

AZIENDA ULSS N. 6 EUGANEA

Sede Legale: Via E. degli Scrovegni, 14 - 35131 - PADOVA

Codice Fiscale e Partita IVA: 00349050286 Web: WWW.AULSS6.VENETO.IT

Gentile Signore/a

La informiamo che il medico specialista pediatra da Lei scelto è:

CREUSO CATHIA

Indirizzo Ambulatorio

L'orario dell'ambulatorio è il seguente:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|-------|-------|-------------------------------------|-----------|-------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------|-------------------------------------|
| VIA T. VECELLIO 33 | <table border="1"> <tr> <td>Lunedì</td> <td>15:00</td> <td>19:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Martedì</td> <td>09:00</td> <td>13:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mercoledì</td> <td>15:00</td> <td>19:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Giovedì</td> <td>15:00</td> <td>19:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Venerdì</td> <td>09:00</td> <td>13:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Lunedì | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | Martedì | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | Mercoledì | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | Giovedì | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | Venerdì | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lunedì | | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Martedì | | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercoledì | | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Giovedì | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venerdì | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35132 - PADOVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel: 049-5471640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PREVIO
APPUNTAMENTO

Per una migliore tutela del bambino, si consiglia di telefonare al medico prima di accedere direttamente all'ambulatorio.

Il servizio di Continuità Assistenziale (già Guardia Medica) viene svolto, per motivi di urgenza, nelle ore notturne, dalle ore 20.00 alle ore 08.00, prefestive dalle ore 10.00 alle ore 20.00 e festive dalle ore 08.00 alle ore 20.00.

IN ASSOCIAZIONE

Medicina di Gruppo

CON:

| Cod.Reg. | Nome medico | Indirizzo ambulatorio | Cat.Med. | Telefono |
|----------|--------------------------|------------------------------|----------|-------------|
| 004919 | BOSCOLO CONTADIN ROBERTO | PADOVA - VIA T. VECELLIO, 33 | PLS | 049-5471640 |

ORARI AMBULATORIO

| LUNEDÌ | | APPUNTA MENTO | MARTEDÌ | | APPUNTA MENTO | MERCOLEDÌ | | APPUNTA MENTO | GIOVEDÌ | | APPUNTA MENTO | VENERDÌ | | APPUNTA MENTO | SABATO | | APPUNTA MENTO | DOMENICA | | APPUNTA MENTO |
|--------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|-----------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|--------|--|------------------|----------|--|------------------|
| 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |

| Cod.Reg. | Nome medico | Indirizzo ambulatorio | Cat.Med. | Telefono |
|----------|-----------------|------------------------------|----------|-------------|
| 009437 | STROPPARO ERICA | PADOVA - VIA T. VECELLIO, 33 | PLS | 049-5471640 |

ORARI AMBULATORIO

| LUNEDÌ | | APPUNTA MENTO | MARTEDÌ | | APPUNTA MENTO | MERCOLEDÌ | | APPUNTA MENTO | GIOVEDÌ | | APPUNTA MENTO | VENERDÌ | | APPUNTA MENTO | SABATO | | APPUNTA MENTO | DOMENICA | | APPUNTA MENTO |
|--------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|-----------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|--------|--|------------------|----------|--|------------------|
| 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |

| Cod.Reg. | Nome medico | Indirizzo ambulatorio | Cat.Med. | Telefono |
|----------|-------------|------------------------------|----------|-------------|
| 005195 | VOZZI ALDO | PADOVA - VIA T. VECELLIO, 33 | PLS | 049-5471640 |

ORARI AMBULATORIO

| LUNEDÌ | | APPUNTA MENTO | MARTEDÌ | | APPUNTA MENTO | MERCOLEDÌ | | APPUNTA MENTO | GIOVEDÌ | | APPUNTA MENTO | VENERDÌ | | APPUNTA MENTO | SABATO | | APPUNTA MENTO | DOMENICA | | APPUNTA MENTO |
|--------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|-----------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|--------|--|------------------|----------|--|------------------|
| 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 09:00 | 13:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15:00 | 19:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |

NOTA BENE: Gli orari riportati sono riferiti al solo ambulatorio principale di ogni medico in associazione.

Si ricorda che per ulteriori informazioni è disponibile la consultazione degli orari di tutti i medici della Regione del Veneto al link: <https://salute.regione.veneto.it/servizi/cerca-medici-e-pediatri> o ci si può rivolgere allo sportello del distretto di appartenenza.