

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 di medicina generale da Lei scelto è:

TRAVAGLIA MARIA LUISA

Indirizzo Ambulatorio

L'orario dell'ambulatorio è il seguente:

<table border="1"> <tr> <td>VIA ROMA 37</td> </tr> <tr> <td>35013 - CITTADELLA</td> </tr> <tr> <td>Tel: 3452563901</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	VIA ROMA 37	35013 - CITTADELLA	Tel: 3452563901		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>15:00</th> <th>19:00</th> <th>PREVIO APPUNTAMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lunedì</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Martedì</td> <td>09:00</td> <td>12:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mercoledì</td> <td>09:00</td> <td>12:00</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>12:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		15:00	19:00	PREVIO APPUNTAMENTO	Lunedì			<input checked="" type="checkbox"/>	Martedì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	Mercoledì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	Giovedì	15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	Venerdì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>
VIA ROMA 37																													
35013 - CITTADELLA																													
Tel: 3452563901																													
	15:00	19:00	PREVIO APPUNTAMENTO																										
Lunedì			<input checked="" type="checkbox"/>																										
Martedì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>																										
Mercoledì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>																										
Giovedì	15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>																										
Venerdì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>																										

Si porta a conoscenza che, in base al vigente A.C.N, l'attività medica viene prestata nello studio del medico o a domicilio, avuto riguardo alla non trasferibilità dell'ammalato. La visita domiciliare deve essere eseguita di norma nel corso della stessa giornata, ove la richiesta pervenga entro le ore 10:00; ove invece la richiesta venga recepita dopo le ore 10:00, la visita dovrà essere effettuata entro le ore 12:00 del giorno successivo. 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

Forme Miste

CON:

Cod.Reg.	Nome medico	Indirizzo ambulatorio	Cat.Med.	Telefono
009199	ADDANTE MARGHERITA	CITTADELLA - VIA ROMA, 37	MMG	0495972082

ORARI AMBULATORIO

LUNEDÌ		APPUNTA MENTO	MARTEDÌ		APPUNTA MENTO	MERCOLEDÌ		APPUNTA MENTO	GIOVEDÌ		APPUNTA MENTO	VENERDÌ		APPUNTA MENTO	SABATO		APPUNTA MENTO	DOMENICA		APPUNTA MENTO
16:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	09:00	13:00	<input checked="" type="checkbox"/>	09:00	13:00	<input checked="" type="checkbox"/>	09:00	13:00	<input checked="" type="checkbox"/>	16:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>						

Cod.Reg.	Nome medico	Indirizzo ambulatorio	Cat.Med.	Telefono
008942	BORDIN ANTONELLA	CITTADELLA - VIA ROMA, 37	MMG	0499401266

ORARI AMBULATORIO

LUNEDÌ		APPUNTA MENTO	MARTEDÌ		APPUNTA MENTO	MERCOLEDÌ		APPUNTA MENTO	GIOVEDÌ		APPUNTA MENTO	VENERDÌ		APPUNTA MENTO	SABATO		APPUNTA MENTO	DOMENICA		APPUNTA MENTO
09:30	13:00	<input checked="" type="checkbox"/>	16:00	20:00	<input checked="" type="checkbox"/>	09:30	13:00	<input checked="" type="checkbox"/>	16:00	20:00	<input checked="" type="checkbox"/>	09:30	13:00	<input checked="" type="checkbox"/>						

Cod.Reg.	Nome medico	Indirizzo ambulatorio	Cat.Med.	Telefono
007856	CONIGLIO FABIANA	CITTADELLA - VIA ROMA, 37	MMG	049 5975464

ORARI AMBULATORIO

LUNEDÌ		APPUNTA MENTO	MARTEDÌ		APPUNTA MENTO	MERCOLEDÌ		APPUNTA MENTO	GIOVEDÌ		APPUNTA MENTO	VENERDÌ		APPUNTA MENTO	SABATO		APPUNTA MENTO	DOMENICA		APPUNTA MENTO
08:30	12:30	<input checked="" type="checkbox"/>	16:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	16:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	08:30	12:30	<input checked="" type="checkbox"/>	08:30	12:30	<input checked="" type="checkbox"/>						

Cod.Reg.	Nome medico	Indirizzo ambulatorio	Cat.Med.	Telefono
008400	PELLEGRINO MARIO	CITTADELLA - VIA TRE CASE, 15	MMG	3756233887

ORARI AMBULATORIO

LUNEDÌ		APPUNTA MENTO	MARTEDÌ		APPUNTA MENTO	MERCOLEDÌ		APPUNTA MENTO	GIOVEDÌ		APPUNTA MENTO	VENERDÌ		APPUNTA MENTO	SABATO		APPUNTA MENTO	DOMENICA		APPUNTA MENTO
14:30	17:30	<input checked="" type="checkbox"/>	08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	14:30	17:30	<input checked="" type="checkbox"/>	08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	08:30	11:30	<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.