

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS VAL PADANA

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

| | | | |
|---|-----------------------|----|------------|
| Codice CUDES Hospice | 001825 | | |
| Codice CUDES UOCP | | | |
| Codice CUDES UOCP livello domiciliare | | | |
| Codice CUDES UOCP livello residenziale | | | |
| Codice CUDES UOCP livello day hospital | | | |
| Codice CUDES UCP-DOM | | | |
| Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data | 25/06/2021 | | |
| Validità dal | 01/01/2021 | al | 31/12/2021 |
| Riferimenti provvedimento ATS | n. 611 del 18/11/2021 | | |

STRUTTURA

| | |
|---------------|-----------------|
| Tipologia | CURE PALLIATIVE |
| Denominazione | |

POSTI HOSPICE / POSTI DAY HOSPICE

| | | | |
|-------------|--------|-------------|--------|
| Accreditati | 14 / 0 | A contratto | 14 / 0 |
|-------------|--------|-------------|--------|

ENTE GESTORE

| | | | |
|-----------------------|--|-------------|-------------|
| Denominazione sociale | FONDAZIONE BENEFATTORI CREMASCHI ONLUS | | |
| Comune sede legale | CREMA | | |
| Legale rappresentante | BIANCA BARUELLI | | |
| Codice fiscale | 01319070197 | Partita IVA | 01319070197 |

BUDGET DI PRODUZIONE

| | |
|------------------------------|------------------|
| Complessivo contrattato | EUR 1.128.745,46 |
| Di cui attività residenziale | EUR 1.128.745,46 |
| Di cui attività domiciliare | EUR 0,00 |

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

ATS della Val Padana
Il Direttore del Dipartimento per la Programmazione
Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitari
MARA CHIARA MARTINELLI

Il Legale Rappresentante
ENTE GESTORE
BIANCA BARUELLI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.