

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:

VIA ROMA 37	<table border="1"> <tr> <td>Lunedì</td> <td>15:00</td> <td>19:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 31/05/2026</td> </tr> <tr> <td>Martedì</td> <td>09:00</td> <td>12:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 31/05/2026</td> </tr> <tr> <td>Mercoledì</td> <td>09:00</td> <td>12:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 31/05/2026</td> </tr> <tr> <td>Giovedì</td> <td>15:00</td> <td>19:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 31/05/2026</td> </tr> <tr> <td>Venerdì</td> <td>09:00</td> <td>12:00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 31/05/2026</td> </tr> </table>	Lunedì	15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026	Martedì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026	Mercoledì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026	Giovedì	15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026	Venerdì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026
Lunedì		15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026																					
Martedì		09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026																					
Mercoledì		09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026																					
Giovedì	15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026																						
Venerdì	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 31/05/2026																						
35013 - CITTADELLA																										
Tel: 3452563901																										

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**

Medicina di Gruppo

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
009990	ORSO MARCO	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
15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	08:30	12:30	<input checked="" type="checkbox"/>	15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	08:30	12:30	<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.