

## ACTIVITES DE SOINS

CSOS du 18 Juin 2020

Fenêtre du : 1er novembre - 31 décembre 2019

- Délai de notification : 30 juin 2020

N°	Activité	Département	Entité juridique du demandeur	Objet de la demande d'autorisation et lieu d'implantation	ARS : Rapporteur Gestionnaire	AVIS du rapporteur et de la CSOS COMMENTAIRES du comité restreint	DECISION DG.ARS Favorable Oui / Non	Suite éventuelle de la décision
1	AMP	44	CLINIQUE UROLOGIQUE	Renouvellement autorisation AMP prélèvement de spermatozoïdes après injonction	A. FLEURET S.KARKIN	Rapporteur : <b>Avis favorable</b>  <u>CSOS</u> :		
2	SSR	85	LA CHIMOTAIE	Création d'une activité de SSR polyvalents en HTP	C. MICHALEWICZ S.KARKIN	Rapporteur : <b>Avis favorable</b>  <u>CSOS</u> :		
3	SSR	49	APF FRANCE HANDICAP	Confirmation de l'autorisation SSR polyvalents du Centre SSR de Monfaucon-Montigné au profit de l'APF	C. MICHALEWICZ S.KARKIN	Rapporteur : <b>Avis favorable</b>  <u>CSOS</u> :		
4	SSR	44	CLINIQUE BRETECHE ELSAN	Demande d'autorisation d'une activité d'hospitalisation à temps partiel de Soins de Suite et de Réadaptation	C. MICHALEWICZ S.KARKIN	Rapporteur : <b>Avis favorable</b>  <u>CSOS</u> :		
5	SSR	44	CLINIQUE MUTUALISTE DE L'ESTUAIRE	Demande d'autorisation d'ouverture d'un Service de soins de Suite et de Réadaptation spécialisé en affections digestives et nutritionnelles au sein de la Clinique Mutualiste de l'Estuaire.	C. MICHALEWICZ S.KARKIN	Rapporteur : <b>Avis favorable</b>  <u>CSOS</u> :		

6	IRC	53	CH LAVAL IRC	Création d'une activité de traitement de l'insuffisance rénale chronique : la dialyse péritonéale.	A. FLEURET S.KARKIN	Rapporteur : <b>Avis favorable</b>  <u>CSOS</u> :		
7	SSR	49	CENTRE DE SOINS ST CLAUDE	Création d'hospitalisation à temps partiel	C. MICHALEWICZ S.KARKIN	Rapporteur : <b>Avis favorable</b>  <u>CSOS</u> :		