

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*

*Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia*

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 656

del 20/11/2019

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Ente "Lifebrain Lombardia S.r.l."- Autorizzazione all'esercizio ed accreditamento del punto prelievi esterno in struttura sanitaria presso "RSA San Remigio – Fondazione Il Cerchio Onlus" sito in Busto Garolfo (MI), via Alfredo di Dio angolo Nazario Sauro, afferente al S.Me.L. "S.T.E.M." (cod. 423).

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo  
nominato con D.G.R. XI/1058 del 17.12.2018**

Acquisiti i **pareri** del  
DIRETTORE SANITARIO  
del  
DIRETTORE SOCIOSANITARIO  
e del  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Dott.ssa Frida Fagandini

Dott.ssa Sara Cagliani



IL DIRETTORE GENERALE

Viste:

- la L.R. n.33 del 30.12.2009 avente oggetto: "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" e ss.mm.ii.;
- la D.G.R. n. VI/38133 del 06.08.1998, relativa alla definizione di requisiti ed indicatori per l'accreditamento delle Strutture Sanitarie e ss.mm.ii. con i decreti attuativi correlati;
- la D.G.R. n. VII/3313 del 02.02.2001 "Approvazione delle direttive in ordine all'attuazione delle disposizioni di cui alla legge regionale 12.08.1999 n. 15, art. 4, comma 4, relative ai Servizi di Medicina di Laboratorio e all'attività di prelievo" e ss.mm.ii.;
- D.G.R. n. X/6006 del 19.12.2016 "Disposizioni in ordine all'appropriatezza e modalità di erogazione di prestazioni sanitarie in ambito ambulatoriale e di ricovero";
- la D.G.R. n. XI/1046 del 17.12.2018 "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Sociosanitario per l'esercizio 2019";

Richiamate:

- la D.G.R. n. VI/46586 del 26.11.1999 ad oggetto: "Accreditamento rilasciato all'Ente "S.T.E.M. Studio Malattie Epato Metaboliche Laboratorio Analisi Cliniche s.r.l." per la struttura ambulatoriale S.T.E.M. Studio Malattie Epato Metaboliche Laboratorio Analisi Cliniche s.r.l. - Iscrizione nel Registro Regionale delle Strutture Accreditate e ss.mm.ii.;
- la nota della Regione Lombardia - Direzione Generale Welfare, prot. n. G1.2019.0011034 del 12.03.2019, in cui si prende atto della variazione di denominazione dell'Ente "S.T.E.M. Studio Malattie Epato Metaboliche Laboratorio Analisi Cliniche s.r.l." in "Lifebrain Lombardia s.r.l." con sede legale in Brescia, Via Rodi n. 49;
- l'istanza presentata in data 01.10.2019 (atti ATS prot. n. 0099293 del 01.10.2019) dal legale rappresentante dell'Ente "Lifebrain Lombardia s.r.l." con sede legale in Brescia Via Rodi n. 49, con la quale chiede l'autorizzazione all'esercizio ed accreditamento per un punto prelievi esterno in struttura sanitaria presso "RSA San Remigio - Fondazione Il Cerchio Onlus" sito in Busto Garolfo (MI), via Alfredo di Dio angolo Nazario Sauro, afferente al S.Me.L. "S.T.E.M." (cod. 423);
- la nota dell'ATS Città Metropolitana di Milano del 07.11.2019 (atti ATS prot. n. 0113352 del 07.11.2019) che attesta il possesso dei requisiti strutturali generali e specifici nonché dei requisiti organizzativi specifici del punto prelievi sopra menzionato;

Ritenuto:

- di riconoscere all'Ente "Lifebrain Lombardia s.r.l." per la struttura sanitaria "S.T.E.M." (cod. 423) il possesso dei requisiti organizzativi generali e specifici, strutturali tecnologici generali e specifici, del punto prelievi in oggetto, ai sensi dell'Allegato 3B della D.G.R. VII/3313 del 02.02.2001, come attestato dai funzionari dell'ATS Città Metropolitana di Milano del 07.11.2019 (atti ATS prot. n. 0113352 del 07.11.2019);
- di autorizzare ed accreditare il punto prelievi esterno in struttura sanitaria presso "RSA San Remigio - Fondazione Il Cerchio Onlus" sito in Busto Garolfo (MI), via Alfredo di Dio angolo Nazario Sauro, afferente al S.Me.L. "S.T.E.M." (cod. 423), secondo l'allegato "A" (composto da n. 2 pagine), che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Vista l'istruttoria tecnica condotta dall'U.O. Autorizzazione, Accreditamento Erogatori Sanitari;



Vista la proposta del Direttore Dipartimento Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS) Dott.ssa Simona De Filippo che attesta altresì in qualità di responsabile del procedimento la regolarità tecnica del presente atto;

Dato atto che:

- dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;
- il presente provvedimento viene trasmesso alla Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia – U.O. Programmazione Polo Ospedaliero e al Legale Rappresentante dell'Ente sopraccitato per gli adempimenti di cui alla normativa vigente;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott.ssa Frida Fagandini e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

#### D E C R E T A

- a) per tutte le motivazioni indicate nel presente provvedimento che qui si intendono integralmente riportate:
  - di riconoscere all'Ente "Lifebrain Lombardia s.r.l." per la struttura sanitaria "S.T.E.M." (cod. 423) il possesso dei requisiti organizzativi generali e specifici, strutturali tecnologici generali e specifici, del punto prelievi in oggetto, ai sensi dell'Allegato 3B della D.G.R. VII/3313 del 02.02.2001, come attestato dai funzionari dell'ATS Città Metropolitana di Milano del 07.11.2019 (atti ATS prot. n. 0113352 del 07.11.2019);
  - di autorizzare ed accreditare il punto prelievi esterno in struttura sanitaria presso "RSA San Remigio – Fondazione Il Cerchio Onlus" sito in Busto Garolfo (MI), via Alfredo di Dio angolo Nazario Sauro, afferente al S.Me.L. "S.T.E.M." (cod. 423), secondo l'allegato "A" (composto da n. 2 pagine), che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- b) di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;
- c) di demandare il seguito di competenza al Direttore Dipartimento PAAPSS conferendo altresì mandato al medesimo della trasmissione del presente provvedimento alla Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia, al Legale Rappresentante dell'Ente "Lifebrain Lombardia s.r.l.";
- d) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- e) di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line – sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo

**Regione Lombardia**  
**Assetto organizzativo funzionale**  
**LIFEBRAIN LOMBARDIA S.R.L.**

Allegato A

Servizio di Medicina di Laboratorio - Studio Malattie Epato-Metaboliche Laboratorio Analisi Cliniche

---

**Dati relativi all'Ente**

Codice Ente 80051880179  
Ente LIFEBRAIN LOMBARDIA S.R.L.  
Indirizzo VIA RODI 49 - 25124 - BRESCIA (BS)  
Telefono 0302425431  
Fax 0302425755  
e-Mail LABORATORIOSTEM@LIFEBRAIN.IT  
PEC info@pec.analisiclinichestem.it

**Dati relativi alla Struttura**

Codice Struttura 001660  
Tipo Struttura Servizio di Medicina di Laboratorio  
Tipo R.C.  
Nome Struttura Studio Malattie Epato-Metaboliche Laboratorio Analisi Cliniche  
Indirizzo VIA RODI 49 - 25124 - BRESCIA (BS)  
Telefono 0302425431  
Fax 0302425755  
e-Mail  
PEC  
ASL ATS DI BRESCIA  
Autorizzata  Accreditata  Privata

**Regione Lombardia**  
**Assetto organizzativo funzionale**  
**LIFEBRAIN LOMBARDIA S.R.L.**

Allegato A

Servizio di Medicina di Laboratorio - Studio Malattie Epato-Metaboliche Laboratorio Analisi Cliniche

---

**U.O.:** A\_26 - Servizio di Medicina di Laboratorio - 1 - Codice SMeL 423

**Macroattività**

Punto prelievi esterno in struttura socio-sanitaria - 5 - Via Alferdo di Dio Angolo Nazario Sauro - Busto Garolfo (MI) c/o RSA San Remigio - Fond. Il Cerchio ONLUS

**Posti Letto Posti/Culle**

**edifici di riferimento**

RSA San Remigio -  
Fond. Il Cerchio ONLUS  
- Via A. di Dio Angolo  
N.Sauro - Busto Garolfo  
(MI)

---

**Totale posti letto**