SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO
MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale del Sistema Informativo.
Direzione Generale della Programmazione sanitaria

STS.11

DATI ANAGRAFICI DELLE STRUTTURE SANITARIE

A	DENOMINAZIONE STRUTTURA	CASA DON GUANELLA CONGREGAZIONE DEI SERVI DELLA CARITA'

B CODICE REGIONE	C CODICE U.S.L./AZ.OSP.	D CODICE STRUTTURA	E ANNO
030	322	|000784	|_2|_0|_2|_0|

F

PARTITA IVA: **01084241007**

INDIRIZZO: **P.za Don Guanella, 43**

COMUNE: **012084** (codice ISTAT) **Barza d'Ispra** (denominazione del Comune) **VARESE** (Provincia)

C.A.P. **21027**
TELEFONO **0332 / 783199**
FAX **0332 / 782420**
E-MAIL **casadonguanellabarza@pec.guanelliani.it**
SITO WEB **www.casadonguanellabarza.org**

DATA DI APERTURA **24** (giorno) **04** (mese) **2008** (anno)
DATA DI CHIUSURA |_|_| (giorno) |_|_| (mese) |_|_|_|_| (anno)

CODICI "OLD" |_|_|_||_|_|_|
_	_	_		_	_	_
_	_	_		_	_	_
_	_	_		_	_	_

G TIPO DI STRUTTURA

|_| Ambulatorio e laboratorio
|_| Altro tipo di struttura territoriale
|X| Struttura semiresidenziale
|_| Struttura residenziale

MESI DI FUNZIONAMENTO NELL'ANNO : **12**

per le strutture che erogano i tipi di assistenza S1, S2, S3 ed S4
barrare la casella se vengono censite le apparecchiature di cui al modello **STS14** |_|

barrare la casella se struttura di **MEDICINA SPORTIVA** |_|

H TIPO DI ASSISTENZA EROGATA

	GIORNI SETTIMANALI DI APERTURA	ORE SETTIMANALI DI APERTURA
|_| S01 - Attività clinica	|_|	|_|_|_|
|_| S02 - Diagnostica strumentale e per immagini	|_|	|_|_|_|
|_| S03 - Attività di laboratorio		
barrare: |_| se LABORATORIO DI SANITA' PUBB	|_|	|_|_|_|
|_| S04 - Attività di consultorio familiare	|_|	|_|_|_|
|_| S05 - Assistenza psichiatrica		
barrare: 1 |_| se struttura di PSICHIATRIA		
2 |_| se struttura di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	|_|	|_|_|_|
|_| S06 - Assistenza per tossicodipendenti		
|_| S07 - Assistenza AIDS		
|_| S08 - Assistenza idrotermale		
|X| S09 - Assistenza agli anziani		
|_| S10 - Assistenza ai disabili fisici		
|_| S11 - Assistenza ai disabili psichici		
|_| S12 - Assistenza ai malati terminali		

I TIPO DI RAPPORTO CON IL S.S.N.

|X| 1 - STRUTTURA DIRETTAMENTE GESTITA |_| 2 - STRUTTURA NON DIRETTAMENTE GESTITA

L

|_| 1 - INTERNA A STRUTTURA DI RICOVERO
CODICE STRUTTURA DI RICOVERO **000784** |_|_|_|
|X| 2 - EXTRAOSPEDALIERA

M

(barrare la casella corrispondente)
|_| 1 - SINGOLO MEDICO
|_| 2 - SOCIETA'
|_| 3 - SOCIETA' TITOLARE ANCHE DI CASE DI CURA
|X| 4 - ALTRO

Data 23/1/20

Il Funzionario responsabile .....