REGIONE LAZIO

DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE ECONOMICA E SOCIALE

DIREZIONE REGIONALE PROGRAMMAZIONE E RISORSE
DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

AREA "UFFICIO SPECIALE TEMPORANEO
PER L'ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 12/2011"
DB 07 14

Prot. n. 51551
Allegato.....

Roma, 19.3.2013

Al Legale Rappresentante
Studio di Patologia
Clinica Filia S.r.l.
Dott. De Luca Paolo Emilio
Via Costantiniana 28
00188 Roma

Oggetto: **DCA n. U00232 del 09.11.2012 – Presidio Sanitario " Studio di Patologia Clinica Filia S.r.l."**

Con la presente si notifica il Decreto del Commissario ad Acta n. U00232 del 09.11.2012: "Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato " Studio di Patologia Clinica Filia S.r.l.", gestito dalla Studio di Patologia Clinica Filia S.r.l. (P.IVA 013293010048). con sede in Via Costantiniana n. 28 – 00188 Roma."

Resta inteso che il provvedimento di accreditamento definitivo è vincolato all'impegno di riorganizzazione dell'Erogatore, in funzione degli standard relativi al numero di prestazione per singolo erogatore previsti dal riassetto della Rete Laboratoristica e di Assistenza Specialistica Ambulatoriale pubblica e privata di cui al DCA n. U00054/2010 e secondo quanto indicato nel documento "Criteri per la riorganizzazione delle reti di offerta di diagnostica di laboratorio" recepito dalla Conferenza Stato – Regioni del 23/3/2011.

Per la Struttura Sanitaria
Studio di Patologia
Clinica Filia S.r.l.
Il legale rappresentante
Dott. De Luca Paolo Emilio

Il Dirigente dell'Area
Dott. Giuseppe Ciarlo