

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:

PELLEGRINO MARIO

Indirizzo Ambulatorio

L'orario dell'ambulatorio è il seguente:

VIA TRE CASE 15	<table border="1"> <tr> <td>Lunedì</td> <td>14:30</td> <td>17:30</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 27/04/2025</td> </tr> <tr> <td>Martedì</td> <td>08:30</td> <td>11:30</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 27/04/2025</td> </tr> <tr> <td>Mercoledì</td> <td>14:30</td> <td>17:30</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 27/04/2025</td> </tr> <tr> <td>Giovedì</td> <td>08:30</td> <td>11:30</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 27/04/2025</td> </tr> <tr> <td>Venerdì</td> <td>08:30</td> <td>11:30</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>** VALIDO FINO AL 27/04/2025</td> </tr> </table>	Lunedì	14:30	17:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025	Martedì	08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025	Mercoledì	14:30	17:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025	Giovedì	08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025	Venerdì	08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025
Lunedì		14:30	17:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025																					
Martedì		08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025																					
Mercoledì		14:30	17:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025																					
Giovedì	08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025																						
Venerdì	08:30	11:30	<input checked="" type="checkbox"/>	** VALIDO FINO AL 27/04/2025																						
35013 - CITTADELLA																										
Tel: 3756233887																										

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
007027	TRAVAGLIA MARIA LUISA	CITTADELLA - VIA ROMA, 37	MMG	3452563901

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	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	09:00	12:00	<input checked="" type="checkbox"/>	15:00	19:00	<input checked="" type="checkbox"/>	09:00	12:00	<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.