

DISTRETTO **66**Codice NSIS **150332****SMALDONE (Sede 2)**

Sede operativa	Comune	Salerno		
	Indirizzo	Via Vito Lembo		
Decreto Accreditamento	N°		del	
	N°	116	del	31/10/2014
Prestazioni accreditate	Ambulatoriali e domiciliari / Semiresidenziali			

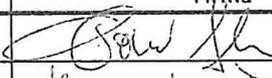
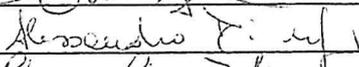
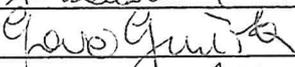
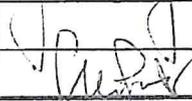
Professioni Sanitarie della Riabilitazione (P.S.R.)	Personale utilizzabile ai fini C.O.M.		
	Dipend.	Consul.	Personale utilizzabile
	6	0	6

Tipologia prestazione	C.O.M. Die ex art. 26	T.D.R. necessari	T.D.R. in servizio	CALCOLI	
				Prestazioni Die	Prestazioni Annuie
AMBULATORIALE	0	0	0	0	0
DOMICILIARE	0	0	0	0	0

D.G.R.C. 6757/96

SEMIRESDENZIALE MEDIO	20	3	3	20	6.000
SEMIRESDENZIALE ALTO	0	0	0	0	0
RESIDENZIALE BASE	10	2	2	10	3.650
RESIDENZIALE MEDIO	0	0	0	0	0
RESIDENZIALE ALTO	0	0	0	0	0

**Gruppo di lavoro - Riabilitazione**

Cognome	Nome	Firma
Agosto	Giovanni	
Di Maio	Alessandro	
Gentile	Grazia	
Lamanna	Vincenzo	 ASSENTE
Punzi	G. Maria	