVIVA, 53045 Montepulciano (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***PITAGORA S.R.L. SECURITY PROJECT***
Indirizzo: VIA BASILICATA n. 1 - GRACCIANO, 53045
Titolare: PITAGORA S.R.L. SECURITY PROJECT
Direttore sanitario: CERRETTI MARIO
Sede: **VIA BASILICATA n. 1 - GRACCIANO, 53045 Montepulciano (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA DELLE TERME SUD n. 46 - Sant'Albino, 53045
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE TERME SUD n. 46 - Sant'Albino, 53045 Montepulciano (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo: VIALE PIERO CALAMANDREI n. 49, 53045
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE PIERO CALAMANDREI n. 49, 53045 Montepulciano (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***TERME DI MONTEPULCIANO SPA***
Indirizzo: VIA DELLE TERME n. 46 - SANT'ALBINO, 53045
Titolare: TERME DI MONTEPULCIANO SPA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLE TERME n. 46 - SANT'ALBINO, 53045 Montepulciano (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Monteriggioni** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***4 ESSE S.A.S. DI SERGIO PAOLO & C.***
Indirizzo: VIA MONTARIOSO n. 9, 53035
Titolare: 4 ESSE S.A.S. DI SERGIO PAOLO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTARIOSO n. 9, 53035 Monteriggioni (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CE.FI.M. CENTRO DI FISIOTERAPIA E MEDICINA RIABILITATIVA MONTARIOSO S.N.C. DI CAVALLI MARINELLA***
Indirizzo: VIA SANDRO PERTINI n. 36 - MONTARIOSO, 53035
Titolare: CE.FI.M. CENTRO DI FISIOTERAPIA E MEDICINA RIABILITATIVA

MONTARIOSO S.N.C. DI CAVALLI MARINELLA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANDRO PERTINI n. 36 - MONTARIOSO, 53035 Monteriggioni (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: SS222 n. 49 - Siena, 53035
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **SS222 n. 49 - Siena, 53035 Monteriggioni (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***NEWPHYSIO SRL***
Indirizzo: VIA SICILIA n. 5, 53035
Titolare: NEWPHYSIO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SICILIA n. 5, 53035 Monteriggioni (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***RUGANI HOSPITAL S.R.L.***
Indirizzo: STRADA STATALE 222 CHIANTIGIANA n. 222, 53035
Titolare: RUGANI HOSPITAL S.R.L.

Direttore sanitario: _____

Sede: **STRADA STATALE 222 CHIANTIGIANA n. 222, 53035 Monteriggioni (SI)**

Posti letto(C): 80

Tipologie:
B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:

CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA GENERALE	C.3b - Day hospiital
CHIRURGIA GENERALE	C.3d - Day surgey
CHIRURGIA GENERALE	C4.a - Day surgey
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3c - Riabilitazione
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C.3e - Riabilitazione cod.56
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	C.3b - Day hospiital
OFTALMOLOGIA	C.3d - Day surgey
OFTALMOLOGIA	C4.a - Day surgey
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3b - Day hospiital
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C.3d - Day surgey

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C4.a - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3b - Day hospiital
OTORINOLARINGOIATRIA	C.3d - Day surgey
OTORINOLARINGOIATRIA	C4.a - Day surgey
RADIODIAGNOSTICA	B.c - Ecocolordoppler
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2b - Risonanza magnetica
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
UROLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
UROLOGIA	C.3b - Day hospiital
UROLOGIA	C.3d - Day surgey
UROLOGIA	C4.a - Day surgey

Presidio ***SIENA SURGERY SRL***
Indirizzo: VIA SANDRO PERTINI n. 7 - MONTERIGGIONI, 53035
Titolare: SIENA SURGERY SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANDRO PERTINI n. 7 - MONTERIGGIONI, 53035 Monteriggioni (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: STRADA STATALE 222 CHIANTIGIANA n. 222 - COLOMBAIO, 53035
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA STATALE 222 CHIANTIGIANA**
n. 222 - COLOMBAIO, 53035
Monteriggioni (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***
SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI	B1.1b - Punto prelievo decentrato

CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Laboratorio:	SYNLAB MED S.R.L. - Calenzano
Indirizzo:	VIA CHIANTIGIANA n. 49, 53035
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	CUPELLI VINCENZO
Sede:	**VIA CHIANTIGIANA n. 49, 53035** **Monteriggioni (SI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***
Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)

Comune: **Monteroni d'Arbia** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio	***ASSOCIAZIONE ORTHOS***
Indirizzo:	STRADA GROTTI-BAGNAIA 12-16, 53014
Titolare:	ASSOCIAZIONE ORTHOS
Direttore sanitario:	GINANNESCHI MASSIMO
Sede:	**STRADA GROTTI-BAGNAIA 12-16, 53014** **Monteroni d'Arbia (SI)**
	Posti letto diurno(D): 8 *Posti letto Ciclo Continuativo(D):* 8
Tipologie:	***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***
Discipline e Attività:	

Presidio	***ORTHOS***

Indirizzo: STR. GROTTI-BAGNAIA, 53014
Titolare: ORTHOS
Direttore sanitario: _____
Sede: **STR. GROTTI-BAGNAIA, 53014 Monteroni d'Arbia (SI)**

Posti letto diurno(D): 8
Posti letto Ciclo Continuativo(D): 8

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 173 - MONTERONI D'ARBIA, 53014
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 173 - MONTERONI D'ARBIA, 53014 Monteroni d'Arbia (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Monterotondo Marittimo** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DEL FORNO - MONTEROTONDO MARITTIMO, 58025
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL FORNO - MONTEROTONDO MARITTIMO, 58025 Monterotondo Marittimo (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Monte San Savino** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ADOLFO FICAI n. 6 - MONTE SAN SAVINO, 52048
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ADOLFO FICAI n. 6 - MONTE SAN SAVINO, 52048 Monte San Savino (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***ODONTOIATRIA FQ S.R.L.***
Indirizzo: VIA A. FICAI n. 16, 52048
Titolare: ODONTOIATRIA FQ S.R.L.
Direttore sanitario: QUINTI FRANCO
Sede: **VIA A. FICAI n. 16, 52048 Monte San Savino (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

Comune: **Montevarchi** *Azienda:* **Azienda USL Toscana**

Sud Est

Presidio ***ASSOCIAZIONE VOLONTARIA OLNUS INSIEME VERSO NUOVI ORIZZONTI***
Indirizzo: VIA DEI CAPPUCCINI n. 63, 52025
Titolare: ASSOCIAZIONE VOLONTARIA OLNUS INSIEME VERSO NUOVI ORIZZONTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI CAPPUCCINI n. 63, 52025 Montevarchi (AR)**

Posti letto Ciclo Continuativo(D): 96

Tipologie: ***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: Viale Diaz , 52025
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **Viale Diaz , 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CLINICAL CHEMISTRY S.R.L.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 181, 52025
Titolare: CLINICAL CHEMISTRY S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA n. 181, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
CHIMICA ANALITICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E	B1.1a - Laboratorio generale di base

MICROBIOLOGIA)

Presidio ***G.L.V. S.R.L.***
Indirizzo: VIA ARNO - LEVANE n. 50 A - MONTEVARCHI, 52025
Titolare: G.L.V. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARNO - LEVANE n. 50 A - MONTEVARCHI, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***I.B.G. S.R.L.***
Indirizzo: VIA GAETANO DONIZETTI n. 5 - MONTEVARCHI, 52025
Titolare: I.B.G. S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GAETANO DONIZETTI n. 5 - MONTEVARCHI, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO PER LA SALUTE GAETANO PALLONI S.R.L.***
Indirizzo: VIA LOUIS PASTEUR n. 37, 52025
Titolare: ISTITUTO PER LA SALUTE GAETANO PALLONI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LOUIS PASTEUR n. 37, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia

B1.5** - **Endoscopia
B1.7** - **Chirurgia Ambulatoriale
B1.9** - **Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12** - **Medicina dello sport
B2.1** - **Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale
C** - **Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GASTROENTEROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale -

	interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEFROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEURORADIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***ISTITUTO PER LA SALUTE GAETANO PALLONI S.R.L.***
Indirizzo: VIA LOUIS PASTEUR n. 35, 52025
Titolare: ISTITUTO PER LA SALUTE GAETANO PALLONI S.R.L.
Direttore sanitario: SANTOPIETRO SIMONE
Sede: **VIA LOUIS PASTEUR n. 35, 52025**
Montevarchi (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	_____
	MEDICINA DELLO SPORT	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	RADIODIAGNOSTICA	_____

Presidio ***ISTITUTO PER LA SALUTE GAETANO PALLONI S.R.L.***
Indirizzo: VIA ETTORE MAJORANA n. 9, 52025
Titolare: ISTITUTO PER LA SALUTE GAETANO PALLONI S.R.L.
Direttore sanitario: SANTOPIETRO SIMONE
Sede: **VIA ETTORE MAJORANA n. 9, 52025**
Montevarchi (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	_____
	CHIRURGIA VASCOLARE	_____
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
	ENDOCRINOLOGIA	_____
	GASTROENTEROLOGIA	_____
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	_____
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	_____
	MEDICINA LEGALE	_____
	NEFROLOGIA	_____
	OFTALMOLOGIA	_____
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	_____
	PEDIATRIA	_____
	PSICHIATRIA	_____

PSICOTERAPIA _____

REUMATOLOGIA _____

Presidio ***PRIMO S.P.A.***
Indirizzo: VIA ROMA n. 1 - Montevarchi, 52025
Titolare: PRIMO S.P.A.
Direttore sanitario: INNOCENTI DANIELA
Sede: **VIA ROMA n. 1 - Montevarchi, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

Presidio ***SDS S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GIACOMO LEOPARDI n. 29, 52025
Titolare: SDS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GIACOMO LEOPARDI n. 29, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

Presidio ***SICURMEDICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE ARMANDO DIAZ n. 236 10 - MONTEVARCHI, 52025
Titolare: SICURMEDICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ARMANDO DIAZ n. 236 10 - MONTEVARCHI, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI***

SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SICURMEDICA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE ARMANDO DIAZ n. 236, 52025
Titolare: SICURMEDICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE ARMANDO DIAZ n. 236, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO DEI DOTTORI ROMOLINI, RUSTICHINI, SALMI - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA: STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO S.R.L.***
Indirizzo: VIA AMMIRAGLIO BURZAGLI n. 231/16, 52025
Titolare: STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO DEI DOTTORI ROMOLINI, RUSTICHINI, SALMI - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA: STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AMMIRAGLIO BURZAGLI n. 231/16, 52025 Montevarchi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Comune: **Montieri** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA ROMA - MONTIERI, 58026
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA - MONTIERI, 58026 Montieri (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: BOCCHEGGIANO - P.ZZA DIAZ,6 - MONTIERI, 58026
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **BOCCHEGGIANO - P.ZZA DIAZ,6 - MONTIERI, 58026 Montieri (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Orbetello** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: DA DISMETTERE - ORBETELLO, 58015
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **DA DISMETTERE - ORBETELLO, 58015 Orbetello (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA MURA DI LEVANTE - Orbetello, 58015
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MURA DI LEVANTE - Orbetello, 58015 Orbetello (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZA IV NOVEMBRE n. 7 - Orbetello, 58015
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA IV NOVEMBRE n. 7 - Orbetello, 58015 Orbetello (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DEL ROSSO - ORBETELLO, 58015
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL ROSSO - ORBETELLO, 58015 Orbetello (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA E.DE AMICIS, 17 - ORBETELLO, 58015
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA E.DE AMICIS, 17 - ORBETELLO, 58015 Orbetello (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio	***GA.PA. DENT SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI BOSI E COSTANTINI***
Indirizzo:	VIA MURA DI LEVANTE n. 58 - ORBETELLO, 58015
Titolare:	GA.PA. DENT SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO DI BOSI E COSTANTINI
Direttore sanitario:	CIANFANA ANGELO
Sede:	**VIA MURA DI LEVANTE n. 58 - ORBETELLO, 58015 Orbetello (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.12 - Medicina dello sport***

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

Presidio	***ISOCENTER DI PRESICCI GIANLUCA & C. S.A.S.***
Indirizzo:	VIA FRANCO BAGHINI n. 0 - ORBETELLO SCALO, 58015
Titolare:	ISOCENTER DI PRESICCI GIANLUCA & C. S.A.S.
Direttore sanitario:	TARSI DANIELE
Sede:	**VIA FRANCO BAGHINI n. 0 - ORBETELLO SCALO, 58015 Orbetello (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:

Presidio	***ISOCENTER DI PRESICCI GIANLUCA & C. S.A.S.***
Indirizzo:	PIAZZA ODOARDO BORRANI n. 33, 58015
Titolare:	ISOCENTER DI PRESICCI GIANLUCA & C. S.A.S.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**PIAZZA ODOARDO BORRANI n. 33, 58015 Orbetello (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione***

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E	_____

RIABILITAZIONE

Presidio	***LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL***
Laboratorio:	LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL - Grosseto
Indirizzo:	VIA MURA DI LEVANTE n. 78 - ORBETELLO, 58015
Titolare:	LABORATORIO G.A.M.M.A. SRL
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA MURA DI LEVANTE n. 78 - ORBETELLO, 58015 Orbetello (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo:	PIAZZA ODOARDO BORRANI n. 33, 58015
Titolare:	SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**PIAZZA ODOARDO BORRANI n. 33, 58015 Orbetello (GR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI*** ***B1.1 - Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **Pieve Santo Stefano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CENTRO DI GINNASTICA CORRETTIVA E CURE FISICO TERAPICHE S.N.C. DI ILVA BONCOMPAGNI ROMOLINI***
Indirizzo: VIA DEL PARETAIO n. 6, 52036
Titolare: CENTRO DI GINNASTICA CORRETTIVA E CURE FISICO TERAPICHE S.N.C. DI ILVA BONCOMPAGNI ROMOLINI
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEL PARETAIO n. 6, 52036 Pieve Santo Stefano (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Pitigliano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: LOC. VIGNAGRANDE - PITIGLIANO, 58017
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOC. VIGNAGRANDE - PITIGLIANO, 58017 Pitigliano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Poggibonsi** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***4 ESSE S.A.S. DI SERGIO PAOLO & C.***
Indirizzo: VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 10, 53036

Titolare: 4 ESSE S.A.S. DI SERGIO PAOLO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 10, 53036 Poggibonsi (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO ANALISI CLINICHE ALBA SRL***
Indirizzo: VIA SALCETO n. 91 - POGGIBONSI, 53036
Titolare: CENTRO ANALISI CLINICHE ALBA SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SALCETO n. 91 - POGGIBONSI, 53036 Poggibonsi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO S.A.S.DI FRATINI STEFANO & C.***
Indirizzo: PIAZZA INDUSTRIA n. 3, 53036
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO S.A.S.DI FRATINI STEFANO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA INDUSTRIA n. 3, 53036 Poggibonsi (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO S.A.S.DI FRATINI STEFANO & C.***
Indirizzo: VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 45 - POGGIBONSI, 53036
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO S.A.S.DI FRATINI STEFANO & C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 45 -**

POGGIBONSI, 53036 Poggibonsi (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO VALDELSA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA INDUSTRIA n. 3, 53036
Titolare: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO VALDELSA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA INDUSTRIA n. 3, 53036**
Poggibonsi (SI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA INDUSTRIA n. 2-A, 53036
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA INDUSTRIA n. 2-A, 53036**
Poggibonsi (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA F.LLI BANDIERA n. 31 - POGGIBONSI, 53036
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.

Direttore sanitario: BARTOLOZZI RUBINA
Sede: **VIA F.LLI BANDIERA n. 31 - POGGIBONSI, 53036 Poggibonsi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISTITUTO MASSOFISIOTERAPICO LUSINI ANTONELLA & C. S.N.C.***
Indirizzo: PIAZZA GIORGIO LA PIRA n. 2, 53036
Titolare: ISTITUTO MASSOFISIOTERAPICO LUSINI ANTONELLA & C. S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIORGIO LA PIRA n. 2, 53036 Poggibonsi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MEDICINA DELLO SPORT SENESE LUCA FINETTI S.R.L.***
Indirizzo: VIA SALCETO - Poggibonsi, 53036
Titolare: MEDICINA DELLO SPORT SENESE LUCA FINETTI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SALCETO - Poggibonsi, 53036 Poggibonsi (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a

---

Presidio ***PERFO-SERVICE SANITARIA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: LOCALITA' SALCETO n. 89, 53036
Titolare: PERFO-SERVICE SANITARIA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' SALCETO n. 89, 53036**
Poggibonsi (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***SIENA EYE LASER S.R.L.***
Indirizzo: LARGO USILIA n. 31 - Poggibonsi, 53036
Titolare: SIENA EYE LASER S.R.L.
Direttore sanitario: LECCISOTTI ANTONIO
Sede: **LARGO USILIA n. 31 - Poggibonsi, 53036**
Poggibonsi (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale

Discipline e Attività:		
	OFTALMOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
	OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Comune: **Poppi** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo: Via Cappuccini n. 14, 52014
Titolare: ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario: _____
Sede: **Via Cappuccini n. 14, 52014 Poppi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	_____
	PSICHIATRIA	_____

Presidio ***HEALTH 1 S.R.L.***
Indirizzo: VIA FIORENTINA n. 28 a/b - Poppi, 52014
Titolare: HEALTH 1 S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIORENTINA n. 28 a/b - Poppi, 52014**
Poppi (AR)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***REHABILITA***
Indirizzo: VIA ROMA, 52014
Titolare: REHABILITA
Direttore sanitario: RICCI GIOVANNI
Sede: **VIA ROMA, 52014 Poppi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA FIORENTINA n. 28 - Poppi, 52014
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIORENTINA n. 28 - Poppi, 52014 Poppi (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune:	**Rapolano Terme**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***BRACCIALI ALESSANDRA***
Indirizzo: VIA PIETRO NENNI n. 14 - RAPOLANO TERME, 53040
Titolare: BRACCIALI ALESSANDRA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO NENNI n. 14 - RAPOLANO TERME, 53040 Rapolano Terme (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI RAPOLANO TERME***
Indirizzo: VIA PIETRO NENNI n. 1, 53040
Titolare: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI RAPOLANO TERME
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO NENNI n. 1, 53040 Rapolano Terme (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***PIA CONFRATERNITA MISERICORDIA DI RAPOLANO TERME***
Indirizzo: VIA PIETRO NENNI n. 1, 53040
Titolare: PIA CONFRATERNITA MISERICORDIA DI RAPOLANO TERME
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PIETRO NENNI n. 1, 53040 Rapolano Terme (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica

B1.4 - Cardiologia

Discipline e Attività:	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA GENERALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CHIRURGIA VASCOLARE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***TERME ANTICA QUERCIOLAIA S.P.A.***
Indirizzo: VIA TRIESTE n. 22 - RAPOLANO TERME, 53040
Titolare: TERME ANTICA QUERCIOLAIA S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TRIESTE n. 22 - RAPOLANO TERME, 53040 Rapolano Terme (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Medicina ad indirizzo estetico
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

Presidio ***TERME S.GIOVANNI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA terme san giovanni 52 , 53040
Titolare: TERME S.GIOVANNI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA terme san giovanni 52 , 53040 Rapolano Terme (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***TERME S.GIOVANNI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: VIA TERME S. GIOVANNI n. 52 - Rapolano Terme, 53040
Titolare: TERME S.GIOVANNI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: BRUNO PAOLO
Sede: **VIA TERME S. GIOVANNI n. 52 - Rapolano Terme, 53040 Rapolano Terme (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Comune: **Roccalbegna** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA AMIATA - ROCCALBEGNA, 58053
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA AMIATA - ROCCALBEGNA, 58053 Roccalbegna (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Roccastrada** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AIRRI FISIODIAGNOSTICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA MONTEMASSI n. 100 - RIBOLLA, 58036
Titolare: AIRRI FISIODIAGNOSTICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTEMASSI n. 100 - RIBOLLA, 58036 Roccastrada (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA S.MARTINO N 38 - ROCCASTRADA, 58036
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA S.MARTINO N 38 - ROCCASTRADA, 58036 Roccastrada (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA MONTEMASSI 98 FRAZ RIBOLLA - ROCCASTRADA, 58036
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA MONTEMASSI 98 FRAZ RIBOLLA - ROCCASTRADA, 58036 Roccastrada (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***BINDI SERGIO***
Indirizzo: SELVACCE, 114 n. 114 - SELVACCE, 58036
Titolare: BINDI SERGIO
Direttore sanitario: _____

Sede: **SELVACCE, 114 n. 114 - SELVACCE, 58036 Roccastrada (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **San Casciano dei Bagni** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***IHC -ITALIAN HOSPITALITY COLLECTION S.P.A.***
Indirizzo: LOCALITA' TERME, 53040
Titolare: IHC -ITALIAN HOSPITALITY COLLECTION S.P.A.
Direttore sanitario: FORTUNATI NICOLA ANGELO
Sede: **LOCALITA' TERME, 53040 San Casciano dei Bagni (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA _____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA _____

Presidio ***IHC ITALIAN HOSPITALITY COLLECTION S.P.A.***
Indirizzo: LOC TERME 1, 53040
Titolare: IHC ITALIAN HOSPITALITY COLLECTION S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOC TERME 1, 53040 San Casciano dei Bagni (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA — B.a - Medicina ad indirizzo estetico

Presidio ***S.T.B. - SOCIETA' DELLE TERME E DEL BENESSERE S.R.L. IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: LOCALITA' TERME 1, 53040
Titolare: S.T.B. - SOCIETA' DELLE TERME E DEL BENESSERE S.R.L. IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOCALITA' TERME 1, 53040 San Casciano dei Bagni (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **San Giovanni Valdarno** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO TOSCANO SRL UNIPERSONALE***
Indirizzo: VIALE ANTONIO GRAMSCI n. 120 - San Giovanni Valdarno, 52027
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO TOSCANO SRL UNIPERSONALE
Direttore sanitario: PROSPERI ANTONIO
Sede: **VIALE ANTONIO GRAMSCI n. 120 - San Giovanni Valdarno, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO ODONTOIATRICO MASACCIO SRL***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 18 - SAN GIOVANNI VALDARNO, 52027

Titolare: CENTRO ODONTOIATRICO MASACCIO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE GARIBALDI n. 18 - SAN GIOVANNI VALDARNO, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE GRAMSCI n. 24, 52027
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE GRAMSCI n. 24, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIA SANTE TANI n. 15, 52027
Titolare: IRIS - COMPAGNIA ODONTOIATRICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SANTE TANI n. 15, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:

ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio	***ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-***
Indirizzo:	VIALE GRAMSCI n. 24, 52027
Titolare:	ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-
Direttore sanitario:	PROSPERI ANTONIO
Sede:	**VIALE GRAMSCI n. 24, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA VASCOLARE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
	NEUROFISIOPATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2g - Ortopantomografia

RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-***
Indirizzo: VIALE Gramsci 24 , 52027
Titolare: ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE Gramsci 24 , 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-***
Indirizzo: VIA DELL'ENERGIA, 52027
Titolare: ISTITUTO RADIOLOGICO E FISIORADIOTERAPICO VALDARNO- S.R.L.-
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELL'ENERGIA, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SDS S.R.L.***
Indirizzo: VIA SPARTACO LAVAGNINI n. 116, 52027
Titolare: SDS S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SPARTACO LAVAGNINI n. 116, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***

Indirizzo: VIA VILFREDO PARETO n. 1 - San Giovanni Valdarno, 52027
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VILFREDO PARETO n. 1 - San Giovanni Valdarno, 52027 San Giovanni Valdarno (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Comune: **San Quirico d'Orcia** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***HOTEL ADLER THERMAE S.R.L.***
Indirizzo: LOCALITA' VIGNONI n. 0, 53027
Titolare: HOTEL ADLER THERMAE S.R.L.
Direttore sanitario: BIANCHINI MICHELE
Sede: **LOCALITA' VIGNONI n. 0, 53027 San Quirico d'Orcia (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

Comune: **Sansepolcro** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***FLORENTIA MEDICAL GROUP S.R.L.***
Indirizzo: VIA DEI MONTEFELTRO n. 1F, 52037
Titolare: FLORENTIA MEDICAL GROUP S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI MONTEFELTRO n. 1F, 52037 Sansepolcro (AR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LABORATORIO BIOCHIMICO TIFERNO SRL***
Indirizzo: VIA DEI MONTEFELTRO n. 1 - SANSEPOLCRO, 52037
Titolare: LABORATORIO BIOCHIMICO TIFERNO SRL
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DEI MONTEFELTRO n. 1 - SANSEPOLCRO, 52037 Sansepolcro (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: BIOCHIMICA CLINICA — B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***QUALITY SPORT & REHAB CLINIC S.R.L.***
Indirizzo: VIA ALESSANDRO GORACCI n. 11 - Santa Fiora, 52037
Titolare: QUALITY SPORT & REHAB CLINIC S.R.L.
Direttore sanitario: CHILLEMI MARCO
Sede: **VIA ALESSANDRO GORACCI n. 11 - Santa Fiora, 52037 Sansepolcro (AR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B1.2a - Ecografia
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Comune: **Santa Fiora** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AIRRI FISIODIAGNOSTICA S.R.L.***
Indirizzo: VIA SFORZA n. 8 - SANTA FIORA, 58037
Titolare: AIRRI FISIODIAGNOSTICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA SFORZA n. 8 - SANTA FIORA, 58037 Santa Fiora (GR)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZA ROMA - S.FIORA, 58037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA ROMA - S.FIORA, 58037 Santa Fiora (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***

Indirizzo: LOC.LA FAGGIA - S.FIORA, 58037
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **LOC.LA FAGGIA - S.FIORA, 58037 Santa Fiora (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Sarteano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***A.V.I.S. COMUNALE DI SARTEANO***
Indirizzo: VIALE UMBRIA n. 18, 53047
Titolare: A.V.I.S. COMUNALE DI SARTEANO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE UMBRIA n. 18, 53047 Sarteano (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MONTEVERDI WELLNESS SRL***
Indirizzo: VIA DEL POGGIOLO n. 13 - Castiglioncello del Trinoro, 53047
Titolare: MONTEVERDI WELLNESS SRL
Direttore sanitario: STORTINI EZIO
Sede: **VIA DEL POGGIOLO n. 13 - Castiglioncello del Trinoro, 53047 Sarteano (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B.a - Medicina ad indirizzo estetico

---

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***

Indirizzo: VIALE EUROPA n. 58, 53047
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: TENTI STEFANO
Sede: **VIALE EUROPA n. 58, 53047 Sarteano (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Comune: **Scansano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: C/O OSPEDALE - SCANSANO, 58054
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **C/O OSPEDALE - SCANSANO, 58054 Scansano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Scarlino** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA ROMA - SCARLINO, 58020
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ROMA - SCARLINO, 58020 Scarlino (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: SCARLINO SCALO - VIA MARIOTTI - SCARLINO, 58020
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **SCARLINO SCALO - VIA MARIOTTI - SCARLINO, 58020 Scarlino (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Seggiano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA DELLALTELLA - SEGGIANO, 58038
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA DELLALTELLA - SEGGIANO, 58038 Seggiano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA TRENTO - SEGGIANO, 58038
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA TRENTO - SEGGIANO, 58038 Seggiano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Sempronianо** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA PERSEVERANTI - SEMPRONIANO, 58055
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PERSEVERANTI - SEMPRONIANO, 58055 Sempronianо (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Siena** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***A.G.I. MEDICA - S.R.L.***
Indirizzo: VIALE PIETRO TOSELLI n. 94 - SIENA, 53100
Titolare: A.G.I. MEDICA - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE PIETRO TOSELLI n. 94 - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.11 - Procreazione medicalmente assistita

Discipline e Attività:

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11a - Interventi P.M.A livello 1

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11b - Interventi P.M.A livello 2
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.11f - Interventi P.M.A livello 3
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'

Presidio ***ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA DI SIENA - ENTE MORALE DI DIRITTO PRIVATO***
Indirizzo: VIA G. MAZZINI n. 95 - Siena, 53100
Titolare: ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA DI SIENA - ENTE MORALE DI DIRITTO PRIVATO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA G. MAZZINI n. 95 - Siena, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA DI SIENA - ENTE MORALE DI DIRITTO PRIVATO***
Indirizzo: VIALE MAZZINI n. 95 - SIENA, 53100
Titolare: ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA DI SIENA - ENTE MORALE DI DIRITTO PRIVATO
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MAZZINI n. 95 - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:		
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***ASS. PROFESSIONALE A. LUCHINI - V. TOTA E M.E. STABILE***
Indirizzo: VIA LUCIANO BANCHI n. 3, 53100
Titolare: ASS. PROFESSIONALE A. LUCHINI - V. TOTA E M.E. STABILE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA LUCIANO BANCHI n. 3, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B.b - Medicina dello sport I livello
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE***
Indirizzo: VIALE MARIO BRACCI n. 16 - SIENA, 53100
Titolare: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MARIO BRACCI n. 16 - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE***
Indirizzo: V.LE MARIO BRACCI n. 16 - Siena, 53100
Titolare: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE
Direttore sanitario: _____
Sede: **V.LE MARIO BRACCI n. 16 - Siena, 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: PIAZZA CARLO ROSSELLI n. 26, 53100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____

Sede: **PIAZZA CARLO ROSSELLI n. 26, 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: STRADA DEL RUFFOLO n. 4 - SIENA, 53100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA DEL RUFFOLO n. 4 - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIALE MARIO BRACCI n. 16, 53100
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE MARIO BRACCI n. 16, 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.***
Indirizzo: VIA FEDERIGO TOZZI n. 7, 53100
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FEDERIGO TOZZI n. 7, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività: PATOLOGIA CLINICA — B1.1b - Punto prelievo decentrato

(LABORATORIO DI ANALISI
CHIMICO-CLINICHE E
MICROBIOLOGIA)

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.***
Indirizzo: VIA CELSO CITTADINI n. 7, 53100
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CELSO CITTADINI n. 7, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.***
Indirizzo: VIALE Europa 15 , 53100
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE Europa 15 , 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 15, 53100
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA n. 15, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.***
Indirizzo: VIALE PIETRO TOSELLI n. 114/e, 53100
Titolare: CENTRO DIAGNOSTICO SENESE - UTO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE PIETRO TOSELLI n. 114/e, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***CENTRO FISIOTERAPICO SPORTIVO RIABILITATIVO S.R.L. SOCIETA' IN LIQUIDAZIONE***
Indirizzo: VIALE VITTORIO EMANUELE II n. 27, 53100
Titolare: CENTRO FISIOTERAPICO SPORTIVO RIABILITATIVO S.R.L. SOCIETA' IN LIQUIDAZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE VITTORIO EMANUELE II n. 27, 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO MEDICO ITALIANO - SOCIETA' COOPERATIVA DELLA SALUTE***
Indirizzo: STRADA CASSIA NORD n. 1 - LOCALITA' FONTEBECCI, 53100
Titolare: CENTRO MEDICO ITALIANO - SOCIETA' COOPERATIVA DELLA SALUTE
Direttore sanitario: MOSCA IRENE
Sede: **STRADA CASSIA NORD n. 1 -**

LOCALITA' FONTEBECCI, 53100 Siena (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***CENTRO ODONTOMED S. PROSPERO S.R.L. O BREVEMENTE ODONTOMED S.R.L.***
Indirizzo: VIALE VITTORIO VENETO n. 41, 53100
Titolare: CENTRO ODONTOMED S. PROSPERO S.R.L. O BREVEMENTE ODONTOMED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE VITTORIO VENETO n. 41, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: STRADA MASSETANA ROMANA n. 58, 53100
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA MASSETANA ROMANA n. 58, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	GENETICA MEDICA	B1.1b - Punto prelievo decentrato
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio	***CURAMI (CURARSI IN RETE CON ARCHE' E LE MISERICORDIE) - IMPRESA SOCIALE S.R.L.***
Indirizzo:	STRADA CASSIA NORD n. 1 - SIENA, 53100
Titolare:	CURAMI (CURARSI IN RETE CON ARCHE' E LE MISERICORDIE) - IMPRESA SOCIALE S.R.L.
Direttore sanitario:	GALGANI PAOLO
Sede:	**STRADA CASSIA NORD n. 1 - SIENA, 53100 Siena (SI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
	B1.1 - Medicina di Laboratorio
	B1.2 - Radiologia Diagnostica
	B1.4 - Cardiologia
	B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
	B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
	ANGIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	CARDIOLOGIA	B1.4d - Ecostress
	CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
	ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE INFETTIVE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
	MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA LEGALE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	B1.2a - Ecografia
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato
PEDIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICHIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	B1.2a - Ecografia

Presidio ***DP 57 S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZA CARLO ROSSELLI, 53100
Titolare: DP 57 S.R.L.
Direttore sanitario: VINCI DARIO
Sede: **PIAZZA CARLO ROSSELLI, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	
ODONTOIATRIA	_____

Presidio ***DP DENT S.R.L.***
Indirizzo: PIAZZALE CARLO ROSSELLI n. 25 - Siena, 53100
Titolare: DP DENT S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZALE CARLO ROSSELLI n. 25 - Siena, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***FISIOMEDICAL CHECK-UP S.R.L.***
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI n. 20 - SIENA, 53100
Titolare: FISIOMEDICAL CHECK-UP S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CESARE BATTISTI n. 20 - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***IL GIUSTO SORRISO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA***
Indirizzo: STRADA MASSETANA ROMANA n. 56 - SIENA, 53100
Titolare: IL GIUSTO SORRISO - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA MASSETANA ROMANA n. 56 - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***KINOS DI PEROZZI DR. DONATELLA E DI TOMMASO DR. CLAUDIA S.N.C.***
Indirizzo: VIA QUINTO SETTANO n. 10 - Siena, 53100
Titolare: KINOS DI PEROZZI DR. DONATELLA E DI TOMMASO DR. CLAUDIA S.N.C.
Direttore sanitario: _____

Sede: **VIA QUINTO SETTANO n. 10 - Siena, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:		
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***KINOS DI PEROZZI DR.DONATELLA E DI TOMMASO DR CLAUDIA S.N.C.***
Indirizzo: VIA QUINTO SETTANO, 10/A , 53100
Titolare: KINOS DI PEROZZI DR.DONATELLA E DI TOMMASO DR CLAUDIA S.N.C.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA QUINTO SETTANO, 10/A , 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***LA VIA S.R.L.***
Indirizzo: VIALE PIETRO TOSELLI n. 14A - Siena, 53100
Titolare: LA VIA S.R.L.
Direttore sanitario: FONDI ANDREA
Sede: **VIALE PIETRO TOSELLI n. 14A - Siena, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI SEZIONE PROVINCIALE DISIENA IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: STRADA MASSETANA ROMANA n. 44, 53100
Titolare: LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI SEZIONE PROVINCIALE DISIENA IMPRESA SOCIALE

Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA MASSETANA ROMANA n. 44, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	ONCOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
	RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI SEZIONE PROVINCIALE DISIENA IMPRESA SOCIALE***
Indirizzo: VIALE EUROPA, 53100
Titolare: LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI SEZIONE PROVINCIALE DISIENA IMPRESA SOCIALE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIALE EUROPA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia

Discipline e Attività:		
	CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
	GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OTORINOLARINGOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***LEGA TUMORI SENESE (ONLUS) - CENTRO PREVENZIONE***
Indirizzo: STRADA MASSETANA ROMANA, 44 , 53100
Titolare: LEGA TUMORI SENESE (ONLUS) - CENTRO PREVENZIONE
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA MASSETANA ROMANA, 44 ,**
53100 Siena (SI)

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***MAFFEI MEDICAL S.R.L.***
Indirizzo: STR. MASSETANA ROMANA n. 2 - Siena, 53100
Titolare: MAFFEI MEDICAL S.R.L.
Direttore sanitario: MAFFEI LORENZO
Sede: **STR. MASSETANA ROMANA n. 2 - Siena,**
53100 Siena (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MD CLINIC S.R.L.***
Indirizzo: VIALE EUROPA n. 57, 53100
Titolare: MD CLINIC S.R.L.

Direttore sanitario: BENEDETTI LINDA
Sede: **VIALE EUROPA n. 57, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:		
	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***MEDICINA DELLO SPORT DOTT. MICHELE BISOGNI***
Indirizzo: VIA ORESTE LIZZADRI n. 59 - Siena, 53100
Titolare: MEDICINA DELLO SPORT DOTT. MICHELE BISOGNI
Direttore sanitario: BISOGNI MICHELE
Sede: **VIA ORESTE LIZZADRI n. 59 - Siena, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***MEDICINA DELLO SPORT SENESE LUCA FINETTI S.R.L.***
Indirizzo: STRADA MASSETANA ROMANA, 53100
Titolare: MEDICINA DELLO SPORT SENESE LUCA FINETTI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA MASSETANA ROMANA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:		
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport II livello - a
	MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello

---

Presidio ***NEOMEDICA S.R.L.***
Indirizzo: S.S. 73 LEVANTE n. 14 - SIENA, 53100

Titolare: NEOMEDICA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **S.S. 73 LEVANTE n. 14 - SIENA, 53100**
Siena (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.2 - Radiologia Diagnostica
B1.4 - Cardiologia
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.12 - Medicina dello sport

Discipline e Attività:	
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ANGIOLOGIA	B1.2a - Ecografia
BIOCHIMICA CLINICA	B1.1a - Laboratorio generale di base
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
EMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ENDOCRINOLOGIA	B1.2a - Ecografia
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GERIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.2a - Ecografia
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12a - Medicina dello sport I livello
MEDICINA DELLO SPORT	B1.12b - Medicina dello sport II livello
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA INTERNA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
OFTALMOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
PSICOTERAPIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
REUMATOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	- Nessuna attività con requisiti specifici
UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

	UROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***NUTI FIMIANI - S.R.L.***
Indirizzo: STRADA CASSIA NORD n. 1 - LOCALITA' FONTEBECCI, 53100
Titolare: NUTI FIMIANI - S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA CASSIA NORD n. 1 - LOCALITA' FONTEBECCI, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.10 - Odontoiatria

Discipline e Attività:	ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***PERFO CHIRURGIA S.R.L.***
Indirizzo: STRADA MASSETANA ROMANA n. 50/A - SIENA, 53100
Titolare: PERFO CHIRURGIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA MASSETANA ROMANA n. 50/A - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
C - Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

Discipline e Attività:	ANGIOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
	CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

NEUROCHIRURGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

Presidio ***PERFORMANCE S.R.L.***
Indirizzo: STRADA MASSETANA ROMANA n. 50/A - SIENA, 53100
Titolare: PERFORMANCE S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA MASSETANA ROMANA n. 50/A - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.2 - Radiologia Diagnostica ed Interventistica
B1.4 - Cardiologia
B1.5 - Endoscopia
B1.7 - Chirurgia Ambulatoriale
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:

ANGIOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
CARDIOLOGIA	B1.4a - Ecocardiografia
CARDIOLOGIA	B1.4c - Elettrocardiografia dinamica
CARDIOLOGIA	B1.4e - Ergometria
CHIRURGIA GENERALE	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale

	MAGGIORE COMPLESSITA'
GASTROENTEROLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
NEUROCHIRURGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OFTALMOLOGIA	B1.7b - Chirurgia ambulatoriale - interventi esclusa anestesia generale MINORE COMPLESSITA'
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
OTORINOLARINGOIATRIA	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
RADIODIAGNOSTICA	B1.2a - Ecografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2c - Tomografia computerizzata
RADIODIAGNOSTICA	B1.2f - Risonanza magnetica settoriale
RADIODIAGNOSTICA	B1.2h - Mammografia
RADIODIAGNOSTICA	B1.2i - Mineralometria ossea (MOC)

Presidio ***POLO D'INNOVAZIONE DI GENOMICA, GENETICA E BIOLOGIA SOCIETA' CONSORTILE R.L.***
Indirizzo: VIA FIORENTINA n. 1 - SIENA, 53100
Titolare: POLO D'INNOVAZIONE DI GENOMICA, GENETICA E BIOLOGIA SOCIETA' CONSORTILE R.L.
Direttore sanitario: IMMOBILE MOLARO GRETA
Sede: **VIA FIORENTINA n. 1 - SIENA, 53100**
Siena (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio
B1.13 - Sevizi di genetica medica

Discipline e Attività:	GENETICA MEDICA	B1.13a - Laboratorio

	GENETICA MEDICA	B1.1a - Laboratorio generale di base

Presidio ***PRATIC.S S.R.L. SERVIZI INTEGRATI AMBIENTE E SICUREZZA***
Indirizzo: VIA ALGERO ROSI n. 60 - SIENA, 53100
Titolare: PRATIC.S S.R.L. SERVIZI INTEGRATI AMBIENTE E SICUREZZA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ALGERO ROSI n. 60 - SIENA, 53100**
Siena (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	B1.1a - Laboratorio generale di base

---

Presidio ***SKINFARM MEDICAL CENTER SRL***
Indirizzo: VIALE FEDERIGO TOZZI - Siena, 53100
Titolare: SKINFARM MEDICAL CENTER SRL
Direttore sanitario: MESCHINO NICOLA
Sede: **VIALE FEDERIGO TOZZI - Siena, 53100**
Siena (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: STR. MASSETANA ROMANA n. 58/A - Siena, 53100
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STR. MASSETANA ROMANA n. 58/A -**
Siena, 53100 Siena (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

B1.1 - ***Medicina di Laboratorio***

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***TRIO S.R.L.***
Indirizzo: VIA PAGLIARESI n. 16 - SIENA, 53100
Titolare: TRIO S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA PAGLIARESI n. 16 - SIENA, 53100 Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***VISMEDERI S.R.L.***
Laboratorio: VISMEDERI S.R.L. - Siena
Indirizzo: STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO n. 35, 53100
Titolare: VISMEDERI S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO n. 35, 53100 Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	B1.1h - Immunologia
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1a - Laboratorio generale di base
	MlCROBlOLOGIA E VIROLOGIA	B1.1h - Immunologia

Comune: **Sinalunga** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio	***ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI***
Indirizzo:	VIA GUERRAZZI n. 3-5 - Sinalunga, 53048
Titolare:	ENTE MORALE PROVINCIA PRESENTAZIONE DI MARIA SS. DEI PADRI PASSIONISTI
Direttore sanitario:	_____
Sede:	**VIA GUERRAZZI n. 3-5 - Sinalunga, 53048 Sinalunga (SI)**
	Posti letto diurno(D): 8
Tipologie:	***D - Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta***

Discipline e Attività:

Presidio	***HCP S.R.L.***
Indirizzo:	VIA CASALPIANO n. 17/A-B - SINALUNGA, 53048
Titolare:	HCP S.R.L.
Direttore sanitario:	CIARPAGLINI GIUSEPPE
Sede:	**VIA CASALPIANO n. 17/A-B - SINALUNGA, 53048 Sinalunga (SI)**
Tipologie:	***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	_____
ANGIOLOGIA	_____
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	_____
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	_____
ENDOCRINOLOGIA	_____
GERIATRIA	_____
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	_____
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	_____
MEDICINA COMPLEMENTARE (MEDICINA MANUALE, OMEOPATIA, FITOTERAPIA, AGOPUNTURA)	_____

MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	_____
MEDICINA LEGALE	_____
NEUROLOGIA	_____
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	_____
OFTALMOLOGIA	_____
PSICHIATRIA	_____
PSICOLOGIA	_____
PSICOTERAPIA	_____
REUMATOLOGIA	_____
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA	_____

Presidio ***STUDIO FISIOTERAPICO ASSOCIATO FISIOTRE***
Indirizzo: VIA FIUME n. 5 - Sinalunga, 53048
Titolare: STUDIO FISIOTERAPICO ASSOCIATO FISIOTRE
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FIUME n. 5 - Sinalunga, 53048**
Sinalunga (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione

Discipline e Attività:	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici

---

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA CASALPIANO n. 17/A - SINALUNGA, 53048
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASALPIANO n. 17/A - SINALUNGA,**
53048 Sinalunga (SI)

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo: VIA CASALPIANO, 53048
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASALPIANO, 53048 Sinalunga (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	_____

Presidio ***V.G.V. DI LANDI SILVIO E C. SAS***
Indirizzo: VIA BOLOGNA n. 44 - BETTOLLE, 53048
Titolare: V.G.V. DI LANDI SILVIO E C. SAS
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA BOLOGNA n. 44 - BETTOLLE, 53048 Sinalunga (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Sorano** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***AZIENDA USL TOSCANA SUD EST***
Indirizzo: VIA GIUSEPPE MAZZINI - Sorano, 58010
Titolare: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA GIUSEPPE MAZZINI - Sorano, 58010 Sorano (GR)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: **Sovicille** *Azienda:* **Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA C. CARLI n. 44 - San Rocco A Pilli, 53018
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA C. CARLI n. 44 - San Rocco A Pilli, 53018 Sovicille (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.1 - Medicina di Laboratorio

Discipline e Attività:		
	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	B1.1b - Punto prelievo decentrato

---

Presidio ***CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.***
Indirizzo: VIA C.Carli 44 , 53018
Titolare: CERBA HEALTHCARE TOSCANA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA C.Carli 44 , 53018 Sovicille (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune:	**Torrita di Siena**	*Azienda:*	**Azienda USL Toscana Sud Est**

Presidio ***CENTRO SANITARIO LORENZONI FOSCA***
Indirizzo: VIA ARNO n. 5, 53049
Titolare: CENTRO SANITARIO LORENZONI FOSCA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ARNO n. 5, 53049 Torrita di Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Presidio ***CENTRO SERVIZI SANITARI S.A.S. DI ROGHI MICHELE & C.***
Indirizzo: VIA ACHILLE GRANDI n. 12 C - TORRITA DI SIENA, 53049
Titolare: CENTRO SERVIZI SANITARI S.A.S. DI ROGHI MICHELE & C.
Direttore sanitario: BIANCHINI CLAUDIO
Sede: **VIA ACHILLE GRANDI n. 12 C - TORRITA DI SIENA, 53049 Torrita di Siena (SI)**

Tipologie: ***B - REQUISITI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNOLOGICI SPECIFICI PRESTAZIONI AMBULATORIALI***
B1.9 - Medicina Fisica e Riabilitazione
B1.10 - Odontoiatria
B2.1 - Strutture ambulatoriali di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Discipline e Attività:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA	- Nessuna attività con requisiti specifici
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	- Nessuna attività con requisiti specifici
ODONTOIATRIA	- Nessuna attività con requisiti specifici

Presidio ***TERME DI CHIANCIANO S.P.A.***
Indirizzo: PIAZZA GIULIO NERI n. 4 - TORRITA DI SIENA, 53049
Titolare: TERME DI CHIANCIANO S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **PIAZZA GIULIO NERI n. 4 - TORRITA DI SIENA, 53049 Torrita di Siena (SI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: _____ *Azienda:* _____
_____

Presidio ***CENTRO ODONTOSTOMATOLOGICO STUDI MEDICI RIUNITI S.R.L. SIGLABILE COSMER S.R.L.***
Indirizzo: CORSO VITTORIO EMANUELE n. 123, 10100
Titolare: CENTRO ODONTOSTOMATOLOGICO STUDI MEDICI RIUNITI S.R.L. SIGLABILE COSMER S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **CORSO VITTORIO EMANUELE n. 123, 10100 Torino (TO)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: _____ *Azienda:* _____
_____

Presidio ***DENTAL GAMMA S.R.L.***
Indirizzo: VIA VOLTA n. 16, 20093
Titolare: DENTAL GAMMA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VOLTA n. 16, 20093 Cologno Monzese (MI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: _____ *Azienda:* _____
_____

Presidio ***DENTAL PISA S.R.L.***
Indirizzo: VIA VOLTA n. 16, 20093
Titolare: DENTAL PISA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VOLTA n. 16, 20093 Cologno Monzese (MI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: _____ *Azienda:* _____
_____

Presidio ***GRUPPO UNA S.P.A.***
Indirizzo: VIA FABIO FILZI, 25 , 20100
Titolare: GRUPPO UNA S.P.A.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA FABIO FILZI, 25 , 20100 Milano (MI)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: _____ *Azienda:* _____
_____

Presidio ***SUORE DI SANTA MARTA***
Indirizzo: VIA VIRGINIO ORSINI, 15 , 00100
Titolare: SUORE DI SANTA MARTA
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA VIRGINIO ORSINI, 15 , 00100 Roma (RM)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: _____ *Azienda:* _____
_____

Presidio ***SYNLAB ITALIA S.R.L.***
Indirizzo: VIA ORZINUOVI n. 111, 25100
Titolare: SYNLAB ITALIA S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA ORZINUOVI n. 111, 25100 Brescia (BS)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

Comune: _____ *Azienda:* _____
_____

Presidio ***SYNLAB MED S.R.L.***
Indirizzo: VIA CASENUOVE n. 44, 48018
Titolare: SYNLAB MED S.R.L.
Direttore sanitario: _____
Sede: **VIA CASENUOVE n. 44, 48018 Faenza (RA)**

Tipologie:

Discipline e Attività:

MODALITÀ TECNICHE PER L'INVIO DEGLI ATTI DESTINATI ALLA PUBBLICAZIONE

Con l'entrata in vigore dal 1 gennaio 2008 della L.R. n. 23 del 23 aprile 2007 "Nuovo ordinamento del Bollettino Ufficiale della Regione Toscana e norme per la pubblicazione degli atti. Modifiche alla legge regionale 20 gennaio 1995, n. 9 (Disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di accesso agli atti)", cambiano le tariffe e le modalità per l'invio degli atti destinati alla pubblicazione sul B.U.R.T.

Tutti gli Enti inserzionisti devono inviare i loro atti per la pubblicazione sul B.U.R.T. in formato esclusivamente digitale. Le modalità tecniche per l'invio elettronico degli atti destinati alla pubblicazione sono state stabilite con Decreto Dirigenziale n. 5615 del 12 novembre 2007. **L'invio elettronico avviene mediante interoperabilità dei sistemi di protocollo informatici (DPR 445/2000 artt. 14 e 55) nell'ambito della infrastruttura di Cooperazione Applicativa Regionale Toscana. Le richieste di pubblicazione firmate digitalmente (D.Lgs. 82/2005) devono obbligatoriamente contenere nell'oggetto ESCLUSIVAMENTE la dicitura "PUBBLICAZIONE BURT", hanno come allegato digitale l'atto di cui è richiesta la pubblicazione. Per gli enti ancora non dotati del protocollo elettronico, per i soggetti privati e le imprese la trasmissione elettronica deve avvenire esclusivamente tramite posta certificata (PEC) all'indirizzo regionetoscana@postacert.toscana.it**

Il materiale da pubblicare deve pervenire all'Ufficio del B.U.R.T. entro il mercoledì per poter essere pubblicato il mercoledì della settimana successiva.

Il costo della pubblicazione è a carico della Regione.

La pubblicazione degli atti di enti locali, altri enti pubblici o soggetti privati obbligatoria per previsione di legge o di regolamento è effettuata senza oneri per l'ente o il soggetto interessato.

I testi da pubblicare, trasmessi unitamente alla istanza di pubblicazione, devono possedere i seguenti requisiti formali:

SPECIFICHE TECNICHE PER L'INVIO DEGLI ATTI AL B.U.R.T

I documenti che dovranno pervenire ai fini della pubblicazione sul B.U.R.T. devono seguire i seguenti parametri

FORMATO
A4
Verticale
Times new roman
Corpo **10**
Interlinea esatta **13 pt**
Margini **3 cm** per lato

Il CONTENUTO del documento deve essere poi così composto
NOME ENTE
TIPOLOGIA ATTO (DELIBERAZIONE-DECRETO-DETERMINAZIONE-ORDINANZA- AVVISO …)
NUMERO ATTO e DATA (se presenti)
OGGETTO dell'atto
TESTO dell'atto
FIRMA dell'atto in fondo allo stesso

NON DEVONO essere inseriti numeri di pagina e nessun tipo di pièdipagina

Per il documento che contiene allegato/allegati, è preferibile che gli stessi siano inseriti nello stesso file del documento in ordine progressivo (allegato 1, allegato 2…). In alternativa potranno essere inseriti in singoli file nominati con riferimento all'atto (<nomefile_atto>_Allegato1.pdf, <nomefile_atto>_Allegato2.pdf, " , ecc.)

ALLEGATI: FORMATO PAGINA A4 girato in verticale - MARGINI 3cm PER LATO

IL FILE FINALE (testo+allegati) deve essere redatto in **formato PDF/A**