



REGIONE DEL VENETO

**Albo Regionale  
Ambulatori Privati di Medicina dello Sport**

**AGGIORNAMENTO ANNO 2024**

*DECRETO n. 18 DEL 30 LUG. 2024*

*- DIRETTORE DIREZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA -*

**DIREZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

**UNITÀ ORGANIZZATIVA ASSISTENZA OSPEDALIERA, AMBULATORIALE  
E CURE INTERMEDIE**

**UNITÀ ORGANIZZATIVA ASSISTENZA OSPEDALIERA, AMBULATORIALE E  
CURE INTERMEDIE**

A cura di:

***COORDINAMENTO DELLA RETE REGIONALE DELLA MEDICINA DELLO SPORT***  
***Azienda Zero, Passaggio Gaudenzio 1 - 35131 Padova (PD)***

tel. 049.8778237

e-mail: [coordregionale.medsport@azero.veneto.it](mailto:coordregionale.medsport@azero.veneto.it)



**ALBO REGIONALE  
DEGLI AMBULATORI PRIVATI DI MEDICINA DELLO SPORT**

Aggiornamento “**ANNO 2024**”.

Direzione  
Programmazione Sanitaria

Signed by: CAZZARO ROMINA  
Issuer: Namirial CA Firma Qualificata  
Signing time: 30-07-2024 21:42 UTC +02

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO C.M.S. s.r.l. - CENTRO MEDICINA DELLO SPORT

Codice Fiscale

P.IVA

01089920258

INDIRIZZO VIA DENDROFORI, N. 4/6

CAP 32100

CITTA' BELLUNO

TEL 0437 941992

CELL

FAX

E-MAIL info@cmsbl.it

PEC centromedicinadellosport@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
MARTEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
VENERDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
SABATO	-		-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 08/05/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
OLLA SERGIO	TITOLARE MED SPORT
BATTISTA CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
D'ALIESSI LUISA	MEDICINA DELLO SPORT
DALLA BIANCA FRANCESCA	MEDICINA DELLO SPORT
DE FELICE LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
MICOLI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
PERUCCO GIORGIO	MEDICINA DELLO SPORT
SARDINA GAETANO	MEDICINA DELLO SPORT
SCOTTON LUCIA	MEDICINA DELLO SPORT
PALATINI OSVALDO	CARDIOLOGIA
SARDINA GAETANO	CARDIOLOGIA
ZERBIO ANDREA	CARDIOLOGIA
GENTILE MANRICO	NEUROLOGIA
DE MARCO DARIO	OCULISTICA
GHIRARDO RICCARDO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Il sabato si riceve su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA S.p.A. U.L DI FELTRE

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIALE FARRA, 3

CAP 32032

CITTA' FELTRE (BL)

TEL 0439 89514

CELL

FAX

E-MAIL feltre@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
SABATO	09:00	- 12:00	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/03/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROMANELLI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
ISMAEL ABDELMALIK	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
MALFA FRANCESCO	NEUROLOGIA
FRIEDE FEDERICO	OCULISTICA
SIGNORI DANIELE	OCULISTICA
BUGANA MAURIZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO BELLUNO MEDICA

Codice Fiscale 00936880251

P.IVA 00936880251

INDIRIZZO VIA VACCARI N. 3/A

CAP 32100 CITTA' BELLUNO

TEL 0437 31248

CELL

FAX 0437 932358

E-MAIL info@bellunomedica.it

PEC bmstudi@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 19:00
MARTEDI'	08:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 19:00
VENERDI'	08:00 -	- 19:00
SABATO	08:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 25/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROMANELLI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
DE FELICE LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
GRASSI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
DE BIASI ADRIANO	CARDIOLOGIA
RUBERA CORRADO	CARDIOLOGIA
MALFA FRANCESCO	NEUROLOGIA
DEL BORRELLO MICHELE	OCULISTICA
BUGANA MAURIZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO AGORDINO S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

01161980253

INDIRIZZO VIA VALCOZZENA, 31/ M

CAP 32021

CITTA' AGORDO BL

TEL 0437 62160

CELL

FAX 0437 640414

E-MAIL direzione@poliagordo.it

PEC poli-agordo@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 18:00
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	09:00	- 13:00	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 31/03/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MAGRA GIOVANNI	TITOLARE MED SPORT
CONTI ANDREA	MEDICINA DELLO SPORT
BRIDDA ANTONIO	CARDIOLOGIA
DA ROLD ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
GENTILE MANRICO	NEUROLOGIA
DEL BORRELLO MICHELE	OCULISTICA
BUGANA MAURIZIO	OTORINOLARINGOIATRIA
BOTTO FEDERICO	ORTOPEDIA
BORIN BRUNO	GINECOLOGIA
BURIGO ELISEO	CHIRURGIA VASCOLARE
CAVLAC NADEJDA VASILEVNA	DERMATOLOGIA
DAL BO CESARE	RADIODIAGNOSTICA
DE DEA MIRIAM	RADIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ALFA MEDICA BELLUNO DI Pescosta P. &amp; C. sas

Codice Fiscale

P.IVA

01188180259

INDIRIZZO VIA CADUTI 14 SETTEMBRE 1944, 39/B

CAP 32100

CITTA' BELLUNO

TEL 0437 31059

CELL

FAX

E-MAIL alfamedicabelluno@libero.it

PEC alfamedicabelluno@pec-studio.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	14:00 - 19:00
MARTEDI'	-	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	-	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	14:00 - 19:00
VENERDI'	-	14:00 - 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 22/12/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SORAVIA GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
DE FELICE LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCESCHINI GRISOLIA ENRICO	MEDICINA DELLO SPORT
MICHELOTTO ENNIO	MEDICINA DELLO SPORT
PERUCCO GIORGIO	MEDICINA DELLO SPORT
SARDINA GAETANO	MEDICINA DELLO SPORT
SORAVIA ELENA	MEDICINA DELLO SPORT
ZANCANARO MARCO	MEDICINA DELLO SPORT
ZERBIO ANDREA	MEDICINA DELLO SPORT
SORAVIA GIORGIO	CARDIOLOGIA
DE VECCHI GIOVANNI	OCULISTICA
PRADEL ANGELO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO SARTORI SERGIO SAS

Codice Fiscale

P.IVA

01206060251

INDIRIZZO VIA TOMEA, 9

CAP 32100

CITTA' BELLUNO (BL)

TEL 0437 443902

CELL

FAX

E-MAIL sartorisergio.10@gmail.com

PEC sartorisergio.10@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	08:30	-	13:00	14:30	-	19:00
MARTEDI'	08:30	-	13:00	14:30	-	19:00
MERCOLEDI'	08:30	-	13:00	14:30	-	19:00
GIOVEDI'	08:30	-	13:00	14:30	-	19:00
VENERDI'	08:30	-	13:00	14:30	-	19:00
SABATO	-	-	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/09/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

SOMMAVILLA MARCO

TITOLARE MED SPORT

RUBERA CORRADO

CARDIOLOGIA

NOTE: SI RICEVE SOLO SU APPUNTAMENTO

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CASA DI CURA GIOVANNI XXIII

Codice Fiscale

P.IVA

00404370264

INDIRIZZO VIA GIOVANNI XXIII, 7

CAP 31050

CITTA' MONASTIER (TV)

TEL 0422 896322

CELL

FAX

E-MAIL direzione.sanitaria@giovanni23.it

PEC ufficio.personale@pec.sogedin.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	13:00	14:00 - 17:00
MARTEDI'	08:00	-	13:00	14:00 - 17:00
MERCOLEDI'	08:00	-	13:00	14:00 - 17:00
GIOVEDI'	08:00	-	13:00	14:00 - 17:00
VENERDI'	08:00	-	13:00	14:00 - 17:00
SABATO	-			-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 14/05/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIUJUSA TOTO'	TITOLARE MED SPORT
CANOLA RAFFAELE	MEDICINA DELLO SPORT
TENORE FABIO CHRISTIAN	MEDICINA DELLO SPORT
BALDESSIN FERDINANDO	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEQUAL GRETA	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
SALVATO GAETANO	NEUROLOGIA
SAMARTZIS GEORGIOS	OCULISTICA
TROVARELLI SARA	OCULISTICA
NICASTRO FRANCESCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. BUCCI MICHELE

Codice Fiscale BCCMHL35R01I054M

P.IVA

INDIRIZZO VIA EMILIA, 19

CAP 31100 CITTA' TREVISO

TEL 0422 436633

CELL 338 7847900

FAX 0422 430224

E-MAIL lu.bucci@libero.it

PEC lu.bucci@pec.libero.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	17:00 - 20:00
MARTEDI'	-	17:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	17:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	17:00 - 20:00
VENERDI'	-	17:00 - 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/01/2017

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BUCCI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
GERBINO POLO LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
GIOMMI LUIGI	CARDIOLOGIA
MODARRES SIMA	CARDIOLOGIA
BERLESE GIORGIO	NEUROLOGIA
GIOULIS DIANA	OCULISTICA
PATRON FLAVIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT

Codice Fiscale

P.IVA

04381910266

INDIRIZZO VIA LUIGINO DE NADAI 4

CAP 31029

CITTA' VITTORIO VENETO (TV)

TEL 0438 556205

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@centromedicinadellosport.it

PEC imssrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
MARTEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
VENERDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 3° LIVELLO

del 27/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
LAMBERTI VITO	TITOLARE MED SPORT
D'ALIESSI LUISA	MEDICINA DELLO SPORT
MICHELOTTO ENNIO	MEDICINA DELLO SPORT
SOMMAVILLA MARCO	MEDICINA DELLO SPORT
BOCCA PAOLO	CARDIOLOGIA
CATTARUZZI CARLO	CARDIOLOGIA
RINALDI LUCIANO	NEUROLOGIA
CATANIA LORIS FRANCO	OCULISTICA
GHIRARDO RICCARDO	OTORINOLARINGOIATRIA
FRANCESCHIN ANDREA	PSICOLOGO DELLO SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO** OMEDICAL POLIAMBULATORIO srl

**Codice Fiscale**

**P.IVA**

04723190262

**INDIRIZZO** PIAZZA DELLA SERENISSIMA, 80

**CAP** 31033

**CITTA'** CASTELFRANCO VENETO (TV)

**TEL** 0423 498588

**CELL**

**FAX**

**E-MAIL** omedical@libero.it

**PEC** poliambulatorioomedicalsrl@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:30	-	12:30	13:30 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:30	-	12:30	13:30 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	-	12:30	13:30 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:30	-	12:30	13:30 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:30	-	12:30	13:30 - 19:30
<b>SABATO</b>	07:30	-	13:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

**del 06/06/2022**

**PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
ZANI ZENO	TITOLARE MED SPORT
CAERAN MASSIMILIANO	MEDICINA DELLO SPORT
MASINI MARCO	MEDICINA DELLO SPORT
PANNOZZO ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
COLLET LEONARDO	CARDIOLOGIA
NERI GIANFILIPPO	CARDIOLOGIA
CAGNIN GIOVANNINA	NEUROLOGIA
STRAMARE GIULIANO	OCULISTICA
FURLANETTO GIOVANNI	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO BLUE MEDICAL CENTER

Codice Fiscale

P.IVA

03602360269

INDIRIZZO VIA NAZIONALE, 44

CAP 31010

CITTA' GODEGA DI SANT'URBANO (TV)

TEL 0438 388437

CELL

FAX 0438 430697

E-MAIL info@bluemedicalcenter.com

PEC amministrazionebluemedical@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 14/06/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROMANELLI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
GRASSI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
LAMBERTI VINCENZO	MEDICINA DELLO SPORT
BOCCA PAOLO	CARDIOLOGIA
MARTINUZZI ANDREA	NEUROLOGIA
SPOLAORE ROBERTO	OCULISTICA
BARBERA SEBASTIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA S.p.A. U.L. DI CONEGLIANO

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIALE VENEZIA, 91-87/A

CAP 31015

CITTA' CONEGLIANO (TV)

TEL 0438 35617

CELL

FAX

E-MAIL conegliano@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 20:00
MARTEDI'	09:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 20:00
VENERDI'	09:00 -	- 20:00
SABATO	09:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/07/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BARATTO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
BERNARDI EVA	MEDICINA DELLO SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
DE PRETIS ERCOLE	MEDICINA DELLO SPORT
DI SALVO CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
PARISI VINCENZO	MEDICINA DELLO SPORT
PATELLI ALESSANDRA	MEDICINA DELLO SPORT
SCOTTON LUCIA	MEDICINA DELLO SPORT
BOCCA PAOLO	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
RISPOLI TOMMASO	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
CUSUMANO STEFANO	NEUROLOGIA
MARTINUZZI ANDREA	NEUROLOGIA
CANNAVO' DANIELE	OCULISTICA
DELLA GIUSTINA PIERO	OCULISTICA
GRASSO DOMENICO LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA
MENEGALDO ANNA	OTORINOLARINGOIATRIA
SIMBOLI MAURO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO VILLORBA

Codice Fiscale

P.IVA

03608770263

INDIRIZZO VIA CAMPAGNOLA, 3/1

CAP 31050

CITTA' VILLORBA (TV)

TEL 0422 444900

CELL

FAX 0422 629799

E-MAIL poliamb.villorba@libero.it

PEC minervapoliambulatorio@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 15:00
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 15:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	-	-
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 15:00
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
SABATO	09:00	- 12:00	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 04/02/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SUSANNA FULVIO	TITOLARE MED SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	MEDICINA DELLO SPORT
MENEGHETTI PAOLO	CARDIOLOGIA
MODARRES SIMA	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
GIRARDI FRANCESCO	OCULISTICA
ZENNARO BRUNO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente,

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** UNIMEDICA MEDICINA SPECIALISTICA E RIABILITAZIONE

Codice Fiscale

P.IVA

01228550263

**INDIRIZZO** VIA ROMA, 91/G**CAP** 31121**CITTA'** MOGLIANO VENETO (TV)**TEL** 041 5906955**CELL****FAX** 041 5935546**E-MAIL** unimedica@cfkt.it**PEC** cfkttreviso@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 19:30
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 23/11/2021

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPPELLETTO PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
FAVRETTO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
PICIOCCHI CARLO	OCULISTICA
CESCON GIOVANNI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** POLIAMBULATORIO MEDICO E CHIRURGICO SALUTE E CULTURA

Codice Fiscale

P.IVA

03625070267

**INDIRIZZO** VIA ANTONIO BORIN, 48**CAP** 31100**CITTA'** TREVISO**TEL** 0422 460055**CELL****FAX** 0422 460563**E-MAIL** info@saluteecultura.it**PEC** amministrazione@pec.saluteecultura.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MARTEDI'</b>	-	-	15:00	19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	15:00	19:30
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	15:00	19:30
<b>VENERDI'</b>	09:00	11:00	-	-
<b>SABATO</b>	09:00	12:00	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 16/02/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPPELLETTO PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
ALBANO GIROLAMO	MEDICINA DELLO SPORT
LANZA SUSAN	MEDICINA DELLO SPORT
PATELLI ALESSANDRA	MEDICINA DELLO SPORT
FAVRETTO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
PICIOCCHI CARLO	OCULISTICA
CESCON GIOVANNI	OTORINOLARINGOIATRIA
SCREMIN ALBERTO	ORTOPEDIA
ZAMUNER MASSIMO	MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA

Codice Fiscale

P.IVA

04620520264

INDIRIZZO VIA BIAGI, 1/B

CAP 31044

CITTA' MONTEBELLUNA (TV)

TEL 0423 22744

CELL

FAX 0423 602662

E-MAIL montebelluna@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	14:00 - 19:30
GIOVEDI'	-	14:00 - 19:30
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/11/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DI SALVO CARLO	TITOLARE MED SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
ZAMPROGNO ROLANDO	CARDIOLOGIA
MACCARRONE GIUSEPPE	NEUROLOGIA
PARROZZANI ALFREDO	OCULISTICA
CAON ELIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA S.p.A. U.L. DI ODERZO

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIA VERDI, 69

CAP 31046

CITTA' ODERZO (TV)

TEL 0422 207095

CELL

FAX 0422 207843

E-MAIL oderzo@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/12/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DI COSMO FULVIO	TITOLARE MED SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
DE PETRIS ERCOLE	MEDICINA DELLO SPORT
PATELLI ALESSANDRA	MEDICINA DELLO SPORT
SEMENZIN STEFANO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
CIBIN MARINO	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
MILANI LOREDANO	CARDIOLOGIA
RISPOLI TOMMASO	CARDIOLOGIA
SPADOTTO VERONICA	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
MARTINUZZI ANDREA	NEUROLOGIA
SALA MICHELE	OCULISTICA
GRASSO DOMENICO LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO SALUS s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03995400268

INDIRIZZO VIA DEL COMMERCIO, 22

CAP 31020 CITTÀ' SAN POLO DI PIAVE (TV)

TEL 0422 805310

CELL

FAX 0422 805661

E-MAIL utenza@centrosalus.info

PEC centrosalus-sanpolo@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 20:00
MARTEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 20:00
MERCOLEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 20:00
GIOVEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 20:00
VENERDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 20:00
SABATO	-			-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 02/03/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANOLA RAFFAELE	TITOLARE MED SPORT
ALITTO FERDINANDO	MEDICINA DELLO SPORT
DA PONTE ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
DONADA CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
GIRARDI GIORGIO	MEDICINA DELLO SPORT
LISCIANDRA GASPARE	MEDICINA DELLO SPORT
ALITTO FERDINANDO	CARDIOLOGIA
BERALDO MONICA	CARDIOLOGIA
CASSIN MATTEO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
CARDIN PIETRO	OCULISTICA
BERNARDI GIUSEPPE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CASTEL MONTE SALUTE

Codice Fiscale

P.IVA

02338180264

INDIRIZZO VIA PESCHIERE, 38

CAP 31032

CITTA' CASALE SUL SILE (TV)

TEL 0422 827782

CELL

FAX 0422 785228

E-MAIL cmsalute@castelmonteonlus.it

PEC info@pec.castelmonteonlus.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:00
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/10/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CORSI ATTILIO NANDO	TITOLARE MED SPORT
DI DONATO ANTONIO	CARDIOLOGIA
D'ANNA SEBASTIANO	NEUROLOGIA
MARIN SANDRO	OCULISTICA
DUPRE' PAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO LA CURA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

04105480265

INDIRIZZO PIAZZA A. ZILLOTTO, 5/5

CAP 31056

CITTA' RONCADE (TV)

TEL 0422 841486

CELL

FAX 0422 846931

E-MAIL info@poliambulatoriolacura.com

PEC info@pec.poliambulatoriolacura.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 19:00
MARTEDI'	-	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	-	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:00
VENERDI'	-	15:00 - 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/03/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SUSANNA FULVIO	TITOLARE MED SPORT
MODARRES SIMA	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
ROTONDO MANLIO	OCULISTICA
ROVEDA GIUSEPPE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA S.p.A.. SEDE DI VILLORBA

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIALE DELLA REPUBBLICA, 10/B

CAP 31050 CITTA' VILLORBA (TV)

TEL 0422 698111

CELL

FAX

E-MAIL treviso@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 27/07/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SCOTTON LUCIA	TITOLARE MED SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
DI SALVO CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCESCHINI GRISOLIA ENRICO	MEDICINA DELLO SPORT
GRANZIERA FLORIANO	MEDICINA DELLO SPORT
OLLA SERGIO	MEDICINA DELLO SPORT
PATELLI ALESSANDRA	MEDICINA DELLO SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
FRANCESCHINI GRISOLIA ENRICO	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
ZAMPROGNO ROLANDO	CARDIOLOGIA
CUSUMANO STEFANO	NEUROLOGIA
MARTINUZZI ANDREA	NEUROLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
BUSATO FABIOLA	OCULISTICA
CANNAVO' DANIELE	OCULISTICA
GRASSO DOMENICO LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA
SIMBOLI MAURO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO** BIOS S.r.l.

**Codice Fiscale** P.IVA 04075480261  
**INDIRIZZO** VIA TUNA, 22/a  
**CAP** 31010 **CITTA'** CASELLE D'ASOLO (TV)  
**TEL** 0423 529348 **CELL** **FAX** 0423 520945  
**E-MAIL** studiobios@libero.it **PEC**

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	18:00 - 20:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	18:00 - 20:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO del 27/11/2012**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIRARDI GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
ALITTO FERDINANDO	CARDIOLOGIA
ZAIOTTI GIUSEPPE	NEUROLOGIA
CARLI ANTONIO	OCULISTICA
TURCO IVAN	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** Sospensione nota prot n. 38082 del 21/06/2018

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO GEA MEDICA S.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

04090240260

INDIRIZZO VIA MONTELLO 59

CAP 31044 CITTA' MONTEBELLUNA (TV)

TEL 0423 603379

CELL

FAX 0423 610706

E-MAIL mcervi@geamedica.it

PEC geamedicasrl@lamiappec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 19:00
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 19:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 19:00
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 27/03/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIRARDI GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
DI DONATO ANTONIO	CARDIOLOGIA
NERI GIANFILIPPO	CARDIOLOGIA
MALESANI ROBERTO	NEUROLOGIA
GERHARDINGER PIERFELICE	OCULISTICA
FEDATO ANGELO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO STUDI MEDICI ISTRANA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

04444150264

INDIRIZZO VIA BRIGATA MARCHE, 1/A

CAP 31036

CITTA' ISTRANA (TV)

TEL 0422 832537

CELL

FAX 0422 731546

E-MAIL info@studimediciistrana.it

PEC studimediciistrana@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	07:30 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	07:30 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	07:30 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/12/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SKAFIDAS SPYROS	TITOLARE MED SPORT
CANOLA RAFFAELE	MEDICINA DELLO SPORT
PERUCCO GIORGIO	MEDICINA DELLO SPORT
NERI GIANFILIPPO	CARDIOLOGIA
CUSUMANO STEFANO	NEUROLOGIA
PITINO ANDREA	OCULISTICA
PARRINO DANIELA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO TRIVENETO srl

Codice Fiscale

P.IVA

04300670264

INDIRIZZO PIAZZA ALDO MORO, 28 int. 11

CAP 31044

CITTA' MONTEBELLUNA (TV)

TEL 0423 604173

CELL

FAX 0423 249823

E-MAIL info@018centromedico.it

PEC cm.mondo@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
MARTEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
VENERDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
SABATO	-	-	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SAVI RICCARDO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO MONTELLO s.r.l.**Codice Fiscale****P.IVA**

04439880263

**INDIRIZZO** PIAZZA UBERTO BACILIERI, 18/1**CAP** 31040**CITTA'** GIAVERA DEL MONTELLO (TV)**TEL** 0422 882275**CELL****FAX**

0422 882705

**E-MAIL** info@medicinamontello.it**PEC** cmdmontello@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	07:30	- 12:30	13:30	- 19:30
<b>MARTEDI'</b>	07:30	- 12:30	13:30	- 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	07:30	- 12:30	13:30	- 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	07:30	- 12:30	13:30	- 19:30
<b>VENERDI'</b>	07:30	- 12:30	13:30	- 19:30
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 20/10/2022****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
DE FELICE LUIGI	TITOLARE MED SPORT
NERI GIANFILIPPO	CARDIOLOGIA
MALESANI ROBERTO	NEUROLOGIA
PROSDOCIMO GIOVANNI	OCULISTICA
VASCOTTO MAURO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO RIABILITATIVO PSICO-FISICO s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

04473130260

INDIRIZZO VIA RIVIERA ANTONIO SCARPA, 51/a

CAP 31045

CITTA' MOTTA DI LIVENZA (TV)

TEL 0422 766898

CELL

FAX 0422 761013

E-MAIL centroriabilitativo@gmail.com

PEC centroriabilitativopsicofisicosrl@legpec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	15:30	- 19:30
MARTEDI'	10:00	- 12:00	15:30	- 19:30
MERCOLEDI'	-	-	15:30	- 19:30
GIOVEDI'	-	-	15:30	- 19:30
VENERDI'	-	-	15:30	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 21/12/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GRASSI ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
GALLO ITALO	MEDICINA DELLO SPORT
GUARNIERI RENZO	MEDICINA DELLO SPORT
SCIAN ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
ZERO RICCARDO	MEDICINA DELLO SPORT
IUTICONE VINCENZO	CARDIOLOGIA
MALAVISI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
RUBERA CORRADO	CARDIOLOGIA
CUSUMANO STEFANO	NEUROLOGIA
BISANTIS CESARE NICOLA	OCULISTICA
ACHOUR RAMZI	OTORINOLARINGOIATRIA
TOMASI ANDREA	ORTOPEDIA
ZAGARIA MICHELE	MEDICINA GENERALE

NOTE: Il sabato si riceve su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO VITAMEDICA

Codice Fiscale

P.IVA

04728490261

INDIRIZZO VIA POSTUMIA, 153

CAP 31038 CITTA' PAESE (TV)

TEL 0422 452239

CELL

FAX 0422 452419

E-MAIL medicinadellosport@vitamedica.it

PEC vitamedica@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	07:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	07:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	07:30 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/05/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANOLA RAFFAELE	TITOLARE MED SPORT
ASCHETTINO ROBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
BUCCI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
CONTE FRANCESCA	MEDICINA DELLO SPORT
GRASSI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
PIAZZA PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
QUINTO GIULIA	MEDICINA DELLO SPORT
SEMENZIN STEFANO	MEDICINA DELLO SPORT
VASTARELLA OTTONE BRUNO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
SPADOTTO VERONICA	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
DE CARLI MARIANTONIETTA	OCULISTICA
FURLANETTO GIOVANNI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA spa U.L. DI CASTELFRANCO

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

**INDIRIZZO** VIA BORGO TREVISO, 164/E**CAP** 31033**CITTA'** CASTELFRANCO VENETO (TV)**TEL** 0423 723327**CELL****FAX** 0423 771965**E-MAIL** castelfranco@centrodimedicina.com**PEC** centrodimedicina@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	09:00	-	-	20:00
<b>MARTEDI'</b>	09:00	-	-	20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00	-	-	20:00
<b>GIOVEDI'</b>	09:00	-	-	20:00
<b>VENERDI'</b>	09:00	-	-	20:00
<b>SABATO</b>	09:00	-	12:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 08/03/2022****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
ZAMPROGNO ROLANDO	TITOLARE MED SPORT
ALITTO FERDINANDO	MEDICINA DELLO SPORT
DI SALVO CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
SCOTTON LUCIA	MEDICINA DELLO SPORT
ALITTO FERDINANDO	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
ZAMPROGNO ROLANDO	CARDIOLOGIA
MACCARRONE GIUSEPPE	NEUROLOGIA
CANNAVO' DANIELE	OCULISTICA
FRIEDE FEDERICO	OCULISTICA
CAON ELIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO      MEDICINA &amp; SALUTE

Codice Fiscale

P.IVA

03355260260

INDIRIZZO VIA SAN GIUSEPPE, N. 38/ H

CAP 31015

CITTA' CONEGLIANO VENETO

TEL 0438 415631

CELL

FAX 0438 425570

E-MAIL info@medicinaesalute.info

PEC medicinaesalute@ecpec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:30
MARTEDI'	09:00 -	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:30
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:30
VENERDI'	09:00 -	- 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 02/12/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PARISI VINCENZO	TITOLARE MED SPORT
BARRA BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
CANOLA RAFFAELE	MEDICINA DELLO SPORT
DA PONTE ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
MOHAMMED AHMED MAHMOUD MOEME	CARDIOLOGIA
MORO EUGENIO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
PARENTIN FULVIO	OCULISTICA
MUZZI ENRICO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SYNLAB MEDICAL SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03220330280

INDIRIZZO VIALE GINA ROMA, 1/A

CAP 31078

CITTA' VAZZOLA TV

TEL 0438 28736

CELL

FAX 0438 27736

E-MAIL info.vazzola@synlab.it

PEC veneto@pec.synlab.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 19:00
MARTEDI'	-	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	-	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:00
VENERDI'	-	15:00 - 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/06/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GRASSI ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
CIBIN MARINO	CARDIOLOGIA
RUBERA CORRADO	CARDIOLOGIA
BOZZOLO LORENZO	NEUROLOGIA
MASIERO GUIDO	OCULISTICA
RUI LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MERIDIANA S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

04560350268

INDIRIZZO PIAZZA VITTORIO EMANUELE II, 2

CAP 31018 CITTA' GAIARINE TV

TEL 0434 759433

CELL

FAX 0434 759433

E-MAIL info@poliambulatoriomeridiana.com

PEC meridiana.srl@mypec.eu

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/03/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GALLO ITALO	TITOLARE MED SPORT
SEMENZIN STEFANO	MEDICINA DELLO SPORT
RUBERA CORRADO	CARDIOLOGIA
CATTAINO GIACOMO	NEUROLOGIA
VINCIGUERRA AGATINO	OCULISTICA
MANGIALAIO MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PENTA MEDICAL SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04595090269

INDIRIZZO VIA EVEREST 15/D

CAP 31100

CITTA' TREVISO

TEL 0422 234715

CELL

FAX 0422 234715

E-MAIL info@pentamedicalfisio.it

PEC pentamedical@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:30
MARTEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:30
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:30
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:30
VENERDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:30
SABATO	09:00	-	13:00		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 21/09/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CONTE FRANCESCA	TITOLARE MED SPORT
BAIOCCATO VERONICA	MEDICINA DELLO SPORT
DEGANO GINO	MEDICINA DELLO SPORT
PATELLI ALESSANDRA	MEDICINA DELLO SPORT
SPADOTTO VERONICA	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
BISCARO GRAZIA	OCULISTICA
STAFFIERI CLAUDIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA

Codice Fiscale

P.IVA

03510610268

INDIRIZZO VIA DANTE ALIGHIERI, 1

CAP 31022

CITTA' PREGANZIOL TV

TEL 0422 93284

CELL

FAX 0422 331536

E-MAIL preganziol@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:30 - 18:30
MARTEDI'	-	15:00 - 18:30
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 05/11/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPPELLETTO PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
GRANZIERA FLORIANO	MEDICINA DELLO SPORT
DI DONATO ANTONIO	CARDIOLOGIA
FAVRETTO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
CURATO MASSIMO	OCULISTICA
FERMO SALVATORE	OTORINOLARINGOIATRIA
APPODIA MASSIMILIANO	MALATTIE APPARATO RESP

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO SANT'ANGELO

Codice Fiscale 03917510269

P.IVA

INDIRIZZO VIA S. ANGELO, 83

CAP 31100 CITTA' TREVISO

TEL 0422 1847195

CELL

FAX

E-MAIL info@centromedicosantangelo.it

PEC 2emmeservice@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	-	13:00	14:00 - 19:30
MARTEDI'	08:30	-	13:00	14:00 - 19:30
MERCOLEDI'	08:30	-	13:00	14:00 - 19:30
GIOVEDI'	08:30	-	13:00	14:00 - 19:30
VENERDI'	08:30	-	13:00	14:00 - 19:30
SABATO	-			-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/08/2022

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CARRARO NICOLO'	TITOLARE MED SPORT
CANOLA RAFFAELE	MEDICINA DELLO SPORT
DEGANO GINO	MEDICINA DELLO SPORT
MARTON FRANCESCO	CARDIOLOGIA
FUCCARO MATTEO	NEUROLOGIA
ZAMPINI ALFONSO	OCULISTICA
ARMATO ENRICO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO SPORTSCIENCE srl

Codice Fiscale

P.IVA

04877630261

INDIRIZZO PIAZZA QUAGLIA, 14

CAP 31038

CITTA' PAESE (TV)

TEL 0422 452312

CELL

FAX

E-MAIL info@centrosportscience.it

PEC sportscience.srl@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/04/2023

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GERBINO POLO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
SCOTTON LUCIA	MEDICINA DELLO SPORT
MODARRES SIMA	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
SPECICATO LUIGI	OCULISTICA
FEDATO ANGELO	OTORINOLARINGOIATRIA
BENATO ALBERTO	DIETOLOGIA
CROSATO MARIASOLE	NUTRIZIONISTA
FILIBERTI FRANCESCA	LOGOPEDIA
GALLINA PAOLO	FISIOTERAPIA
GATTO ILARIA	LOGOPEDIA
LORENZI VALENTINA	PSICOLOGIA
MARTINELLI LAURA	DIETOLOGIA SPORTIVA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO LIVE MED

Codice Fiscale

P.IVA

01417040266

INDIRIZZO VIA BUSE, 1

CAP 31020

CITTA' SAN FIOR (TV)

TEL 0438 260499

CELL

FAX

E-MAIL info@livemed.it

PEC livemed srl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 20:00
MARTEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 20:00
MERCOLEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 20:00
GIOVEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 20:00
VENERDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 20:00
SABATO	09:00	-	13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/03/2017

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GALLO ITALO	TITOLARE MED SPORT
DONADA CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
PIAZZA PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
DILIBERTI MAURIZIO	CARDIOLOGIA
MALAVISI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
ROMANO FRANCESCO	OCULISTICA
CAUCHI SALVATORE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospensione prot. n. 22635\_2020

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO LIFE

Codice Fiscale

P.IVA

04598590265

INDIRIZZO VIA POSTUMIA DI CAMINO, 8

CAP 31046 CITTA' ODERZO (TV)

TEL 0422 713466

CELL

FAX

E-MAIL centrolifeoderzo@gmail.com

PEC centrolifeoderzo@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	07:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	07:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	07:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	07:30 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DEGANO GINO	TITOLARE MED SPORT
ANDRIANI CRISTINA	CARDIOLOGIA
FUCCARO MATTEO	NEUROLOGIA
BAFFA MICHELE	OCULISTICA
RUI LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO MARCA TREVIGIANA DEL GVDR

Codice Fiscale

P.IVA

02548900287

INDIRIZZO VIA A. VITAL 98

CAP 31015

CITTA' CONEGLIANO (TV)

TEL 049 8874111

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@gvdr.it

PEC gvdr@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	- 13:00	14:00	- 19:00
MARTEDI'	08:30	- 13:00	14:00	- 19:00
MERCOLEDI'	08:30	- 13:00	14:00	- 19:00
GIOVEDI'	08:30	- 13:00	14:00	- 19:00
VENERDI'	08:30	- 13:00	14:00	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/09/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BORASIO NICOLA	TITOLARE MED SPORT
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
FERRARA ELISA	OCULISTICA
PAROLINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DOT SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03728900261

INDIRIZZO VIA BUZIOL, 15/A

CAP 31044

CITTA' MONTEBELLUNA (TV)

TEL 0423 22049

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@poliambulatorio.it

PEC dot@casellapec.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	09:00 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 11/05/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIRARDI GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
NERI GIANFILIPPO	CARDIOLOGIA
MARTINUZZI ANDREA	NEUROLOGIA
PROSDOCIMO GIOVANNI	OCULISTICA
FREZZA DANIELE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SOGEDIN spa

Codice Fiscale

P.IVA

00404370264

INDIRIZZO VIA MAROCCHESA, 14

CAP 31021

CITTA' MOGLIANO VENETO (TV)

TEL 041 2511095

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione6@sogedin.it

PEC amministrazione@pec.sogedin.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 17:00
MARTEDI'	09:00 -	- 17:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 17:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 17:00
VENERDI'	09:00 -	- 17:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 09/01/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIUJUSA TOTO'	TITOLARE MED SPORT
BIFFI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
FERNANDO FREDRICK	MEDICINA DELLO SPORT
MESSINA MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
BALDESSIN FERDINANDO	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEQUAL GRETA	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
SALVATO GAETANO	NEUROLOGIA
SAMARTZIS GEORGIOS	OCULISTICA
TROVARELLI SARA	OCULISTICA
NICASTRO FRANCESCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO DOSSON

Codice Fiscale

P.IVA

04821960269

INDIRIZZO VIA MARINA CATTANEO, 4 DOSSON DI CASIER

CAP 31030 CITTA' CASIER (TV)

TEL 347 7975245

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@poliambulatoriodosson.it

PEC fisiomedicainvest@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:00
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CONTE FRANCESCA	TITOLARE MED SPORT
BARRA BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
BROGI MICHELA	MEDICINA DELLO SPORT
BORSATTO FRANCESCA	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
FRACASSO GIANFRANCO	OCULISTICA
DE COLLE WLADIMIRO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO BLUE MEDICAL SERVICE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04550480265

INDIRIZZO VIA NAZIONALE, 44

CAP 31010

CITTA' GODEGA DI SANT'URBANO (TV)

TEL 0438 388060

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@bluemedicalcenter.com

PEC bluemedicalservice@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 18/01/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GRASSI ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
LAMBERTI VINCENZO	MEDICINA DELLO SPORT
ROMANELLI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
BOCCA PAOLO	CARDIOLOGIA
MARTINUZZI ANDREA	NEUROLOGIA
SPOLAORE ROBERTO	OCULISTICA
BARBERA SEBASTIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO GEA MEDICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04090240260

INDIRIZZO VIA ANDREA PALLADIO, 9

CAP 31040

CITTA' VOLPAGO DEL MONTELLO

TEL 0423 603379

CELL

FAX 0423 610706

E-MAIL mcervi@geamedica.it

PEC geamedicasrl@lamiappec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	12:00	15:00 - 19:00
MARTEDI'	09:00	-	12:00	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	12:00	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:00	-	12:00	15:00 - 19:00
VENERDI'	09:00	-	12:00	15:00 - 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/06/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIRARDI GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
DI DONATO ANTONIO	CARDIOLOGIA
NERI GIANFILIPPO	CARDIOLOGIA
MALESANI ROBERTO	NEUROLOGIA
GERHARDINGER PIERFELICE	OCULISTICA
FEDATO ANGELO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MEDICENTER SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04716510260

INDIRIZZO VIALE DELLA REPUBBLICA, 243

CAP 31100

CITTA' CONEGLIANO

TEL 0422 424428

CELL

FAX 0422 426509

E-MAIL info@medicenterconegliano.it

PEC medicenter-srl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:30	- 12:30	15:30	- 19:00
MARTEDI'	09:30	- 12:30	15:30	- 19:00
MERCOLEDI'	09:30	- 12:30	15:30	- 19:00
GIOVEDI'	09:30	- 12:30	15:30	- 19:00
VENERDI'	09:30	- 12:30	15:30	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 17/12/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SGRO' ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
CADAMURO ADRIANO	CARDIOLOGIA
CUSUMANO STEFANO	NEUROLOGIA
MICHIELETTO PAOLA	OCULISTICA
CAUCHI SALVATORE	OTORINOLARINGOIATRIA
MINERVA MATTEO	ORTOPEDIA
FAILONI ANDREA	MED LEGALE
FORNASARI MASSIMINO FRANCESCO	MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
LAZZAROTTO LORENZO	ECOGRAFIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      REMEDIUM MEDICAL HUB SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04983450265

INDIRIZZO VIA STATALE POSTUMIA, N. 12

CAP 31100

CITTA' QUINTO DI TREVISO (TV)

TEL

CELL

FAX

E-MAIL info@remedium-hub.it

PEC remedium@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	-	19:00
MARTEDI'	08:00	-	-	19:00
MERCOLEDI'	08:00	-	-	19:00
GIOVEDI'	08:00	-	-	19:00
VENERDI'	08:00	-	-	19:00
SABATO	08:00	-	12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 26/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MINASI PIERLUIGI	TITOLARE MED SPORT
D'AMICO GIANPIERO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
HABAIBEH MAZEN	OCULISTICA
MENEGALDO ANNA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** POLIAMBULATORIO MARUSIA SAS DI CEOTTO THOMAS & C.

Codice Fiscale

P.IVA

03588330260

**INDIRIZZO** VIA EINAUDI 122**CAP** 31015**CITTA'** CONEGLIANO (TV)**TEL** 0438 61425**CELL****FAX****E-MAIL** info@centromarusia.it**PEC** poliambulatoriomarusia@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:30	-	12:30	14:00 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:30	-	12:30	14:00 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	-	12:30	14:00 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:30	-	12:30	14:00 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:30	-	12:30	14:00 - 19:30
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO**

del 17/12/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DE FELICE LUIGI	TITOLARE MED SPORT
GRASSI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
PIAZZA PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
ROMANELLI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
ISMAEL ABDELMALIK	CARDIOLOGIA
BOZZOLO LORENZO	NEUROLOGIA
GALLIA SEBASTIANO	OCULISTICA
MANGIALAIO MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** Il sabato si riceve su appuntamentoDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      PHYSIOMED GROUP SRLS

Codice Fiscale

P.IVA

04978300269

INDIRIZZO VIALE DELLA REPUBBLICA 193/M

CAP 31100      CITTA' TREVISO (TV)

TEL 0422 303157

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@physiomedgroup.it

PEC physiomedgroup@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:00
MARTEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:00
VENERDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:00
SABATO	-		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 04/06/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANOLA RAFFAELE	TITOLARE MED SPORT
BOZZOLO LORENZO	NEUROLOGIA
BAFFA MICHELE	OCULISTICA
VASCOTTO MAURO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CASTELFRANCO MEDICA SRL**Codice Fiscale****P.IVA**

04914920261

**INDIRIZZO** VIA CORSO 29 APRILE, n. 29**CAP** 31033**CITTA'** CASTELFRANCO VENETO (TV)**TEL** 0424 33477**CELL****FAX****E-MAIL** info@romanomedica.it**PEC** castelfrancomedica@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:20	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 31/01/2019****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
TREVISAN PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
COSTACURTA GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
BRANCATI ROSARIO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
SCIANNA GIUSEPPE	OCULISTICA
MENALDO GIULIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ENNE CENTRO DI FISIOTERAPIA E MEDICINA SPECIALISTICA

Codice Fiscale

P.IVA

05145470265

INDIRIZZO VIA BASSANESE, 183/B

CAP 31010

CITTA' MASER (TV)

TEL 0423 070111

CELL

FAX

E-MAIL info@centromedicoenne.it

PEC enne\_srl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 20:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/07/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
GIRARDELLO ALBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
PARISI VINCENZO	MEDICINA DELLO SPORT
PATELLI ALESSANDRA	MEDICINA DELLO SPORT
PUGLIESE MAURIZIO	MEDICINA DELLO SPORT
SAVI RICCARDO	MEDICINA DELLO SPORT
CAVUTO FIORELLA	CARDIOLOGIA

NOTE: Si riceve solo su prenotazione secondo l'orario di apertura del centro medico

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO QUINTOSENSOMED SRLS

Codice Fiscale

P.IVA

04836150260

INDIRIZZO VIA ZAGARIA, n. 2/20

CAP 31055 CITTA' QUINTO DI TREVISO (TV)

TEL 0422 542313

CELL

FAX

E-MAIL direzione@quintosenso.it

PEC quintosensomed@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	06:00 -	- 21:00
MARTEDI'	06:00 -	- 21:00
MERCOLEDI'	06:00 -	- 21:00
GIOVEDI'	06:00 -	- 21:00
VENERDI'	06:00 -	- 21:00
SABATO	06:00 -	- 21:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/12/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROMAN FAUSTO	TITOLARE MED SPORT
LOMBARDI VINCENZO	MEDICINA DELLO SPORT
ORTOLAN SARA	MEDICINA DELLO SPORT
POSCOLERI BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
SPADOTTO VERONICA	CARDIOLOGIA
CUSUMANO STEFANO	NEUROLOGIA
MICHIELETTO PAOLA	OCULISTICA
PATRON FLAVIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO GREEN LIFE SRLS

Codice Fiscale

P.IVA

05144370268

**INDIRIZZO** VIA ABRUZZI, 32**CAP** 31015**CITTA'** CONEGLIANO (TV)**TEL** 0438 683276**CELL****FAX****E-MAIL** info@centromedicogreenlife.it**PEC** greenlife@co.legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 16/03/2022

**PERSONALE MEDICO****COGNOME\_NOME****SPECIALIZZAZIONE**

GIRARDI GIORGIO

TITOLARE MED SPORT

RUBERA CORRADO

CARDIOLOGIA

POMES ANGELO

NEUROLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MEDICAL TREVIS SRL

Codice Fiscale

P.IVA

05192170263

INDIRIZZO VIALE DELLE INDUSTRIE, 13

CAP 31030

CITTA' DOSSON DI CASIER

TEL 0422271273

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@medicaltreviso.it

PEC medicaltreviso@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 13:00	-	-
MARTEDI'	-	-	15:00	- 19:30
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	15:00	- 19:00
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 13/06/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CHECCHIN GIACOMO

TITOLARE MED SPORT

ANDRIANI CRISTINA

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO AURA SRLS

Codice Fiscale

P.IVA

05153280267

INDIRIZZO VIA IMMACOLATA DI LOURDES, 33/C

CAP 31015

CITTA' CONEGLIANO (TV)

TEL 0438681750

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatorioaura.it

PEC clinicaaura@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 -	- 20:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/03/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

GRASSI ALESSANDRO

TITOLARE MED SPORT

RUBERA CORRADO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03124490263

INDIRIZZO VIA MARCONI, 84

CAP 31020

CITTA' SAN ZENONE DEGLI EZZELINI (TV)

TEL 0423969170

CELL

FAX

E-MAIL info@kairas.it

PEC amministrazione@pec.kairas.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/11/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANDIDO ILARIO	TITOLARE MED SPORT
FRANCESCHETTO LUIGI	CARDIOLOGIA
DI PAOLANTONIO ANDREA	NEUROLOGIA
FACIN LEONARDO	OCULISTICA
MELANDRI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: SI RICEVE SU APPUNTAMENTO

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PRIME SERVIZI SRL

Codice Fiscale

P.IVA

05123310269

INDIRIZZO VIA CREVADA, 8/C

CAP 31058

CITTA' SUSEGANA (TV)

TEL 04381930877

CELL

FAX

E-MAIL info@studiomedicoprime.it

PEC primemdl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	09:00 -	- 19:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 14/02/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MUCI FLAVIO

TITOLARE MED SPORT

TROVATO DOMENICO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO ASTRA SALUTE

Codice Fiscale

P.IVA

05405090266

INDIRIZZO VIA CICOGNA, 1

CAP 31050

CITTA' PONZANO VENETO (TV)

TEL 0422 273358

CELL

FAX

E-MAIL info@astrasalute.it

PEC prolima@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	09:00 -	- 19:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 07/07/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CONTE FRANCESCA

TITOLARE MED SPORT

CANOLA RAFFAELE

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO REBELLATO MEDICAL GROUP SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04178140267

INDIRIZZO VIA CASTELLANA, N. 65/B

CAP 31023

CITTA' RESANA (TV)

TEL 0423 719191

CELL

FAX 0423 718224

E-MAIL info@rebellatomg.it

PEC rebellato@pec.rebellatocenter.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	07:30	-	-	19:30
MARTEDI'	07:30	-	-	19:30
MERCOLEDI'	07:30	-	-	19:30
GIOVEDI'	07:30	-	-	19:30
VENERDI'	07:30	-	-	19:30
SABATO	07:30	- 12:30	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 02/09/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

ALBANO GIROLAMO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO GE' FARM SRL

Codice Fiscale

P.IVA

05275030269

INDIRIZZO VIALE DELLA REPUBBLICA, n. 22

CAP 31020 CITTA' VILLORBA (TV)

TEL 0422 1930471

CELL

FAX

E-MAIL info@biverso.it

PEC ge-farm@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00	-	- 20:00
MARTEDI'	08:00	-	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00	-	- 20:00
GIOVEDI'	08:00	-	- 20:00
VENERDI'	08:00	-	- 20:00
SABATO	08:00	-	- 20:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/08/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANOLA RAFFAELE	TITOLARE MED SPORT
DANIOTTI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
CONTE STEFANIA	NEUROLOGIA
PUCCI PORZIA	OCULISTICA
GUADAGNIN TIZIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLICLINICO S. MARCO SPA

Codice Fiscale

P.IVA

00347320277

INDIRIZZO VIA ZANOTTO, 40

CAP 30173

CITTA' VENEZIA MESTRE (VE)

TEL 041 5071618

CELL

FAX 041 0998222

E-MAIL segreteria.direzione@policlinicosanmarco.it

PEC ufficio.contabile@pec.policlinicosanmarco.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	10:00 - 14:00	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 14/05/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIADA FRANCO	TITOLARE MED SPORT
GRASSI MATTIA	MEDICINA DELLO SPORT
BLUNDETTO EMANUELA MARIA	CARDIOLOGIA
PASTORE GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
PERONI LORENZO	CARDIOLOGIA
SALVATO GAETANO	NEUROLOGIA
VIOLANTE FRANCESCO	NEUROLOGIA
SALVI RUDY	OCULISTICA
VALENTI MASSIMO	OCULISTICA
LUPPARI RENATO	OTORINOLARINGOIATRIA
VARINI ALESSANDRO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO DR. FABRIS CLAUDIO

Codice Fiscale FBRCLD30R23L736

P.IVA

INDIRIZZO VIA MAZZINI, 4/1

CAP 30170 CITTA' VENEZIA MESTRE (VE)

TEL 041 987318

CELL

FAX

E-MAIL fabriscardiologo@libero.it

PEC claudio.fabris1195@omceove.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:30
VENERDI'	-	15:00 - 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/10/2018

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FABRIS CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
FABRIS CLAUDIO	CARDIOLOGIA
CAVIEZEL FRANCO	NEUROLOGIA
POGGI MAURO	OCULISTICA
ZENNARO BRUNO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. MALUSA EMANUELE

Codice Fiscale MLSMNL61S12C638B

P.IVA 02441180276

INDIRIZZO VIA TIRRENO, 86/F

CAP 30019 CITTA' SOTTOMARINA DI CHIOGGIA (VE)

TEL 041 5543335

CELL

FAX 041 5543335

E-MAIL emanuelemalusa@gmail.com

PEC emanuele.malusa3894@omceove.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 17:00
MARTEDI'	-	15:00 - 17:00
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 13/09/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MALUSA EMANUELE	TITOLARE MED SPORT
OSELLADORE LUCA	CARDIOLOGIA
CASSON SALVINO	NEUROLOGIA
BOSCOLO RIZZO PINO	OCULISTICA
MANCINI MASSIMO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO O.T.I. SERVICES s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

02565520273

INDIRIZZO VIA DELLE MACCHINE, 51/3

CAP 30175

CITTA' MARGHERA (VE)

TEL 041 5381182

CELL

FAX 041 921969

E-MAIL info@otiservices.it

PEC oti.servicessrl@cgn.legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	10:00 -	- 18:00
MARTEDI'	10:00 -	- 18:00
MERCOLEDI'	10:00 -	- 18:00
GIOVEDI'	10:00 -	- 18:00
VENERDI'	10:00 -	- 18:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 08/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SUSANNA FULVIO	TITOLARE MED SPORT
STIPINOVIC IVAN	MEDICINA DELLO SPORT
TESSARI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
TREVISAN PIERFRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
ARRIGHI LUCIANO	CARDIOLOGIA
BARBIERATO MARCO	CARDIOLOGIA
CAMPIONI ADRIANO	NEUROLOGIA
DEGHAILI ISSAM	OCULISTICA
ZENNARO BRUNO	OTORINOLARINGOIATRIA
VISENTIN RAFFAELLA	AUDIOLOGIA E FONIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FENICA SERVIZIO AMBULATORI di Furlan Anna &amp; C. s.a.s.

Codice Fiscale

P.IVA

02911530273

INDIRIZZO PIAZZA MARTIRI, 16/3

CAP 30035 CITTA' MIRANO (VE)

TEL 041 5702581

CELL

FAX 041 5704433

E-MAIL fenica.ambulatori@gmail.com

PEC fenicaservizioambulatori@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	08:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/12/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CABERLOTTO DIEGO	TITOLARE MED SPORT
D'ESTE DANIELE	CARDIOLOGIA
FATTORELLO CARLO	NEUROLOGIA
MONTANARI MARIO	OCULISTICA
PETROLITO GABRIELE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. CABERLOTTO DIEGO

Codice Fiscale CBRDGI47D11L736G

P.IVA 02185680275

INDIRIZZO VIA TEVERE, 2/E

CAP 30170 CITTA' VENEZIA MESTRE (VE)

TEL 041 5348199

CELL

FAX 041 5348199

E-MAIL diegocaberlotto47@gmail.com

PEC diego.caberlotto4828@omceove.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 19:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 01/02/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CABERLOTTO DIEGO	TITOLARE MED SPORT
CHECCHIN GIACOMO	MEDICINA DELLO SPORT
CABERLOTTO DIEGO	CARDIOLOGIA
GUZZON SANDRO	NEUROLOGIA
DARIO ALESSIA	OCULISTICA
LUPPARI RENATO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

02314310273

INDIRIZZO PIAZZA SAN NICOLO', 11/2

CAP 30034

CITTA' MIRA (VE)

TEL 041 4265851

CELL

FAX 041 4266115

E-MAIL studio@fisioterapicoriviera.it

PEC fisioterapicoriviera@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	08:30	- 13:00	14:00	- 19:30
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 31/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VAGLIO ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
VAGLIO ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
GENTILE BRUNO	NEUROLOGIA
GIROTTI LAURA	OCULISTICA
CAON ELIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** VENICE SURGERY s.r.l.**Codice Fiscale****P.IVA**

03400130260

**INDIRIZZO** VIA TORINO, 151/C**CAP** 30170 **CITTA'** MESTRE (VE)**TEL** 041 5322957**CELL****FAX** 041 5328696**E-MAIL** segreteria@venicesurgery.it**PEC** venicesurgery@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	10:00	-	12:00	14:30 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	10:00	-	12:00	14:30 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	10:00	-	12:00	14:30 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	10:00	-	12:00	14:30 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	10:00	-	12:00	14:30 - 19:30
<b>SABATO</b>	-			-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 06/05/2020****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
COREZZOLA MARIO	TITOLARE MED SPORT
COREZZOLA MARIO	CARDIOLOGIA
DE BELLIS MAURO	NEUROLOGIA
ANNUNZIATA ELEONORA	OCULISTICA
SIMION LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** SMS s.r.l. SPORT MEDICINA E SERVIZI**Codice Fiscale****P.IVA**

03425230277

**INDIRIZZO** VIA S. CROCE, 505**CAP** 30120**CITTA'** VENEZIA**TEL** 041 5284223**CELL****FAX** 041 2416672**E-MAIL** sms.sportmedicina@gmail.com**PEC** smssrl@legalmail.com**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:30	- 18:30
<b>MARTEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:30	- 18:30
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:30	- 18:30
<b>GIOVEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:30	- 18:30
<b>VENERDI'</b>	09:00	- 12:30	15:30	- 18:30
<b>SABATO</b>	-		-	

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 21/08/2017****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
VARPONI STEFANO	TITOLARE MED SPORT
BARACCHI STEFANO	CARDIOLOGIA
VIOLANTE FRANCESCO	NEUROLOGIA
BIRATTARI FEDERICA	OCULISTICA
BORDIN SANDRO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DIAGNOSTICA RIVIERA srl

Codice Fiscale

P.IVA

00176340289

INDIRIZZO VIA BOLOGNA, 5/A

CAP 30034

CITTA' MIRA (VE)

TEL 041 424700

CELL

FAX

E-MAIL medicina.sportiva@pavanello.it

PEC diagnostica.riviera@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	14:30 - 18:30
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 01/08/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
POLI DI SPILIMBERGO GUIDO	TITOLARE MED SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
TONIOLO GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
VETTORI MARIAPIERA	MEDICINA DELLO SPORT
ZANIN MATTEO	MEDICINA DELLO SPORT
GRASSO FLORIANO	CARDIOLOGIA
ROTUNDO MARISTELLA	CARDIOLOGIA
VETTORI MARIAPIERA	CARDIOLOGIA
MONTI FABRIZIO	NEUROLOGIA
MONTANARI MARIO	OCULISTICA
PIANTONI SILVIO	OTORINOLARINGOIATRIA
FORTI ALESSANDRO	AGGREGATO FMSI

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO BISSUOLA MEDICA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03859620274

INDIRIZZO VIA E. CAVIGLIA, 1-3

CAP 30173

CITTA' VENEZIA MESTRE (VE)

TEL 041 615759

CELL

FAX 041 5347193

E-MAIL info@bissuolamedica.it

PEC bissuolamedica@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	08:00	-	13:00	14:00	-	19:30
MARTEDI'	08:00	-	13:00	14:00	-	19:30
MERCOLEDI'	08:00	-	13:00	14:00	-	19:30
GIOVEDI'	08:00	-	13:00	14:00	-	19:30
VENERDI'	08:00	-	13:00	14:00	-	19:30
SABATO	08:00	-	13:00		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/03/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TREVISAN PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
ALBANO GIROLAMO	MEDICINA DELLO SPORT
BONVISSUTO SALVATORE	MEDICINA DELLO SPORT
CARRARO NICOLO'	MEDICINA DELLO SPORT
CLAUDINO GIANCARLO	MEDICINA DELLO SPORT
DE PETRIS ERCOLE	MEDICINA DELLO SPORT
FABRIS CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
LAMARCA LUCIANO	MEDICINA DELLO SPORT
LICCIARDELLO ANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
MARTINO ANNA PALMA	MEDICINA DELLO SPORT
NUCIFORA CORRADINA	MEDICINA DELLO SPORT
PAPADOPOULOU CHRISTINA	MEDICINA DELLO SPORT
SORACE GIAMPIERO	MEDICINA DELLO SPORT
VERDILE LUISA	MEDICINA DELLO SPORT
VETRIH ALESSANDRA	MEDICINA DELLO SPORT
VIVIANI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
ANZULOVIC MIROSEVIC DINKO	CARDIOLOGIA
BELLU ROBERTO	CARDIOLOGIA
FABRIS CLAUDIO	CARDIOLOGIA
LEVEDIANOS GIORGIO	CARDIOLOGIA
MARIN MARCO	CARDIOLOGIA
MARTINO ANNA PALMA	CARDIOLOGIA
MIORELLI MANUELA	CARDIOLOGIA
PENZO MICHELANGELO	CARDIOLOGIA

PERONI LORENZO	CARDIOLOGIA
BIZZARINI MASSIMO	NEUROLOGIA
VARPONI STEFANO	NEUROLOGIA
BECCARELLO SANDRA	OCULISTICA
LEON PIA EASTER	OCULISTICA
ACHOUR RAMZI	OTORINOLARINGOIATRIA
AIELLI FEDERICA	OTORINOLARINGOIATRIA
ARANDJELOVIC GORAN	UROLOGIA
DI NOTO ANTONGIULIO	SOCIO AGGR. FMSI
FAVARO TATIANA	PSICOTERAPEUTA
FERRARI FILIPPO	SOCIO AGGR. FMSI
GOBBIN LORENZO	SOCIO AGGR. FMSI
SCAGGIANTE JACOPO	SOCIO AGGR. FMSI
TEGLIA ANDREA	SOCIO AGGR. FMSI
VECILE ELENA	SCIENZE ALIMENTARI

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO 3C - CENTRO CLINICO CHIMICO s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

00681020277

INDIRIZZO VIA ROMA, 230

CAP 30038

CITTA' SPINEA (VE)

TEL 041 994833

CELL

FAX 041 5411720

E-MAIL amministrazione3c@centroclinicochimico.it

PEC centroclinicochimico@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	07:30	-	13:00	13:30 - 19:00
MARTEDI'	07:30	-	13:00	13:30 - 19:00
MERCOLEDI'	07:30	-	13:00	13:30 - 19:00
GIOVEDI'	07:30	-	13:00	13:30 - 19:00
VENERDI'	07:30	-	13:00	13:30 - 19:00
SABATO	08:00	-	12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 27/04/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
D'ESTE DANIELE	TITOLARE MED SPORT
FOSSARI ALBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
FOLINO ANTONIO FRANCO	CARDIOLOGIA
MARIN MARCO	CARDIOLOGIA
CUSUMANO STEFANO	NEUROLOGIA
GIROTTO LAURA	OCULISTICA
MONTANARI MARIO	OCULISTICA
CAON ELIO	OTORINOLARINGOIATRIA
CASCIANO MARGHERITA	
MARZO'TTO FILIPPO	IGIENE
NIKA REDI	MEDICO FMSI

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO ISTITUTO PIAVE s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03300680273

**INDIRIZZO** VIA PIAVE, 23**CAP** 30171**CITTA'** VENEZIA MESTRE (VE)**TEL** 041 940585**CELL****FAX** 041 961068**E-MAIL** istitutopiave@libero.it**PEC** istitutopiave@lamipec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	16:00	- 19:00
<b>MARTEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	-	-
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	-	-
<b>VENERDI'</b>	08:00	- 12:00	14:00	- 19:00
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 12/01/2023

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FABRIS CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
DONADA CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
MILAN ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
FABRIS CLAUDIO	CARDIOLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
PERSICHINA VITO	OCULISTICA
SIMION LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO DENT-ART

Codice Fiscale

P.IVA

03541960278

INDIRIZZO PIAZZA DONATORI DI SANGUE, 1

CAP 30030

CITTA' OLMO DI MARTELLAGO (VE)

TEL 041 5460709

CELL

FAX 041 5460709

E-MAIL poliambulatorio.da@libero.it

PEC poliambulatorio.da@sicurezzapostale.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 20:00
MARTEDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 20:00
MERCOLEDI'		-		-
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 20:00
VENERDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 20:00
SABATO	09:00	-	13:00	14:30 - 20:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/03/2021

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VITIELLO PIETRO	TITOLARE MED SPORT
BROGI MICHELA	MEDICINA DELLO SPORT
POSCOLIERI BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
CHINA PAOLO	CARDIOLOGIA
VICARI LUCA MARIA	NEUROLOGIA
BARALDI ACHILLE	OCULISTICA
STAFFIERI CLAUDIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CITTADELLA SOCIO SANITARIA DI CAVARZERE s.r.l. SOCIETA' UNIPERSONALE

Codice Fiscale

P.IVA

03572880270

INDIRIZZO VIA NAZARIO SAURO, 32

CAP 30014

CITTA' CAVARZERE (VE)

TEL 0426 31611-316494

CELL

FAX 0426 316445

E-MAIL info@cittadellacavarzere.com

PEC amministrazione@pec.cittadellacavarzere.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	14:00 - 17:30
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/12/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MUNARI GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
BOFFA GIOVANNI MARIA	CARDIOLOGIA
CASSON SALVINO	NEUROLOGIA
CARPENTERI FRANCESCO	OCULISTICA
BONDESAN GIORGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOMEDIC s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

04119860270

INDIRIZZO VIA RISORGIMENTO, 121/D

CAP 30034

CITTA' ORIAGO DI MIRA (VE)

TEL 041 429370

CELL

FAX

E-MAIL info@fisiomedictuzzato.it

PEC fisiomedic@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 20:00
MARTEDI'	09:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 20:00
VENERDI'	09:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/06/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MASINI MARCO	TITOLARE MED SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
FAVERO CLAUDIA	MEDICINA DELLO SPORT
MALUSA EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
SAVI RICCARDO	MEDICINA DELLO SPORT
TESSARI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
TORZONI MORENO	MEDICINA DELLO SPORT
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
GREGORI MARIO	CARDIOLOGIA
CHIARO GIULIANO	NEUROLOGIA
POLESELLO GIOVANNA	NEUROLOGIA
MONTAGNA ANTONIO	OCULISTICA
LELLI MAMI GUYA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Il sabato si riceve su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO FLEMING

Codice Fiscale

P.IVA

043464300277

INDIRIZZO VIALE GARIBALDI, 50/B

CAP 30173

CITTA' VENEZIA MESTRE (VE)

TEL 041 5340628

CELL

FAX 041 2667161

E-MAIL info@poliambulatoriofleming.it

PEC poliambulatorio@pec.flemingmestre.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	08:00 - 12:30	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 21/06/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FABRIS CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
REBECCHI ANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
FABRIS CLAUDIO	CARDIOLOGIA
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
ROSSINI ZEFFERINO	NEUROLOGIA
POGGI MAURO	OCULISTICA
SALA TITO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** FISIOSPORT TERRAGLIO IMPRESA SOCIALE A.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

0336108272

**INDIRIZZO** VIA PENELLO, 5/7**CAP** 30174**CITTA'** VENEZIA (VE)**TEL** 041 5020154**CELL****FAX** 041 942020**E-MAIL** fisiosport@terraglio.com**PEC** fisiosport@mypec.eu**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 05/05/2021

**PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
FABRIS CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
FABRIS CLAUDIO	CARDIOLOGIA
CAVIEZEL FRANCO	NEUROLOGIA
POGGI MAURO	OCULISTICA
ZENNARO BRUNO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA MIRANO SRL**Codice Fiscale****P.IVA**

04075270274

**INDIRIZZO** VIA DELLA VITTORIA, 88**CAP** 30035**CITTA'** MIRANO**TEL** 041 5701995**CELL****FAX** 041 5727651**E-MAIL** mirano@centrodimedicina.com**PEC** puntomedicomiranosrl@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	-	20:30
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	-	20:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	-	20:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	-	20:30
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	-	20:30
<b>SABATO</b>	07:30	- 10:00	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 08/01/2024****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
PETROLITO GABRIELE	TITOLARE MED SPORT
GREGORI MARIO	CARDIOLOGIA
PIETRA MARCO	CARDIOLOGIA
ZULIANI CRISTINA	NEUROLOGIA
PERSICHINA VITO	OCULISTICA
PETROLITO GABRIELE	OTORINOLARINGOIATRIA
VASCOTTO MAURO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS

Codice Fiscale

P.IVA

00336090477

INDIRIZZO VIA TERRAGLIO, 114

CAP 30174

CITTA' VENEZIA MESTRE (VE)

TEL 041 2906411

CELL

FAX

E-MAIL ufficio.qualita@ospedalevillasalus.it

PEC villasalus@pec.ospedalevillasalus.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	09:00 -	- 16:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 14/05/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MICCHI ALESSIO	TITOLARE MED SPORT
MENEGHELLO MARA	MEDICINA DELLO SPORT
MICCHI ALESSIO	CARDIOLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
DE GRANDE VITTORIO	OCULISTICA
AIELLI FEDERICA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO CARDIOVASCOLARE PIETRO PASCOTTO srl

Codice Fiscale

P.IVA

04390670273

INDIRIZZO VIA MACELLO, 2

CAP 30035

CITTA' MIRANO (VE)

TEL 041 430358

CELL

FAX 041 5727484

E-MAIL amministrazione@cardiocentro.it

PEC cardiocentrovascolarepascotto@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:00 - 20:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/12/2016

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
NOVENTA DONATELLA	TITOLARE MED SPORT
LUPO ANTONIO	CARDIOLOGIA
PANICO AURORA MARIA	NEUROLOGIA
TOGNON MARIA SOFIA	OCULISTICA
PETROLITO GABRIELE	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO S.S. TRINITA' sas &amp; CO

Codice Fiscale

P.IVA

04410120275

INDIRIZZO PIAZZA MILANI, 4/B

CAP 30010

CITTA' CAMPOLONGO MAGGIORE (VE)

TEL 049 5847615

CELL

FAX

E-MAIL saluteliottoli@gmail.com

PEC poliambulatoriotrinitasas@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	-	13:00	15:30 - 19:30
MARTEDI'	07:30	-	13:00	15:30 - 19:30
MERCOLEDI'	07:30	-	13:00	15:30 - 19:30
GIOVEDI'	07:30	-	13:00	15:30 - 19:30
VENERDI'	07:30	-	13:00	15:30 - 19:30
SABATO	07:30	-	13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 26/07/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DEGANO GINO	TITOLARE MED SPORT
BROGI MICHELA	MEDICINA DELLO SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
CARRARO NICOLO'	MEDICINA DELLO SPORT
FAVERO CLAUDIA	MEDICINA DELLO SPORT
FOCCARDI GIULIA	MEDICINA DELLO SPORT
ORTOLAN SARA	MEDICINA DELLO SPORT
QUINTO GIULIA	MEDICINA DELLO SPORT
TISO ENRICO	CARDIOLOGIA
VOLPE GERLANDO	NEUROLOGIA
CREPALDI VALERIO	OCULISTICA
SCOTTO FRANCESCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**AMBULATORIO** DOTT.SSA ZERELLA MARIELLA

**Codice Fiscale** **P.IVA** 02459470643

**INDIRIZZO** VIALE XXIV MAGGIO (S. ELENA), 12

**CAP** 30132 **CITTA'** VENEZIA

**TEL** 338 2908045 **CELL** **FAX**

**E-MAIL** mariellazerella@gmail.com **PEC** mariella.zerella.p8fb@av.omceo.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	15:00	- 23:30
<b>MARTEDI'</b>	07:00	- 14:30	15:00	- 20:30
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	-	-
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	-	-
<b>VENERDI'</b>	-	-	-	-
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO del 20/12/2017**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZERELLA MARIELLA	TITOLARE MED SPORT
SAVINO OTO	CARDIOLOGIA
PILLON ALBERTO	NEUROLOGIA
LEPERDI MARIAGRAZIA	OCULISTICA
FORTI ANTONIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** Sospensione nota prot. n. 0756 del 07/01/2019

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA Spa U.L. DI MARCON**Codice Fiscale****P.IVA**

03438220265

**INDIRIZZO** VIALE DELLA STAZIONE, 11**CAP** 30020**CITTA'** MARCON (VE)**TEL** 041 5952433**CELL****FAX** 041 5951864**E-MAIL** marcon@centrodimedicina.com**PEC** centrodimedicina@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 15/03/2023****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
OLLA SERGIO	TITOLARE MED SPORT
CICCHETTI CRISTINA	MEDICINA DELLO SPORT
GIUJUSA TOTO'	MEDICINA DELLO SPORT
ROCCO STEFANO	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
ZAMPROGNO ROLANDO	CARDIOLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
VALENTI MASSIMO	OCULISTICA
AIELLI FEDERICA	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO** CENTRO TOMASINI ONGARO sas

**Codice Fiscale** **P.IVA** 01510530270

**INDIRIZZO** VIALE SANTA MARIA ELISABETTA, 2/C

**CAP** 30126 **CITTA'** VENEZIA (VE)

**TEL** 041 5302209 **CELL** **FAX** 041 5260548

**E-MAIL** cto.analisi@gmail.com **PEC** cto.analisi@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	-	14:00 - 18:45
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO del 25/05/2020**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GRASSI ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
CANOLA RAFFAELE	MEDICINA DELLO SPORT
PICIULIN FLAVIO	MEDICINA DELLO SPORT
LEVEDIANOS GIORGIO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
VALENTI MASSIMO	OCULISTICA
PETROLITO GABRIELE	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA Spa U.L. DI MESTRE

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

**INDIRIZZO** VIALE ANCONA, 19**CAP** 37138**CITTA'** VENEZIA MESTRE (VE)**TEL** 041 53225000**CELL****FAX****E-MAIL** mestre@centrodimedicina.com**PEC** centrodimedicina@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	-	20:00
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 03/04/2023****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
OLLA SERGIO	TITOLARE MED SPORT
CICCHETTI CRISTINA	MEDICINA DELLO SPORT
ROCCO STEFANO	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
ZAMPROGNO ROLANDO	CARDIOLOGIA
PISTOLLATO GIUSEPPE	NEUROLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
GIULIANO MARCO	OCULISTICA
VALENTI MASSIMO	OCULISTICA
CAZZATO GIORGIO	OTORINOLARINGOIATRIA
ZENNARO BRUNO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      CORPORIS SANITAS sas

Codice Fiscale

P.IVA

04402780276

INDIRIZZO VIA ANTONIO GUOLO, 15

CAP 30031

CITTA' DOLO (VE)

TEL 041 464820

CELL

FAX

E-MAIL info@corporissanitas.it

PEC corporissanitas@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:30
MARTEDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:30
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:30
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:30
VENERDI'	09:00	- 12:00	14:30	- 18:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 11/09/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSOMINI AUGUSTO	TITOLARE MED SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	CARDIOLOGIA
GENTILE BRUNO	NEUROLOGIA
PITINO ANDREA	OCULISTICA
BARBERA SEBASTIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO BIELO HUB SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04481830273

INDIRIZZO VIA SESTRIERE SANTA CROCE 499

CAP 30135

CITTA' VENEZIA

TEL 041 5237870

CELL

FAX 041 0986280

E-MAIL laurabiello@gmail.com

PEC bielohubsrl@peccicura.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30 -	- 19:00
MARTEDI'	07:30 -	- 19:00
MERCOLEDI'	07:30 -	- 19:00
GIOVEDI'	07:30 -	- 19:00
VENERDI'	07:30 -	- 19:00
SABATO	08:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/02/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FANTON PIETRO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
CARRARO NICOLO'	MEDICINA DELLO SPORT
DE NUZZO DAVIDE	MEDICINA DELLO SPORT
FERASIN SERGIO	MEDICINA DELLO SPORT
MALUSA EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
PATTI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
OMETTO RENATO	CARDIOLOGIA
CARIA ANTONELLA	NEUROLOGIA
FRIEDE FEDERICO	OCULISTICA
BORDIN SANDRO	OTORINOLARINGOIATRIA
CINETTO ANDREA	ANESTESIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CLODIA MEDICA

Codice Fiscale

P.IVA

03223070271

INDIRIZZO VIA S. SPIRITO 28

CAP 30015

CITTA' CHIOGGIA (VE)

TEL 041 5544341

CELL

FAX 041 5544341

E-MAIL info@clodiamedica.com

PEC clodiamedica@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/08/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TORZONI MORENO	TITOLARE MED SPORT
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
CASSON SALVINO	NEUROLOGIA
BOSCOLO RIZZO PINO	OCULISTICA
MANCINI MASSIMO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO SANT'ALVISE SSD

Codice Fiscale

P.IVA

04198550271

INDIRIZZO VIA CANNAREGIO 3163

CAP 30121

CITTA' VENEZIA (VE)

TEL 041 5242521

CELL

FAX

E-MAIL poliambulatorio@piscinasantalvise.it

PEC santalvise@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 18:00
MARTEDI'	09:00 - 12:30	-
MERCOLEDI'	09:00 -	- 18:00
GIOVEDI'	09:00 - 12:30	-
VENERDI'	09:00 -	- 18:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FABRIS CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
FABRIS CLAUDIO	CARDIOLOGIA
VIOLANTE FRANCESCO	NEUROLOGIA
QUERZOLA CESARE	OCULISTICA
FORTI ANTONIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN GIOVANNI SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03919270276

INDIRIZZO VIALE MEDITERRANEO, n. 155

CAP 30015

CITTA' CHIOGGIA (VE)

TEL 041 5507154

CELL

FAX

E-MAIL poliambulatoriosangiogiovanni@gmail.com

PEC psangiogiovanni@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	09:00 -	- 19:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 11/11/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BRUSOMINI AUGUSTO

TITOLARE MED SPORT

BACICH DANIELA

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO      PHYSIOCLINIC SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04532570274

INDIRIZZO VIA SCARAMUZZA, 19

CAP 30174

CITTA' ZELARINO (VE)

TEL 041 3033455

CELL

FAX

E-MAIL info@physio-clinic.it

PEC physioclinic@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	08:30 -	- 19:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/08/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TESSARI PAOLO	TITOLARE MED SPORT
ALBANO GIROLAMO	MEDICINA DELLO SPORT
CARAFFI GIANCARLO	CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO POLIAMBULATORIO SALESE

Codice Fiscale

P.IVA

04613980277

INDIRIZZO VIA CAVIN DI SALA, 30

CAP 30036

CITTA' SANTA MARIA DI SALA (VE)

TEL 041 8628298

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatoriosalese.com

PEC poliambulatoriosalese@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:00
MARTEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:00
MERCOLEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:00
GIOVEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:00
VENERDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 27/04/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

TESSARI PAOLO

TITOLARE MED SPORT

ALBANO GIROLAMO

MEDICINA DELLO SPORT

CARAFFI GIANCARLO

CARDIOLOGIA

NICOLIN PATRIZIA

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO VICUS MEDICAL

Codice Fiscale

P.IVA

04514770272

INDIRIZZO VIA PIAVE, 1

CAP 30030

CITTA' VIGONOVO (VE)

TEL 0497294995

CELL

FAX

E-MAIL poliambulatorio@vicusmedical.com

PEC laurasrls@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:30	-	12:30	15:00 - 19:00
MARTEDI'	09:30	-	12:30	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:30	-	12:30	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:30	-	12:30	15:00 - 19:00
VENERDI'	09:30	-	12:30	15:00 - 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/01/2022

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FAVERO CLAUDIA	TITOLARE MED SPORT
FOCCARDI GIULIA	MEDICINA DELLO SPORT
MAZZUCCATO BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
MICHIELETTO MARCO	CARDIOLOGIA
GABRIELE PAOLO	OCULISTICA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PUNTO MEDICO NOALE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02885250270

INDIRIZZO VIA DE POL, 5

CAP 30033

CITTA' NOALE (VE)

TEL 041 5801702

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@puntomediconoale.it

PEC puntomediconoale@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:30
MARTEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:30
MERCOLEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:30
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:30
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/09/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FAVERO CLAUDIA	TITOLARE MED SPORT
GRASSI MATTIA	MEDICINA DELLO SPORT
MICHIELETTO MARCO	CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN MARCO MEDIKA

Codice Fiscale

P.IVA

04207480270

INDIRIZZO VIA VILLAGGIO DELLA COOPERAZIONE, 32

CAP 30020

CITTA' MARCON (VE)

TEL 041 9349195

CELL

FAX

E-MAIL poliambulatorio@sanmarcomedika.it

PEC biomedika@pec.biomedicasrl.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30	-	- 19:00
MARTEDI'	08:30	-	- 19:00
MERCOLEDI'	08:30	-	- 19:00
GIOVEDI'	08:30	-	- 19:00
VENERDI'	08:30	-	- 19:00
SABATO	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/05/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

STIPINOVIC IVAN

TITOLARE MED SPORT

MILLOSEVICH PAOLO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SILESALUS SRL

Codice Fiscale

P.IVA

09040371214

INDIRIZZO VIA ROMA, 93/C

CAP 30020

CITTA' QUARTO D'ALTINO (VE)

TEL 04221845730

CELL

FAX

E-MAIL info@silesalus.com

PEC silesalus@pec.silesalus.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:30
VENERDI'	09:00	- 12:00	15:00	- 18:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/02/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MICOLI PAOLO	TITOLARE MED SPORT
DE ROSA ANGELO MICHELE	CARDIOLOGIA
CUDIA PAOLA	NEUROLOGIA
GAMBINO FEDERICO	OCULISTICA
COLETTA MARIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO TIEPOLO

Codice Fiscale

P.IVA

INDIRIZZO VIA VENETO, N. 3

CAP 30030 CITTA' MARTELLAGO (VE)

TEL 041 5403202

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatoriotiepolo.com

PEC info@pec.poliambulatoriotiepolo.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
MARTEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
VENERDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 02/02/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSOMINI AUGUSTO	TITOLARE MED SPORT
CAPPELLETTO PIERFRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
MODARRES SIMA	CARDIOLOGIA
FATTORELLO SALIMBENI CARLO	NEUROLOGIA
DEGHAILI ISSAM	OCULISTICA
CALTRAN SILVIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO SAN MARCO s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

02775460278

INDIRIZZO VIA TREPORTINA, 30

CAP 30010

CITTA' CAVALLINO TREPORTI (VE)

TEL 041 966489

CELL

FAX 041 966932

E-MAIL info@poliambulatoriosanmarco.it

PEC poliambulatoriosanmarco@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 -	- 20:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/07/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CHECCHIN GIACOMO	TITOLARE MED SPORT
MARTINO ANNA PALMA	MEDICINA DELLO SPORT
MARTINO ANNA PALMA	CARDIOLOGIA
CAMPIONI ADRIANO	NEUROLOGIA
BAROSCO FRANCO	OCULISTICA
FORTI ANTONIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO SAN BIAGIO srl

Codice Fiscale

P.IVA

03089200277

INDIRIZZO VIA DEL COMMERCIO, 69/4

CAP 30025

CITTA' FOSSALTA DI PORTOGRUARO (VE)

TEL 0421 244016

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@centromedicosanbiagio.it

PEC centromedico@pec.centromedicosanbiagio.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 19:00
MARTEDI'	08:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 19:00
VENERDI'	08:00 -	- 19:00
SABATO	08:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 11/04/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BARRO PAOLO	TITOLARE MED SPORT
DONADA CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
CRESCIMANNO ALBERTO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
PALA MICHELA	OCULISTICA
SAMARTZIS GEORGIOS	OCULISTICA
VASCOTTO MAURO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA S.p.A. U.L. DI SAN DONA' DI PIAVE

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

**INDIRIZZO** VIA TRASIMENO, 2**CAP** 30027 **CITTA'** SAN DONA' DI PIAVE (VE)**TEL** 0421 222221**CELL****FAX****E-MAIL** sandonadipiave@centrodimedicina.com **PEC** centrodimedicina@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	08:00 -	- 20:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00 -	- 20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00 -	- 20:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00 -	- 20:00
<b>VENERDI'</b>	08:00 -	- 20:00
<b>SABATO</b>	08:00 - 12:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 15/11/2019****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
DI COSMO FULVIO	TITOLARE MED SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
DE PETRIS ERCOLE	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCESCHINI GRISOLIA ENRICO	MEDICINA DELLO SPORT
OLLA SERGIO	MEDICINA DELLO SPORT
BOUHSSINE AHMED	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
MILANI LOREDANO	CARDIOLOGIA
NANGAH SUH RENE'	CARDIOLOGIA
NICOLOSI ELISA	CARDIOLOGIA
SPADOTTO VERONICA	CARDIOLOGIA
TRAVAGLI EROS	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
MASCOLO MASSIMO	NEUROLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
FANTIN ANNA	OCULISTICA
MORGANTE LISA	OCULISTICA
GRASSO DOMENICO LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA
ZANI ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLI-MEDICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04234670273

INDIRIZZO VIA STRADA NUOVA, 24

CAP 30021

CITTA' CAORLE (VE)

TEL 0421 210091

CELL

FAX 0421 218526

E-MAIL info@poli-medica.it

PEC poli-medicasrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	18:30
MARTEDI'		-			-	
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	18:30
GIOVEDI'		-			-	
VENERDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	18:30
SABATO		-			-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 17/06/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VETRIH ALESSANDRA	TITOLARE MED SPORT
D'ALIESSI LUISA	MEDICINA DELLO SPORT
BELLAVERE FEDERICO	CARDIOLOGIA
CASSIN MATTEO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
D'ANGELO PIETRO	OCULISTICA
CESCON GIOVANNI	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SANISYSTEM NEWAGE srl

Codice Fiscale

P.IVA

01784870931

INDIRIZZO VIA ZANE, 6

CAP 30027

CITTA' SAN DONA' DI PIAVE VE

TEL 0421 1885945

CELL

FAX

E-MAIL coopsoclaportagiusta@gmail.com

PEC laportagiustacoopsoc@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	19:00 -
MARTEDI'	08:30 -	19:00 -
MERCOLEDI'	08:30 -	19:00 -
GIOVEDI'	08:30 -	19:00 -
VENERDI'	08:30 -	19:00 -
SABATO	08:30 -	19:00 -

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 14/07/2015

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PIAZZA PAOLO	TITOLARE MED SPORT
MALAVISI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
MARCO GIULIANO	OCULISTICA
ACHOUR RAMZI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospensione

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** RC THERAPY MEDICAL SPORT CENTER**Codice Fiscale****P.IVA**

04237890274

**INDIRIZZO** VIA VANONI N. 14**CAP** 30027**CITTA'** SAN DONA' DI PIAVE VE**TEL** 0421 22587**CELL****FAX****E-MAIL** info@rctherapy.it**PEC** rctherapy@pec.rctherapy.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	12:00	14:00 - 20:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	12:00	14:00 - 20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	12:00	14:00 - 20:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	12:00	14:00 - 20:00
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	12:00	14:00 - 20:00
<b>SABATO</b>	-			-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 18/12/2019****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
CONTE FRANCESCA	TITOLARE MED SPORT
DEGANO GINO	MEDICINA DELLO SPORT
GRATTA ANDREA	CARDIOLOGIA
SCHIO GIAN FRANCESCO	CARDIOLOGIA
VICARI LUCA MARIA	NEUROLOGIA
BAROSCO FRANCO	OCULISTICA
MORGANTE LISA	OCULISTICA
DE COLLE WLADIMIRO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** AQUAFIT POLIAMBULATORI E RIABILITAZIONE FISICA

Codice Fiscale

P.IVA

007929090268

**INDIRIZZO** VIA PIAVE N. 98**CAP** 30020**CITTA'** ERACLEA (VE)**TEL** 0421 231980**CELL****FAX** 0421 233651**E-MAIL** poliambulatoriaquaafit@cps.tv.it**PEC** cooperativaprovincialeservizi@securpec.eu**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	08:00 -	- 21:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00 -	- 21:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00 -	- 21:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00 -	- 21:00
<b>VENERDI'</b>	08:00 -	- 21:00
<b>SABATO</b>	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 20/04/2020****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PIAZZA PAOLO	TITOLARE MED SPORT
MALAVISI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
MARTINELLO FRANCESCO	NEUROLOGIA
CARNIEL GIOVANNI	OCULISTICA
TEDESCO ANTONIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLI-MEDICA srl

Codice Fiscale

P.IVA

04234670273

INDIRIZZO VIA CA' SILIS, 4

CAP 30016

CITTA' JESOLO (VE)

TEL 0421 952607

CELL

FAX 0421 369695

E-MAIL info@poli-medica.it

PEC poli-medicasrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:30	- 12:30	15:00	- 18:30
MARTEDI'	09:30	- 12:30	15:00	- 18:30
MERCOLEDI'	09:30	- 12:30	15:00	- 18:30
GIOVEDI'	09:30	- 12:30	15:00	- 18:30
VENERDI'	09:30	- 12:30	15:00	- 18:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 14/02/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VETRIH ALESSANDRA	TITOLARE MED SPORT
D'ALIESSI LUISA	MEDICINA DELLO SPORT
ANDRIANI CRISTINA	CARDIOLOGIA
CASSIN MATTEO	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
DI GIORGIO GIUSEPPE	OCULISTICA
CESCON GIOVANNI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO ERACLEA MEDICA srl

Codice Fiscale

P.IVA

04309290270

INDIRIZZO VIA FAUSTA, 38

CAP 30020

CITTA' ERACLEA (VE)

TEL 0421 231686

CELL

FAX

E-MAIL info@centroeracleamedica.it

PEC centroeracleamedica@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 18:30
MARTEDI'	07:30 -	- 18:30
MERCOLEDI'	09:00 -	- 18:30
GIOVEDI'	07:30 -	- 18:30
VENERDI'	09:00 -	- 18:30
SABATO	07:30 - 10:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 02/11/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MILAN ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
TRAVAGLI EROS	CARDIOLOGIA
BAROSCO FRANCO	OCULISTICA
COLETTA MARIANO	OTORINOLARINGOIATRIA
GUOLO MARINA	GINECOLOGIA
SANNA FRANCESCO PAOLO	MEDICINA GENERALE

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO TOMASINI ONGARO sas

Codice Fiscale

P.IVA

01510530270

INDIRIZZO VIA TREPORTINA, 30

CAP 30013

CITTA' CAVALLINO TREPORTI (VE)

TEL 041 5302209

CELL

FAX 041 5260548

E-MAIL cto.analisi@gmail.com

PEC cto.analisi@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	-	14:00 - 18:45
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 02/02/2018

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GRASSI ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
XHAFI MANJOLA	CARDIOLOGIA
POMES ANGELO	NEUROLOGIA
VALENTI MASSIMO	OCULISTICA
PETROLITO GABRIELE	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** JESOLO MEDICAL CARE srl**Codice Fiscale****P.IVA**

04309900274

**INDIRIZZO** PIAZZA DRAGO, 1**CAP** 30016 **CITTA'** JESOLO (VE)**TEL** 0421 1795520**CELL****FAX** 0421 1795221**E-MAIL** info@jesolomedicalcare.it**PEC** jesolo.medicalcare@sicurezzapostale.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO			POMERIGGIO		
<b>LUNEDI'</b>	-	-	-	-	-	-
<b>MARTEDI'</b>	-	-	-	-	-	-
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	-	-	-	-
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	-	-	-	-
<b>VENERDI'</b>	09:00	-	13:00	14:00	-	18:00
<b>SABATO</b>	09:00	-	13:00	14:00	-	18:00

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 06/07/2023****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
MUCI FLAVIO	TITOLARE MED SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
CHECCHIN GIACOMO	MEDICINA DELLO SPORT
ANTONINI CANTERIN FRANCESCO	CARDIOLOGIA
D'ANNA SEBASTIANO	NEUROLOGIA
SANTIN GIORGIO	OCULISTICA
DUPRE' PAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA U.L. DI PORTOGRUARO

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIALE TRIESTE 36

CAP 30026

CITTA' PORTOGRUARO (VE)

TEL 0421 761237

CELL

FAX

E-MAIL portogruaro@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:30
MARTEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:30
GIOVEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:30
VENERDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/02/2024

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DI COSMO FULVIO	TITOLARE MED SPORT
DE PETRIS ERCOLE	MEDICINA DELLO SPORT
GIUJUSA TOTO'	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
SERENA MIRCO	NEUROLOGIA
FANTIN ANNA	OCULISTICA
GRASSO DOMENICO LEONARDO	OTORINOLARINGOIATRIA
ZANI ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO CASA DI CURA SILENO E ANNA RIZZOLA Spa

Codice Fiscale

P.IVA

00188280275

INDIRIZZO VIA GORIZIA, N. 1

CAP 30027

CITTA' SAN DONA' DI PIAVE (VE)

TEL 0421 338583

CELL

FAX

E-MAIL direzionesanitaria@rizzola.it

PEC casadicurarizzola@postecert.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	08:00 - 14:00	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 14/05/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPURRO RENATO PIO FRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
D'AMBROSIO FRANCESCA	CARDIOLOGIA
D'ANNA SEBASTIANO	NEUROLOGIA
PAOLUCCI PIERPAOLO	OCULISTICA
RONFINI SERGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SPONDILOS MED SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04623460278

INDIRIZZO VIA VILLASTORTA, 31/2

CAP 30026

CITTA' PORTOGRUARO (VE)

TEL 0421 1882495

CELL

FAX

E-MAIL segreteria.portogruaro@spondilos.it

PEC spondilosmed@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 20:00
MARTEDI'	08:30 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:30 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:30 -	- 20:00
VENERDI'	08:30 -	- 20:00
SABATO	08:30 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/11/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZERO RICCARDO	TITOLARE MED SPORT
ASCHETTINO ROBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
SCIAN ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CLINICA DENTALE DOTTORI LA BELLA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

05008820283

**INDIRIZZO** VIA CESARE BATTISTI, 29**CAP** 30016 **CITTA'** JESOLO (VE)**TEL** 0421 381458**CELL****FAX****E-MAIL** studiodentisticolabella@gmail.com**PEC** segreteria.clinicadentale@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	-	19:00
MARTEDI'	09:00	-	-	19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	-	19:00
GIOVEDI'	09:00	-	-	19:00
VENERDI'	09:00	-	-	19:00
SABATO	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 30/12/2020****PERSONALE MEDICO****COGNOME\_NOME****SPECIALIZZAZIONE**

GAETANI VALENTINIANO

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLISMEDICA

Codice Fiscale

P.IVA

04642760278

INDIRIZZO VIA BONO', N. 1

CAP 30026

CITTA' PORTOGRUARO (VE)

TEL 0421 1706970

CELL

FAX

E-MAIL portogruaro@polismedica.it

PEC salusveneta@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
MARTEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
VENERDI'	09:00	-	13:00	15:00	-	19:00
SABATO	09:00	-	13:00		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/12/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ASCHETTINO ROBERTO	TITOLARE MED SPORT
GUARNIERI RENZO	MEDICINA DELLO SPORT
PASCOTTINI GIUSEPPINO	CARDIOLOGIA
SPOLAORE ROBERTO	OCULISTICA
BARZAN LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO S. ANNA S.A.S.

Codice Fiscale GNDMRC76L20E522H

P.IVA 01130130295

INDIRIZZO VIA GIAMBATTISTA CONTI, 10

CAP 45026 CITTA' LENDINARA (RO)

TEL 0425 641490

CELL

FAX 0425 641490

E-MAIL teamsantanna.segreteria@gmail.com

PEC santanna@itapec.eu

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 13/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ULIARI SIMONE	TITOLARE MED SPORT
BOTTONI MARCO	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCHI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
MUNARI LISA	MEDICINA DELLO SPORT
FERLINI MICHELE	CARDIOLOGIA
NASCIMBEN ALBERTO	CARDIOLOGIA
SIVIER ANGELO	NEUROLOGIA
BIASIN STEFANO	OCULISTICA
BARBIERI FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA
SAVINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA
BOSCOLO CINZIA	

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MEDICA PORTO VIRO s.n.c.

Codice Fiscale

P.IVA

01365930294

INDIRIZZO VIA CORSO RISORGIMENTO, 154

CAP 45014

CITTA' PORTO VIRO (RO)

TEL 0426 321070

CELL

FAX 0426 322125

E-MAIL ccomas13@gmail.com

PEC medicaportoviro@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MARTEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
VENERDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
SABATO	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/07/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MASINI MARCO	TITOLARE MED SPORT
TORZONI MORENO	MEDICINA DELLO SPORT
BACICH DANIELA	CARDIOLOGIA
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
CAPANNA MICHELE	CARDIOLOGIA
FINOTTI LUCIANO	NEUROLOGIA
ZALAFFI ALESSANDRO	NEUROLOGIA
ZORZI EMILIO	NEUROLOGIA
BIASIN STEFANO	OCULISTICA
TESSERIN FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO EQUIPE s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

01272520295

INDIRIZZO VIA L. EINAUDI, 77/3

CAP 45100

CITTA' ROVIGO

TEL 0425 471488

CELL

FAX

0425 934266

E-MAIL amministrazione@equipe.ro.it

PEC equipe@gigapec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	09:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/02/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MASINI MARCO	TITOLARE MED SPORT
BAIOCCATO VERONICA	MEDICINA DELLO SPORT
GORI NICCOLO'	MEDICINA DELLO SPORT
NASSUATO GINO	MEDICINA DELLO SPORT
SORINO NICOLA	MEDICINA DELLO SPORT
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
FERRARI MARCO	NEUROLOGIA
TAGLIATI MARIA GABRIELLA	OCULISTICA
SPAGNOLI ENRICO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO**      CENTRO MEDICO DELTA SRL

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **P.IVA** 01464720299  
**INDIRIZZO** VIA LUPATI, n. 12  
**CAP** 45018 **CITTA'** ADRIA (RO)  
**TEL** 0426 380473 **CELL** \_\_\_\_\_ **FAX** 0426 380473  
**E-MAIL** info@centromedicodelta.it **PEC** centromedico.delta@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	15:00 - 18:30
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO del 06/04/2024**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VITIELLO PIETRO	TITOLARE MED SPORT
BULGARELLI RICCARDO	CARDIOLOGIA
RAVENNI ROBERTA	NEUROLOGIA
LODO GIULIO	OCULISTICA
BONDESAN GIORGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**

Direzione  
 Programmazione  
 Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO TDS. SRL VENETA MED POLIAMBULATORIO SAN GIUSTO

Codice Fiscale

P.IVA

01099160291

INDIRIZZO VIA MAZZINI N. 48/A

CAP 45014

CITTA' PORTO VIRO (RO)

TEL 0426 324194

CELL

FAX

0426 365504

E-MAIL polisangiusto@gmail.com

PEC tds-srl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
MARTEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
VENERDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/05/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VITIELLO PIETRO	TITOLARE MED SPORT
CAPANNA MICHELE	CARDIOLOGIA
SIVIER ANGELO	NEUROLOGIA
LODO GIULIO	OCULISTICA
BONDESAN GIORGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO BIANALISI VENETO CENTRO ATTIVITA' MOTORIE

Codice Fiscale

P.IVA

00862630290

INDIRIZZO VIA FUA' FUSINATO 33/BO

CAP 45100

CITTA' ROVIGO

TEL 0425 29655

CELL

FAX 0425 29657

E-MAIL amministrazione@bianalisiveneto.it

PEC bianalisiveneto@pec.eleusi.at

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 03/03/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ULIARI SIMONE	TITOLARE MED SPORT
ZONZIN PIETRO	CARDIOLOGIA
BRAZZO FAUSTO	NEUROLOGIA
ALHAGIALI MOHAMMAD HASCEM	OCULISTICA
GIAUSA GIUSEPPE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO "S. ANNA" sas

Codice Fiscale GNDMRC76L20E522H

P.IVA 01130130295

INDIRIZZO VIA PIAZZETTA RAGAZZI, 12/B

CAP 45035 CITTA' CASTELMASSA (RO)

TEL 0425 840844

CELL

FAX

E-MAIL teamsantanna.segreteria@gmail.com

PEC santanna@itapec.eu

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	15:00 - 18:30
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	09:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 03/12/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ULIARI SIMONE	TITOLARE MED SPORT
BOTTONI MARCO	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCHI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
NASCIMBEN ALBERTO	CARDIOLOGIA
SIVIER ANGELO	NEUROLOGIA
BIASIN STEFANO	OCULISTICA
BARBIERI FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA
BOSCOLO CINZIA	CHIRURGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA SPA U.L. DI ROVIGO

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

**INDIRIZZO** VIALE PORTA PO 56**CAP** 45100 **CITTA'** ROVIGO**TEL** 0425 423573**CELL****FAX****E-MAIL** rovigo@centrodimedicina.com**PEC** centrodimedicina@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:30	-	-	19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:30	-	-	19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	-	-	19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:30	-	-	19:30
<b>VENERDI'</b>	08:30	-	-	19:30
<b>SABATO</b>	08:30	-	13:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 30/01/2024****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
MUNARI GIORGIO FABRIZIO	TITOLARE MED SPORT
FRANCHI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
BORTOLAZZI ALESSANDRA	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
MONETTI VINCENZA CINZIA	NEUROLOGIA
REVELLI PIERO	OCULISTICA
BEGHI ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO DELTA ADRIA

Codice Fiscale

P.IVA

01464720299

**INDIRIZZO** VIA BORTOLO LUPATI 12**CAP** 45011**CITTA'** ADRIA (RO)**TEL** 0426 303316**CELL****FAX****E-MAIL** adria@centromedicodelta.it**PEC** centromedico.delta@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MARTEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	-	-
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	-	-
<b>VENERDI'</b>	-	-	15:00	18:00
<b>SABATO</b>	09:00	- 12:00	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 18/12/2019****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VITIELLO PIETRO	TITOLARE MED SPORT
BULGARELLI RICCARDO	CARDIOLOGIA
RAVENNI ROBERTA	NEUROLOGIA
LODO GIULIO	OCULISTICA
BONDESAN GIORGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO** ATLAS SRL

**Codice Fiscale** P.IVA 01536500299

**INDIRIZZO** VIA ARGINE SINISTRO ADIGETTO, 4

**CAP** 45026 **CITTA'** LENDINARA (RO)

**TEL** 0425601514 **CELL** **FAX**

**E-MAIL** atlascentrodifemi@gmail.com **PEC** atlaslendinara@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MARTEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00	- 13:00	14:00	- 19:00
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	-	-
<b>VENERDI'</b>	-	-	-	-
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

**del 05/06/2018**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FRANCHI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
PIZZOLATO MATTEO	MEDICINA DELLO SPORT

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** POLIAMBULATORIO CONSELVANO s.n.c.**Codice Fiscale****P.IVA**

02598250286

**INDIRIZZO** PIAZZETTA MAESTRI DEL LAVORO D' ITALIA, N. 5**CAP** 35026**CITTA'** CONSELVE (PD)**TEL** 049 9500211**CELL****FAX** 049 9513806**E-MAIL** info@policonselvano.it**PEC** policonselvano@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:30	-	11:30	15:30 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:30	-	11:30	15:30 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>		-		15:30 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>		-		15:30 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:30	-	11:30	15:30 - 19:30
<b>SABATO</b>	08:00	-	13:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 04/03/2024****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
MASINI MARCO	TITOLARE MED SPORT
MUNARI GIORGIO FABRIZIO	MEDICINA DELLO SPORT
TONIOLO GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
STURARO MAURIZIO	CARDIOLOGIA
GUZZON SANDRO	NEUROLOGIA
GAUDIOSO DANIELE	OCULISTICA
LUNGHY MARCELLO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SYNLA DATA MEDICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

00477060289

INDIRIZZO VIA BOCCACCIO, 106

CAP 35128

CITTA' PADOVA

TEL 049 8650111

CELL

FAX

E-MAIL info.padova@synlab.it

PEC cemes@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	15:00 - 18:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/08/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSOMINI AUGUSTO	TITOLARE MED SPORT
D'ALIENTO LUCIANO	CARDIOLOGIA
PASQUALETTO MARIA CRISTINA	CARDIOLOGIA
CACCIAVILLANI MAURO	NEUROLOGIA
DE BELVIS VALENTINA	OCULISTICA
RUSSO ARMANDO	OCULISTICA
BOCCUTO LORENZO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO IMED s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

02399140280

INDIRIZZO VIA ALFIERI, 13

CAP 35125

CITTA' PADOVA

TEL 049 687300

CELL

FAX

E-MAIL oriana.beda@alliancemedical.it

PEC imed@itpec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	08:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 18/12/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TREVISAN PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
MIORELLI MANUELA	CARDIOLOGIA
MENEGHETTI GIORGIO	NEUROLOGIA
FERRANTE SILVIO	OCULISTICA
PIANTONI SILVIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO SAN CAMILLO

Codice Fiscale

P.IVA

02470320280

INDIRIZZO VIA A. DIAZ, 154

CAP 35010

CITTA' VIGONZA (PD)

TEL 049 8933040

CELL

FAX

E-MAIL info@polisancamillo.it

PEC alcatal@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 19:30
MARTEDI'	-	15:00 - 19:30
MERCOLEDI'	-	15:00 - 19:30
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:30
VENERDI'	-	15:00 - 19:30
SABATO	08:30 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 07/04/2022

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MUFFATO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
COSTA LEOPOLDO	MEDICINA DELLO SPORT
POLI DI SPILIMBERGO GUIDO	MEDICINA DELLO SPORT
SAVALLA FRANCESCO IVO	MEDICINA DELLO SPORT
RACIOPPA ANTONIETTA	CARDIOLOGIA
DALLE PEZZE MARIO	NEUROLOGIA
DI GREGORIO MARCO	OCULISTICA
PAROLINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO FISIOTERAPICO PADOVANO GVDR

Codice Fiscale

P.IVA

02548900287

**INDIRIZZO** VIA GRAMSCI, 9**CAP** 35010**CITTA'** CADONEGHE (PD)**TEL** 049 8874111**CELL****FAX**

049 8870010

**E-MAIL** amministrazione@gvdr.it**PEC** gvdr@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>MARTEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>GIOVEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>VENERDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>SABATO</b>	08:00	- 13:00	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 12/11/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BORASIO NICOLA	TITOLARE MED SPORT
COSTA LEOPOLDO	MEDICINA DELLO SPORT
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
VALIZADEH MAJD	CARDIOLOGIA
MOSCARDO PATRIZIA	NEUROLOGIA
FERRARA ELISA	OCULISTICA
PAROLINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DIAGNOSTICA RIVIERA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

00176340289

INDIRIZZO VIA BRAVI, N. 49

CAP 35129 CITTA' PADOVA (PD)

TEL 049 6225211

CELL

FAX

E-MAIL medicina.sportiva@pavanello.it

PEC diagnostica.riviera@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	14:30 - 18:30
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	14:30 - 18:30
VENERDI'	-	14:30 - 18:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 10/06/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
POLI DI SPILIMBERGO GUIDO	TITOLARE MED SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
TONIOLO GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
VETTORI MARIAPIERA	MEDICINA DELLO SPORT
ZANIN MATTEO	MEDICINA DELLO SPORT
GRASSO FLORIANO	CARDIOLOGIA
ROTUNDO MARISTELLA	CARDIOLOGIA
STURARO MAURIZIO	CARDIOLOGIA
VETTORI MARIAPIERA	CARDIOLOGIA
MONTI FABRIZIO	NEUROLOGIA
KOTSAFTI OLYMPIA	OCULISTICA
PIANTONI SILVIO	OTORINOLARINGOIATRIA
FORTI ALESSANDRO	AGGREGATO FMSI

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO THERMAL MEDICA

Codice Fiscale

P.IVA

319530283

INDIRIZZO VIA CORSO TERME, 201

CAP 35036

CITTA' MONTEGROTTO TERME (PD)

TEL 049 8668865

CELL

FAX

E-MAIL medtherm@tin.it

PEC medtherm@ticertifica.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	-	-
MARTEDI'	-	-	17:00	- 19:00
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	17:00	- 19:00
VENERDI'	-	-	15:30	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 13/08/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SPADATI GIUSEPPE	TITOLARE MED SPORT
BELLUCO ELENA	MEDICINA DELLO SPORT
SCHIRALDI CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
TREVISAN PIERFRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
CHIESA MAURIZIO	CARDIOLOGIA
MAZZOCCA GUGLIELMO	CARDIOLOGIA
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
MORELLO SALVATORE	CARDIOLOGIA
PAVAN LUCIA	CARDIOLOGIA
POLESELLO GIOVANNA	NEUROLOGIA
PITINO ANDREA	OCULISTICA
DI FRANCO RAFFAELE	OTORINOLARINGOIATRIA
PAVIN ALESSANDRA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO ARCELLA

Codice Fiscale

P.IVA

00606100287

INDIRIZZO VIA T. ASPETTI, 106

CAP 35100 CITTA' PADOVA

TEL 049 605344

CELL

FAX 049 617194

E-MAIL amministrazione@poliambulatorioarcella.it

PEC info@pec.poliambulatorioarcella.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 19:00
MARTEDI'	09:30	-	12:30	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	12:30	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:30	-	12:30	-
VENERDI'	-	-	-	15:00 - 19:00
SABATO	09:00	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/04/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TREVISAN PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
NASSUATO GINO	MEDICINA DELLO SPORT
STIPINOVIC IVAN	MEDICINA DELLO SPORT
DEQUAL GRETA	CARDIOLOGIA
RINALDI LUCIANO	NEUROLOGIA
TORMENE ALMA PATRIZIA	OCULISTICA
MAGAROTTO STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA
CORVO SERENA	SOCIO AGGREGATO FMSI 22027 (NC
VINCENTI HELGA	SOCIO AGGREGATO FMSI 22024 (NC

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIO MEDICA s.n.c.

Codice Fiscale

P.IVA

2574690281

INDIRIZZO VIA LEONARDO DA VINCI, 36/38

CAP 35010

CITTA' CAMPO S. MARTINO (PD)

TEL 049 9630544

CELL

FAX 049 9630665

E-MAIL fisiomedica@hotmail.it

PEC fisiomedica@gigapec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	10:30	- 12:30	14:00	- 17:30
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	15:00	- 19:00
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	08:30	- 12:00	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/05/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MUNARI GIORGIO FABRIZIO	TITOLARE MED SPORT
ARRIGHI LUCIANO	CARDIOLOGIA
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
GENTILE BRUNO	NEUROLOGIA
GHIRLANDO ALESSANDRA	OCULISTICA
MORO ALESSANDRO	OCULISTICA
PASTORE FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA DELLO SPORT

Codice Fiscale

P.IVA

02484510280

INDIRIZZO VIA DELLA PIEVE, 14/B

CAP 35010

CITTA' S. EUFEMIA DI BORGORICCO (PD)

TEL 049 335773

CELL

FAX

E-MAIL piergiorgio62pt@gmail.com

PEC piergiorgio.tomasin@cgn.legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:00 - 19:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	16:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	16:00 - 19:00
VENERDI'	-	-
SABATO	08:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/06/2016

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TOMASIN PIER GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
ARRIGHI LUCIANO	CARDIOLOGIA
CAMPONESCHI MASSIMO	CARDIOLOGIA
BUSATO RENATO	NEUROLOGIA
SCAPOLO ERMANNO	NEUROLOGIA
AGNOLUCCI DIEGO	OCULISTICA
CHIZZOLINI MARZIO	OCULISTICA
PAROLINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. LAZZARO ENRICO

Codice Fiscale LZZNRC64T10G224C

P.IVA 03384180281

INDIRIZZO VIA SAN MAURO, 21

CAP 35036 CITTA' MONTEGROTTO TERME (PD)

TEL 049 89112143

CELL

FAX

E-MAIL dr.lazzaro@integamed.it

PEC enrico.lazzaro.ycuf@pd.omceo.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 20:00
MARTEDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 20:00
MERCOLEDI'	-	-	15:00	- 20:00
GIOVEDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 20:00
VENERDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 20:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 26/07/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
LAZZARO ENRICO	TITOLARE MED SPORT
MICIELI PIERANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
RAMPADO ERIKA	CARDIOLOGIA
LION PAOLO	NEUROLOGIA
LAMARINA ANANIA	OCULISTICA
PASTO' GIORGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIA VALEGGIO, 2

CAP 35141

CITTA' PADOVA

TEL 049 723042

CELL

FAX

E-MAIL padova@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	- 13:00	15:00	- 19:30
MARTEDI'	08:30	- 13:00	15:00	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30	- 13:00	15:00	- 19:30
GIOVEDI'	08:30	- 13:00	15:00	- 19:30
VENERDI'	08:30	- 13:00	15:00	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 21/07/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SCATTOLIN GIUSEPPE	TITOLARE MED SPORT
SCATTOLIN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
MOSCARDO PATRIZIA	NEUROLOGIA
DORIGO MARIA TERESA	OCULISTICA
BOTTIN RAFFAELE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO                    AMBULATORIO DR. GINO NASSUATO

Codice Fiscale    NSSGMI53E17G224T

P.IVA

INDIRIZZO    VIA G. GEREMIA, 2/2

CAP    35133                    CITTA'    PADOVA

TEL    049 8801551

CELL

FAX

E-MAIL    g.nassuato@yahoo.it

PEC    gino.nassuato.f7cb@pd.omceo.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	16:00 - 19:00
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	16:00 - 19:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/10/2016

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
NASSUATO GINO	TITOLARE MED SPORT
PAIARO STEFANO	MEDICINA DELLO SPORT
MOLFESE GIOVANNI	CARDIOLOGIA
LION PAOLO	NEUROLOGIA
SARACENI ELENA	OCULISTICA
PAROLINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIMEDICA FISIO &amp; SPORT

Codice Fiscale

P.IVA

04204570289

INDIRIZZO VIA POSTUMIA DI LEVANTE, 37

CAP 35013

CITTA' CITTADELLA (PD)

TEL 049 9404657

CELL

FAX 049 9404261

E-MAIL info@fisioandsport.com

PEC fisioandsport@bepec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	08:00	- 12:00	13:00	- 19:00
GIOVEDI'	-	-	14:00	- 19:00
VENERDI'	08:00	- 12:00	13:00	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 27/01/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CARROZZA ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
CANDIDO ILARIO	MEDICINA DELLO SPORT
ROSSI MAURIZIO	CARDIOLOGIA
GULLI GIOSUE'	NEUROLOGIA
SCAVAZZA MICHELE	OCULISTICA
RUI LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. BRUSOMINI AUGUSTO

Codice Fiscale BRSGST55T21C964I

P.IVA

INDIRIZZO VIA DECORATI AL VALOR CIVILE, 245

CAP 35121 CITTA' PADOVA

TEL 049 657828

CELL

FAX 049 657828

E-MAIL abrusomini@gmail.com

PEC agosto.brusomini.eqjx@pd.omceo.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:30 - 19:30
MARTEDI'	-	16:30 - 19:30
MERCOLEDI'	-	16:30 - 19:30
GIOVEDI'	-	15:30 - 19:30
VENERDI'	-	15:30 - 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/12/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSOMINI AUGUSTO	TITOLARE MED SPORT
BONOFILIO CRISTINA	CARDIOLOGIA
MANCA SALVATORE	CARDIOLOGIA
LION PAOLO	NEUROLOGIA
BERNARDI PIETRO	OCULISTICA
TESSERIN FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MONTEMERLO di HI-TECH s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

01916640343

INDIRIZZO VIA REPOISE, 11

CAP 35020

CITTA' MONTEMERLO DI CERVARESE S. CROCE (PD)

TEL 049 9903976

CELL

FAX 049 9908077

E-MAIL polimontemerlo@hi-techsrl.it

PEC hitech@pec.hitechsrl.net

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 19:00
MARTEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 19:00
VENERDI'	09:00	-	12:30	15:00 - 19:00
SABATO	09:30	-	12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 19/02/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MASINI MARCO	TITOLARE MED SPORT
BELLUCO ELENA	MEDICINA DELLO SPORT
STURARO MAURIZIO	CARDIOLOGIA
GENTILE BRUNO	NEUROLOGIA
PITTINO ANDREA	OCULISTICA
PERISSINOTTO MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PUNTO MEDICO s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

00969140284

INDIRIZZO VIA BORGO PADOVA, 106/1

CAP 35012

CITTA' CAMPOSAMPIERO (PD)

TEL 049 9300666

CELL

FAX 049 9306714

E-MAIL info@puntomedico.it

PEC puntomedico@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:00
VENERDI'	-	15:00 - 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/11/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PAIARO STEFANO	TITOLARE MED SPORT
CAMPONESCHI MASSIMO	CARDIOLOGIA
DANIELI MAURIZIO	CARDIOLOGIA
ZAMPIERO ALDO ANTONIO	CARDIOLOGIA
VILLACARA ALBERTO	NEUROLOGIA
DEGANELLO DAVIDE	OCULISTICA
PASTORE FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO MEDICO SERENA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03829830284

INDIRIZZO VIA GIROLAMO FABRICI D'ACQUAPENDENTE, 4/B

CAP 35126

CITTA' PADOVA

TEL 049 685209

CELL

FAX 049 687631

E-MAIL letizia@studiomedicoserena.it

PEC pecserena@studiomedicoserena.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	07:00	-	- 20:00
MARTEDI'	09:00	-	- 20:00
MERCOLEDI'	07:00	-	- 20:00
GIOVEDI'	09:00	-	- 20:00
VENERDI'	07:00	-	- 20:00
SABATO	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/11/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SCHIRALDI CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
LION PAOLO	NEUROLOGIA
DE BELVIS VALENTINA	OCULISTICA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO FISIOKINESIS

Codice Fiscale

P.IVA

04361890280

INDIRIZZO VIA MARCONI, 53/10

CAP 35040

CITTA' BORGIO VENETO (PD)

TEL 0429 841323

CELL

FAX 0429 539810

E-MAIL fisioterapia@fisiokinesis.it

PEC comunicazioni@pec.fisiokinesis.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	20:00
MARTEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	20:00
MERCOLEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	20:00
GIOVEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	20:00
VENERDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	20:00
SABATO	08:30	-	13:00	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 27/09/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TEGAZZIN VINCENZO	ANESTESISTA
GABELLINI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
MORO GIANNI	NEUROLOGIA
MORGANTE ALESSANDRO	OCULISTICA
PERISSINOTTO MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: SOSPENSIONE MANCA IL MEDICO DELLO SPORT

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO UNI X POLIAMBULATORIO

Codice Fiscale

P.IVA

03712190283

INDIRIZZO VIA PIAZZA G. DOSSETTI, 1

CAP 35028

CITTA' PIOVE DI SACCO (PD)

TEL 049 9708688

CELL

FAX 049 9708702

E-MAIL info.unixpoliambulatorio@affidea.it

PEC pec@pec.unixpoliambulatorio.com

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	14:30 - 18:30
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/08/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SCHIRALDI CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
ROTUNDO MARISTELLA	CARDIOLOGIA
RINALDI LUCIANO	NEUROLOGIA
TESTI CESARE	OCULISTICA
PERISSINOTTO MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CORPOREUM DI ANDRINI ALESSANDRO

Codice Fiscale

P.IVA

05194240288

**INDIRIZZO** VIA COL MOSCHIN, 3**CAP** 35018**CITTA'** SAN MARTINO DI LUPARI (PD)**TEL** 049 5952434**CELL****FAX** 049 0995749**E-MAIL** info@corporeum.it**PEC** andrinoalessandro@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	09:00 - 11:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 29/09/2017

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZANELLA ELEONORA	TITOLARE MED SPORT
BRANCATI ROSARIO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
TRIVELLO ELENA	NEUROLOGIA
DESTRO GIAN PAOLO	OCULISTICA
DOBROVOLSKYTE' ROBERTA	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** DOCTORSPORT s.n.c. di TOMMASO FORNASIER E C.

Codice Fiscale

P.IVA

04640320281

**INDIRIZZO** VIA PIOVESE, 67**CAP** 35127 **CITTA'** PADOVA**TEL** 049 8023465**CELL****FAX** 049 7840332**E-MAIL** segreteria@doctorsport.it**PEC** info@pec.doctorsport.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:30	-	13:00	14:00 - 20:00
<b>MARTEDI'</b>	08:30	-	13:00	14:00 - 20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	-	13:00	14:00 - 20:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:30	-	13:00	14:00 - 20:00
<b>VENERDI'</b>	08:30	-	13:00	14:00 - 20:00
<b>SABATO</b>	08:30	-	13:00	14:00 - 20:00

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 26/05/2022

**PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
FORNASIER TOMMASO	TITOLARE MED SPORT
MICHELI PIERANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
ROBERTO FABRIZIO	MEDICINA DELLO SPORT
SFORZA GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
LION PAOLO	NEUROLOGIA
FILIPPI FABRIZIO	OCULISTICA
DE FILIPPIS COSIMO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO VILLANOVA srl

Codice Fiscale

P.IVA

04626350286

INDIRIZZO PIAZZA MARIUTTO, 7

CAP 35010

CITTA' VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO (PD)

TEL 049 9220197

CELL

FAX 049 9221465

E-MAIL poliamb.villanova@libero.it

PEC villanova.poliambulatorio@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	07:30	-	12:30	15:00 - 19:00
MARTEDI'	07:30	-	12:30	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	07:30	-	12:30	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	07:30	-	12:30	15:00 - 19:00
VENERDI'	07:30	-	12:30	15:00 - 19:00
SABATO	07:30	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/01/2018

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZOTTI PIERANTONIO	TITOLARE MED SPORT
CARRARO NICOLO'	MEDICINA DELLO SPORT
TISO ERMANNO	MEDICINA DELLO SPORT
PACCHIONI ANDREA	CARDIOLOGIA
BUSATO RENATO	NEUROLOGIA
SCAVAZZA MICHELE	OCULISTICA
SANTORO RAFFAELLA	OTORINOLARINGOIATRIA
OBERTO SARA	CHIR CARDIOVASCOLARE

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO**      MEDICLINIC s.r.l.

**Codice Fiscale**

**P.IVA**

04606790287

**INDIRIZZO** VIA 4 NOVEMBRE, 10/C

**CAP** 35020

**CITTA'** POZZONOVO (PD)

**TEL** 0429 772906

**CELL**

**FAX**

0429 772965

**E-MAIL** amministrazione@mediclinic.it

**PEC** mediclinicsrl@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>MARTEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>GIOVEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>VENERDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>SABATO</b>	07:30	-	13:30	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

**del 06/02/2023**

**PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
QUINTO GIULIA	TITOLARE MED SPORT
BORASIO NICOLA	MEDICINA DELLO SPORT
GABELLINI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
MOLAN CRISTINA IONELA	CARDIOLOGIA
CUDIA PAOLA	NEUROLOGIA
PICCIONE FRANCESCO	NEUROLOGIA
RAVENNI ROBERTA	NEUROLOGIA
BORDIN PAOLO	OCULISTICA
CATANIA ANTON GIULIO	OCULISTICA
CREPALDI VALERIO	OCULISTICA
DARIO ALESSIA	OCULISTICA
LO PRESTI GIOVANNI	OCULISTICA
MARTELLO CLAUDIA	OCULISTICA
ACCORDI MAURIZIO	OTORINOLARINGOIATRIA
BEGHI ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA
CAPUZZO RENATO	OTORINOLARINGOIATRIA
INNOCENTI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA
TESSERIN FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DOMUS MEDICA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03827560289

INDIRIZZO VIA A. ZANCHI, 12

CAP 35042

CITTA' ESTE (PD)

TEL 0429 50303

CELL

FAX 0429 59301

E-MAIL info@domus-medica.it

PEC domusmedicaeste@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30 -	- 19:30
MARTEDI'	07:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	07:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	07:30 -	- 19:30
VENERDI'	07:30 -	- 19:30
SABATO	07:30 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/01/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FRANCHI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
MARZOTTO FILIPPO	MEDICINA DELLO SPORT
PIZZOLATO MATTEO	MEDICINA DELLO SPORT
BONOFILIO CRISTINA	CARDIOLOGIA
GEMELLI MARZIO	CARDIOLOGIA
RIZZATO LORENZO	CARDIOLOGIA
GUZZON SANDRO	NEUROLOGIA
MORELLO FEDERICO	NEUROLOGIA
DANIELLI ELISA	OCULISTICA
MARTELLO CLAUDIA	OCULISTICA
PAVAN MARTINA	OCULISTICA
PITINO ANDREA	OCULISTICA
TABACCHI SERGIO	OCULISTICA
FACCIOLIO MARIA CRISTINA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ME.DI.CA. GROUP S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

04627510284

INDIRIZZO VIA DELL'ARTIGIANATO, 1

CAP 35035

CITTA' MESTRINO (PD)

TEL 049 9003683

CELL

FAX

E-MAIL info@medicagroup.net

PEC medica.group@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	07:30	-	-	18:00
MARTEDI'	07:30	-	-	18:00
MERCOLEDI'	07:30	-	-	18:00
GIOVEDI'	07:30	-	-	18:00
VENERDI'	07:30	-	-	18:00
SABATO	07:30	- 11:00	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/07/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
GAETANI VALENTINIANO	MEDICINA DELLO SPORT
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
ZULIANI CRISTINA	NEUROLOGIA
GHIRLANDO ALESSANDRA	OCULISTICA
INNOCENTI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA
CAVENAGHI ROBERTA	CARDIOLOGIA SOCIO FMSI
MIOLA GIORGIO	GINECOLOGIA SOCIO FMSI
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA SOCIO FMSI

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOELAN S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

04496590284

INDIRIZZO VIA GOITTO, N. 132/A

CAP 35142 CITTA' PADOVA

TEL 049 8825717

CELL

FAX 049 7997024

E-MAIL infofisioclan@gruppoecan.it

PEC fisioclan srl@sicurezza postale.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	18:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	18:00 - 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/01/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MUNARI STEFANO	TITOLARE MED SPORT
MOLFESE GIOVANNI	CARDIOLOGIA
OMESTI MARTA	NEUROLOGIA
SARACENI ELENA	OCULISTICA
FARENZENA ROSANNA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PADOVA FISIOTERAPIA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

05379500282,

INDIRIZZO VIA ROMANA APONESE, N. 116

CAP 35142

CITTA' PADOVA

TEL 049 8809525

CELL

FAX 049 8825707

E-MAIL ilborgo@padovafisioterapia.it

PEC padovafisioterapia@lamiapcc.it.

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 19:30
MARTEDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 19:30
MERCOLEDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 19:30
GIOVEDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 19:30
VENERDI'	08:00	- 12:30	15:00	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 11/01/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TORZONI MORENO	TITOLARE MED SPORT
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
BACCARO ANDREA	NEUROLOGIA
GIROTTI LAURA	OCULISTICA
MANFREDONIA GAETANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO EFFE S.A.S

Codice Fiscale

P.IVA

04494260286

INDIRIZZO VIA ROMA N. 34/ A

CAP 35011

CITTA' CAMPODARSEGO PD

TEL 049 5566432

CELL

FAX

E-MAIL info@centromedicoeffe.it

PEC centromedicoeffe@cgn.legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	10:00 -	- 20:00
MARTEDI'	10:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	10:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	10:00 -	- 20:00
VENERDI'	10:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/02/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DEGANO GINO	TITOLARE MED SPORT
FAVERO CLAUDIA	MEDICINA DELLO SPORT
FOCCARDI GIULIA	MEDICINA DELLO SPORT
MOMETTO MARIA EMANUELA	MEDICINA DELLO SPORT
ORTOLAN SARA	MEDICINA DELLO SPORT
QUINTO GIULIA	MEDICINA DELLO SPORT
BRANCATI ROSARIO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
PALISI MONICA	CARDIOLOGIA
DALLA MURA MARISA	NEUROLOGIA
GENTILE BRUNO	NEUROLOGIA
GIACOMIN ANNA LAURA	OCULISTICA
BARBERA SEBASTIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO KINESIS S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

04536680285

INDIRIZZO VIA BATTAGLIA N. 71

CAP 35020

CITTA' ALBIGNASEGO (PD)

TEL 049 681818

CELL

FAX 049 8670836

E-MAIL info@kinesismed.it

PEC kinesismedsrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 07/01/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

DONATO DARIO

TITOLARE MED SPORT

BELLU ROBERTO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO GRUPPO VENETO DIAGNOSTICA E RIABILITAZIONE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02548900287

INDIRIZZO VIA SANTA MARIA ASSUNTA N. 31

CAP 35125

CITTA' PADOVA

TEL 049 88037767

CELL

FAX

049 8801558

E-MAIL amministrazione@gvdr.it

PEC gvdr@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30	-	- 20:00
MARTEDI'	07:30	-	- 20:00
MERCOLEDI'	07:30	-	- 20:00
GIOVEDI'	07:30	-	- 20:00
VENERDI'	07:30	-	- 20:00
SABATO	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/12/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BORASIO NICOLA	TITOLARE MED SPORT
COSTA LEOPOLDO	MEDICINA DELLO SPORT
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
COSTA LEOPOLDO	CARDIOLOGIA
VALIZADEH MAJID	CARDIOLOGIA
MOSCARDO PATRIZIA	NEUROLOGIA
FERRARA ELISA	OCULISTICA
PAROLINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOTERAPIA CLINICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04233330283

INDIRIZZO VIA SAN CRISPINO, 24

CAP 35129

CITTA' PADOVA

TEL 049 7801619

CELL

FAX

E-MAIL info@fisioterapiaclinica.it

PEC fisioterapiaclinica@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00	-	- 19:30
MARTEDI'	09:00	-	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00	-	- 19:30
GIOVEDI'	09:00	-	- 19:30
VENERDI'	09:00	-	- 19:30
SABATO	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/06/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPONE SERENA	TITOLARE MED SPORT
ZORZI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
ZALAFFI ALESSANDRO	NEUROLOGIA
REVELLI PIERO	OCULISTICA
FERRARO SILVIA MARIA	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ISTITUTO SONCIN SAS

Codice Fiscale

P.IVA

01506370285

INDIRIZZO VIA DELL'INDUSTRIA, 15

CAP 35030

CITTA' ROVOLON (PD)

TEL 049 8595006

CELL

FAX

E-MAIL soncinfisio@istitutosoncin.it

PEC istitutosoncin@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	14:00 - 20:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/07/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MUCI FLAVIO	TITOLARE MED SPORT
ROTUNDO MARISTELLA	CARDIOLOGIA
BERTIN LIA	NEUROLOGIA
CORRADINI RAFFAELLA	OCULISTICA
CHIESI FABIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO ABANOMED**

**Codice Fiscale**

**P.IVA**

04804670281

**INDIRIZZO** VIA P.ZZA REPUBBLICA 25

**CAP** 35031 **CITTA'** ABANO TERME PD

**TEL** 049 2969323

**CELL**

**FAX**

**E-MAIL** info@vytalongevity.com

**PEC** abanomedsr1@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:00	- 18:30
<b>MARTEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:00	- 18:30
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:00	- 18:30
<b>GIOVEDI'</b>	09:00	- 12:30	15:00	- 18:30
<b>VENERDI'</b>	09:00	- 12:30	15:00	- 18:30
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO**

**del 23/06/2020**

**PERSONALE MEDICO**

**COGNOME\_NOME**

**SPECIALIZZAZIONE**

MANTOVANI ENZO

TITOLARE MED SPORT

MANTOVANI ENZO

CARDIOLOGIA

**NOTE:**

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MEDICA VIVA S.I.GI.MEDICA S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

04922570280

INDIRIZZO VIA CARDINALE AGOSTINI 15

CAP 35018

CITTA' SAN MARTINO DI LUPARI (PD)

TEL 049 9462038

CELL

FAX

049 9462038

E-MAIL info@medicaviva.it

PEC sigimedica@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	09:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/05/2018

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROSSI MAURIZIO	TITOLARE MED SPORT
ROSSI MAURIZIO	MEDICINA DELLO SPORT
ROSSI MAURIZIO	CARDIOLOGIA
GENTILE BRUNO	NEUROLOGIA
ZENO LUISELLA	NEUROLOGIA
MELCHIORI PAOLO	OCULISTICA
D'AMATO GILBERTO	OTORINOLARINGOIATRIA
SICILIAN BARBARA	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      MAGENTA CENTRO MEDICO FISIOTERAPICO srl

Codice Fiscale

P.IVA

03750560280

INDIRIZZO VIA MAGENTA, 15

CAP 35138

CITTA' PADOVA

TEL 049 8718225

CELL

FAX

049 8718245

E-MAIL padova@centromagenta.it

PEC magenta.cmf@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	15:00 - 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/11/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MUCI FLAVIO	TITOLARE MED SPORT
VERONESE PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
VERONESE PAOLO	CARDIOLOGIA
BIZZARINI MASSIMO	NEUROLOGIA
POSTORINI ROBERTO	OCULISTICA
MAGAROTTO STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOSAN srl

Codice Fiscale CSNLNZ67M28L736Y

P.IVA 03923340289

INDIRIZZO VIA CIRCONVALLAZIONE, 12. int. 1

CAP 35028 CITTÀ' PIOVE DI SACCO (PD)

TEL 049 9705476

CELL

FAX 049 9714452

E-MAIL info@fisiosansrl.it

PEC info@pec.fisiosansrl.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
MARTEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
MERCOLEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
GIOVEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
VENERDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
SABATO	-		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/06/2018

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
GIGANTE ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
TZINTZEVA ELIZABETH IVANOVA	NEUROLOGIA
CREPALDI VALERIO	OCULISTICA
FERRARO SILVIA MARIA	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DOTT. CANCIANI BRUNO

Codice Fiscale

P.IVA

04768260285

INDIRIZZO VIA PIAZZETTA CONCIAPELLI, 23

CAP 35137

CITTA' PADOVA

TEL 049 8750661

CELL

FAX 049 8755921

E-MAIL amministrazione@poliambulatoriovalentini.it

PEC poliambulatoriovalentini@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/06/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANCIANI BRUNO	TITOLARE MED SPORT
CANCIANI BRUNO	CARDIOLOGIA
DALLA MURA MARISA	NEUROLOGIA
KOTSAFTI OLYMPIA	OCULISTICA
PAROLINI STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** PADOVA FISIOTERAPIA SRL**Codice Fiscale****P.IVA**

05379500282

**INDIRIZZO** VIA CROCIATA, 38**CAP** 35028**CITTA'** PIOVE DI SACCO (PD)**TEL** 049 9702129**CELL****FAX** 049 9702129**E-MAIL** fisiopiove@padovafisioterapia.it**PEC** padovafisioterapia@lamiapec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	09:00 -	- 20:00
<b>MARTEDI'</b>	09:00 -	- 20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00 -	- 20:00
<b>GIOVEDI'</b>	09:00 -	- 20:00
<b>VENERDI'</b>	09:00 -	- 20:00
<b>SABATO</b>	09:00 - 13:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 22/01/2020****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MAZZUCATO BARBARA	TITOLARE MED SPORT
TORZONI MORENO	MEDICINA DELLO SPORT
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
GREGORI MARIO	CARDIOLOGIA
BACCARO ANDREA	NEUROLOGIA
GIROTTI LAURA	OCULISTICA
MANFREDONIA GAETANO	OTORINOLARINGOIATRIA
BRIGANTI MARIO	ORTOPEDIA
HOXHAY BRAMIR	ORTOPEDIA
RANALDO DAVIDE	ORTOPEDIA
BARBETTA GIOVANNI	MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
DE SIMONE VINCENZO	TERAPIA DEL DOLORE
SALVATICO BARBARA	CHIMICA E TECN FARMACEUTICA
SEREN PIERMARCO	UROLOGIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIMEDICA FISIOHOME srls

Codice Fiscale

P.IVA

05071490287

INDIRIZZO VIA BORGO VICENZA, 125

CAP 35013

CITTA' CITTADELLA (PD)

TEL 049 9400764

CELL

FAX

E-MAIL info@fisiohomecittadella.it

PEC fisiohome@lamiappec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	08:30	- 12:30	15:30	- 19:30
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	08:30	- 12:30	15:30	- 19:30
VENERDI'	08:30	- 12:30	15:30	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/07/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROMAN FAUSTO	TITOLARE MED SPORT
CARLON ROBERTO	CARDIOLOGIA
GARBIN EMILIO	NEUROLOGIA
MARSILIO ROBERTO	OCULISTICA
ANDRETTA MARILISA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SACRA FAMIGLIA srl

Codice Fiscale

P.IVA

05056790289

INDIRIZZO VIA TORINO, 1/A

CAP 35142

CITTA' PADOVA

TEL 049 8360756

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatoriosacrafamiglia.it

PEC ca2851pd3772@pec.fofi.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:00
MARTEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:00
GIOVEDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:00
VENERDI'	09:00	- 13:00	15:00	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 30/01/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANCIANI BRUNO	TITOLARE MED SPORT
CANCIANI BRUNO	CARDIOLOGIA
DALIEN TO LUCIANO	CARDIOLOGIA
ZANCHIN GIORGIO	NEUROLOGIA
PITTINO ANDREA	OCULISTICA
MENALDO GIULIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOTECNIK CENTER ESTE srl

Codice Fiscale

P.IVA

05094300281

INDIRIZZO VIA PIETRO TONO, 12

CAP 35042

CITTA' ESTE (PD)

TEL 0429 603733

CELL

FAX 0429 603733

E-MAIL fisiotecnik@gmail.com

PEC fisiotecnikcentereste@messagingpec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
MARTEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
MERCOLEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
GIOVEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
VENERDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
SABATO	08:30	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/03/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MASINI MARCO	TITOLARE MED SPORT
BORASIO NICOLA	MEDICINA DELLO SPORT
BRAGGIO MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
ROBBI ROSSANA	MEDICINA DELLO SPORT
SAVI RICCARDO	MEDICINA DELLO SPORT
TESSARI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
TREVISAN PIERFRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
BERNINI VITALIANO	CARDIOLOGIA
BACCARO ANDREA	NEUROLOGIA
FRANCHIN ADRIANO	NEUROLOGIA
LAMARINA ANANIA	OCULISTICA
PERISSINOTTO MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ARCELLA ANALISI MEDICHE BIOLAB srl

Codice Fiscale

P.IVA

00987460284

INDIRIZZO VIA DEI COLLI, 202

CAP 35143

CITTA' PADOVA

TEL 049 624566

CELL

FAX 049 8687322

E-MAIL amministrazione@aambiolab.it

PEC amministrazione@pec.aambiolab.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30 -	- 19:30
MARTEDI'	07:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	07:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	07:30 -	- 19:30
VENERDI'	07:30 -	- 19:30
SABATO	07:30 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 25/11/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TREVISAN PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
BONOFILIO CRISTINA	CARDIOLOGIA
MORELLO SALVATORE	CARDIOLOGIA
RINALDI LUCIANO	NEUROLOGIA
BOLZAN MARIO	OCULISTICA
D'AGOSTINO PIETRO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospensione nota prot: n.19328\_2020

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO IDEALMEDICA

Codice Fiscale

P.IVA

04908300280

INDIRIZZO VIA ROMA, 73

CAP 35010

CITTA' BORGORICCO (PD)

TEL 049 5798603

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@idealmédica.it

PEC centromedicoodontoiatricoamatosrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:30
MARTEDI'	09:00 -	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:30
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:30
VENERDI'	09:00 -	- 19:30
SABATO	09:00 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/10/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GRASSI ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
BAIOCCATO VERONICA	MEDICINA DELLO SPORT
GRASSI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
RAMUSCELLO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
GENTILE BRUNO	NEUROLOGIA
AMBESI IMPIOMBATO MASSIMO	OCULISTICA
PASTORE FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO FISIOMEDICO PARCO DELLA CONTESSA srl

Codice Fiscale

P.IVA

04362940282

INDIRIZZO VIA PIAZZETTA JUTIFICIO, 22

CAP 35016

CITTA' PIAZZOLA SUL BRENTA (PD)

TEL 049 9601721

CELL

FAX

E-MAIL c.fisiomedicopdc@gmail.com

PEC centrofisiomedicopdc@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 05/04/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CORFINI ALBERTO	TITOLARE MED SPORT
SCHIRALDI CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
CORFINI ALBERTO	CARDIOLOGIA
FABBRI BRUNO	CARDIOLOGIA
TRIVELLO ELENA	NEUROLOGIA
GRGIC VUGA ANA	OCULISTICA
PERISSINOTTO MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN MASSIMO srl

Codice Fiscale

P.IVA

04248980288

INDIRIZZO VIA MADONNA, 2/B

CAP 35010

CITTA' VILLAFRANCA PADOVANA (PD)

TEL 049 9051581

CELL

FAX

E-MAIL tommasolion68@gmail.com

PEC ambulatorio.sanmassimo@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 18:00
MARTEDI'	09:00 -	- 18:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 18:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 18:00
VENERDI'	09:00 -	- 18:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 31/01/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPONE SERENA	TITOLARE MED SPORT
DEQUAL GRETA	CARDIOLOGIA
LION PAOLO	NEUROLOGIA
GIROTTI LAURA	OCULISTICA
INNOCENTI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO S POLO

Codice Fiscale

P.IVA

01549380283

INDIRIZZO VIA TIZIANO ASPETTI 106

CAP 35133

CITTA' PADOVA

TEL 049 8643200

CELL

FAX 049 8649547

E-MAIL segreteria@poliambulatoriosanpolo.it

PEC segreteria@pec.poliambulatoriosanpolo.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	08:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	08:30 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/03/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
NASSUATO GINO	TITOLARE MED SPORT
MICHELPIERANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
CALZAVARA ARMANDO	CARDIOLOGIA
RINALDI LUCIANO	NEUROLOGIA
MARSILIO ROBERTO	OCULISTICA
MAGAROTTO STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO ANTARES SRL

Codice Fiscale

P.IVA

00667320287

INDIRIZZO VIA ISIDORO ALESSI 40

CAP 35042

CITTA' ESTE (PD)

TEL 0429 50050

CELL

FAX 0429 50050

E-MAIL info@laboratorioantares.it

PEC antares.antaresas.191@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	13:30 - 18:30
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1°LIVELLO

del 10/09/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
BENVENUTO GIUSEPPE MARINO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
SPADARO CLAUDIO	OCULISTICA
PIGHI GIAMPAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SANLUCA SRL

Codice Fiscale 04426740280

P.IVA 04426740280

INDIRIZZO VIA MARTINO SANDELLI 26/28

CAP 35124 CITTA' PADOVA

TEL 049 661242

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@clinicamedicasanluca.it

PEC clinicamedicasanluca@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
MARTEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
VENERDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:18
SABATO	09:00	-	13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/12/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MORLINO TOMMASO	TITOLARE MED SPORT
BROGI MICHELA	MEDICINA DELLO SPORT
CARDAIOLI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
ORTOLAN SARA	MEDICINA DELLO SPORT
BRANCATI ROSARIO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
MORLINO TOMMASO	CARDIOLOGIA
GARBIN EMILIO	NEUROLOGIA
DORO DANIELE	OCULISTICA
INNOCENTI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO ZHERO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

0521476281

INDIRIZZO PIAZZA L. E CORNARO PISCOPIA, 19

CAP 35030

CITTA' SARMEOLA DI RUBANO (PD)

TEL 049 0990275

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@zhero.it

PEC zherosrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	19:30
MARTEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	19:30
MERCOLEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	19:30
GIOVEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	19:30
VENERDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	19:30
SABATO	08:30	-	13:00	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 30/06/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MUCI FLAVIO

TITOLARE MED SPORT

TROVATO DOMENICO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO PUNTO MEDICO SALUTE

Codice Fiscale

P.IVA

00030670285

INDIRIZZO VIA FORNO, N. 26/F

CAP 35030

CITTA' SELVAZZANO DENTRO (PD)

TEL 049 7352524

CELL

FAX

E-MAIL info@puntomedicosalute.it

PEC liride@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 20:00
MARTEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 20:00
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 20:00
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 20:00
VENERDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 20:00
SABATO	09:00	-	13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/06/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CARDAIOLI PAOLO

TITOLARE MED SPORT

CARDAIOLI PAOLO

CARDIOLOGIA

GENTILE BRUNO

NEUROLOGIA

MAGGIONI FERDINANDO

NEUROLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** GRUPPO ROMANO MEDICA SRL**Codice Fiscale****P.IVA**

05179460281

**INDIRIZZO** VIA PRIMA MATTINA, n. 4**CAP** 35013**CITTA'** CITTADELLA (PD)**TEL** 0424 33477**CELL****FAX****E-MAIL** info@romanomedica.it**PEC** grmcittadella@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:30	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 31/05/2019****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
TREVISAN PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
COSTACURTA GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
BRANCATI ROSARIO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
SCIANNA GIUSEPPE	OCULISTICA
MENALDO GIULIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO SALUTE

Codice Fiscale

P.IVA

05377810287

INDIRIZZO VIA GARIBALDI, 78

CAP 35043

CITTA' MONSELICE (PD)

TEL 049 8960391

CELL

FAX

E-MAIL info@focus-medica.it

PEC focus.focusrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 18:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 01/04/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

SCHIAVON MAURIZIO

TITOLARE MED SPORT

BRUSOMINI AUGUSTO

MEDICINA DELLO SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN MARTINO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04639770280

INDIRIZZO VIA CARRARESE, 66/6

CAP 35028

CITTA' PIOVE DI SACCO (PD)

TEL 049 9703406

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@poliambulatoriosanmartino.com PEC poliambulatoriosanmartino@legal-mail.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	14:00 - 19:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 07/10/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

DE PALO CARLO BENEDETTO

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SHESAU SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03656860289

INDIRIZZO VIA BOSCO PAPADOPOLI, 4/A

CAP 35125

CITTA' PADOVA (PD)

TEL 049 862202

CELL

FAX

049 8688021

E-MAIL info.villaferri@gmail.com

PEC shesau@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:30	-	13:15	19:00 -
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 31/05/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SCHIRALDI CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
MOLAN CRISTINA JONELA	CARDIOLOGIA
POLESELLO GIOVANNA	NEUROLOGIA
STAFFIERI CLAUDIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO C.M.S. SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03538010244

INDIRIZZO VIA ANTONIO SIMEONI SOGRAFI, 17/A

CAP 35128 CITTA' PADOVA (PD)

TEL 049 0362481

CELL

FAX

E-MAIL info@cmspadova.it

PEC mirco.dalmaso@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	14:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	14:00 - 20:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 31/01/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SARCIA' ANTONINO	TITOLARE MED SPORT
VALIZADEH MAJD	CARDIOLOGIA
SARCIA' ANTONINO	NEUROLOGIA
GHIRLANDO ALESSANDRA	OCULISTICA
SORANZO GIAMPAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DNA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04999480280

INDIRIZZO VIA TIRANA , 6

CAP 35138

CITTA' PADOVA (PD)

TEL 049 8170230

CELL

FAX

E-MAIL info@dnasalute.it

PEC dna.formazione@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/05/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DE NUZZO DAVIDE	TITOLARE MED SPORT
MAZZUCATO BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
SCHIAVON MAURIZIO	MEDICINA DELLO SPORT
CAVENAGHI ROBERTA	CARDIOLOGIA
MARITAN LUCA	CARDIOLOGIA
TOAZZA DANIELA	CARDIOLOGIA
PAGANINI MATTEO	MEDICINA EMERGENZA URGENZA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO LIMENA MEDICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04083120289

INDIRIZZO VIA DEL SANTO, 133/D

CAP 35010

CITTA' LIMENA (PD)

TEL 049 8842987

CELL

FAX

E-MAIL info@limenamedica.it

PEC limenamedica@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	- 13:00	14:00	- 20:00
MARTEDI'	08:00	- 13:00	14:00	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00	- 13:00	14:00	- 20:00
GIOVEDI'	08:00	- 13:00	14:00	- 20:00
VENERDI'	08:00	- 13:00	14:00	- 20:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/01/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
NASSUATO GINO	TITOLARE MED SPORT
PAIARO STEFANO	MEDICINA DELLO SPORT
ROTUNDO MARISTELLA	CARDIOLOGIA
POLESELLO GIOVANNA	NEUROLOGIA
GRGIC VUGA ANA	OCULISTICA
LELLI MAMI GUYA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO IGEAMED

Codice Fiscale

P.IVA

03942770284

INDIRIZZO VIA SAN PIO X, 57

CAP 35028

CITTA' PIOVE DI SACCO (PD)

TEL 049 2326378

CELL

FAX

E-MAIL info@igeamed.it

PEC studiogianluca.74@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:30 - 19:30
MARTEDI'	-	15:30 - 19:30
MERCOLEDI'	-	15:30 - 19:30
GIOVEDI'	-	15:30 - 19:30
VENERDI'	-	15:30 - 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 13/12/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BRUSOMINI AUGUSTO

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DELTA MEDICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03712190283

INDIRIZZO VIA RIALTO, 12

CAP 35043

CITTA' MONSELICE (PD)0429 783000

TEL

CELL

FAX

E-MAIL info.deltamedica@affidea.com

PEC posta@pec.deltamedica.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	09:30 - 12:30	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 11/09/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MINAFRA PAOLO

TITOLARE MED SPORT

GAGLIONE EDOARDO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO VERAMED DI ITEX SRLS

Codice Fiscale

P.IVA

05539360288

INDIRIZZO VIA GIUSEPPE PARINI, n. 4

CAP 35028

CITTA' PIOVE DI SACCO (PD)

TEL 049 5223426

CELL

FAX

E-MAIL info@veramed.it

PEC itexmed@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:00 -	- 19:00
MARTEDI'	07:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	07:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	07:00 -	- 19:00
VENERDI'	07:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/08/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CAERAN MASSIMILIANO

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PUNTO MEDICO BRENTA

Codice Fiscale

P.IVA

05259790284

INDIRIZZO VIA EUROPA, n. 2

CAP 35010

CITTA' CARMIGNANO DI BRENTA (PD)

TEL 049 0991202

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@puntomedicobrenta.solidarmedica.eu

PEC puntomedicobrenta@pecimprese.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	13:00 - 19:00
MARTEDI'	-	13:00 - 19:00
MERCOLEDI'	-	13:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	13:00 - 19:00
VENERDI'	-	13:00 - 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/01/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PAIARO STEFANO	TITOLARE MED SPORT
NASSUATO GINO	MEDICINA DELLO SPORT
LAFISCA NICOLO'	CARDIOLOGIA
RESTIVO DOMENICO ANTONIO	NEUROLOGIA
STROLLO VITO MARIA	OCULISTICA
DOBROVOLSKYTE ROBERTA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO**      **FISIOTECNIK SRL**

**Codice Fiscale**

**P.IVA**

05120570287

**INDIRIZZO** VIA SVIZZERA, n. 8

**CAP** 35127      **CITTA'** PADOVA (PD)

**TEL** 049 7294413

**CELL**

**FAX**

**E-MAIL** fisiotecnikpadova@gmail.com

**PEC** fisiotecnikpadova@messaggipec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	09:00	-	13:00	-
<b>MARTEDI'</b>		-		15:00 - 19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00	-	13:00	-
<b>GIOVEDI'</b>		-		15:00 - 19:00
<b>VENERDI'</b>	09:00	-	13:00	-
<b>SABATO</b>		-		-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

**del 12/03/2024**

**PERSONALE MEDICO**

**COGNOME\_NOME**

**SPECIALIZZAZIONE**

MASINI MARCO

TITOLARE MED SPORT

**NOTE:**

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO RIABILITATIVO SAN ZENO STP SRL

Codice Fiscale

P.IVA

01386420283

**INDIRIZZO** BORGO ENIANO, n. 76**CAP** 35044**CITTA'** MONTAGNANA (PD)**TEL** 0429 1763063**CELL****FAX****E-MAIL** segreteria@cmrsanzeno.it**PEC** cmrsanzeno@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	09:00	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>MARTEDI'</b>	09:00	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>GIOVEDI'</b>	09:00	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>VENERDI'</b>	09:00	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>SABATO</b>	08:30	-	12:30	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO**

del 05/06/2024

**PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
MANTOAN PAOLO	TITOLARE MED SPORT
MANTOAN PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
CONTI GIOVANNI BATTISTA	CARDIOLOGIA
MORO GIANNI MARIO	NEUROLOGIA
MORGANTE ALESSANDRO	OCULISTICA
SCOTTO DI CLEMENTE FRANCESCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO DR. SACCARDO GIROLAMO

Codice Fiscale SCCGLM53C011 531

P.IVA

INDIRIZZO VIA PASUBIO, 128

CAP 36015 CITTA' SCHIO (VI)

TEL 0445 528922

CELL

FAX

E-MAIL saccardogirolamo@gmail.com

PEC girolamo.saccardo@aulss7.veneto.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	19:00 -
GIOVEDI'	-	19:00 -
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/08/2018

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SACCARDO GIROLAMO	TITOLARE MED SPORT
PAPESSO BARBARA	CARDIOLOGIA
CONTE PAOLO	NEUROLOGIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MEDICALIS SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02474730245

INDIRIZZO VIA SILE, 40

CAP 36030

CITTA' MONTE DI MALO (VI)

TEL 0445 606360

CELL

FAX 0445 602844

E-MAIL info@centromedicalis.it

PEC centromedicalis@pec.telemar.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	07:00	-	12:30	14:00 - 19:30
MARTEDI'	07:00	-	12:30	14:00 - 19:30
MERCOLEDI'	07:00	-	12:30	14:00 - 19:30
GIOVEDI'	07:00	-	12:30	14:00 - 19:30
VENERDI'	07:00	-	12:30	14:00 - 19:30
SABATO	07:00	-	11:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 12/09/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIARETTA LUCA	TITOLARE MED SPORT
COLI MICHAEL	MEDICINA DELLO SPORT
FABRIS MARTA	MEDICINA DELLO SPORT
FANTON PIERO LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
GIRARDELLO ALBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
MUCI FLAVIO	MEDICINA DELLO SPORT
PACCA FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
MARTINI BORTOLO	CARDIOLOGIA
TREVISAN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
PIE'TROPAN ANGELO GIUSEPPE	OCULISTICA
SARTORI PIERMATTIA	OCULISTICA
VISONA' MARCO	OCULISTICA
PRESOTTO FRANCESCA	OTORINOLARINGOIATRIA
STRAZZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA
TURCO IVAN	OTORINOLARINGOIATRIA
BERTI MATTIA	ORTOPEDIA
CASTAMAN CARLO	ORTOPEDIA
GRAVINESE SALVATORE	ORTOPEDIA
BATTISTELLO MAICO	OSTEOPATIA
BEL PIETRO MARCO	NEUROCHIRURGIA
D'ONGHIA FRANCESCO	DERMATOLOGIA
FERRARA GIADA	DERMATOLOGIA
PERETTO SAVERIO	RADIODIAGNOSTICA

NOTE:

Decreto n. 18

del 30 Luglio 2024

Pagina 190 di 317



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SALUS S.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

02764580243

INDIRIZZO VIA ENRICO FERMI, 1

CAP 36063

CITTA' MAROSTICA (VI)

TEL 0424 72799

CELL

FAX 0424 470288

E-MAIL desk3@grupposalus.it

PEC salusservizi@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:00 -	- 19:00
MARTEDI'	07:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	07:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	07:00 -	- 19:00
VENERDI'	07:00 -	- 19:00
SABATO	07:00 - 10:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/12/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANDIDO ILARIO	TITOLARE MED SPORT
DOGANA ROBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
PANNOZZO ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
PETUCCO STEFANIA	CARDIOLOGIA
BRAGAGNOLO LORENZO	NEUROLOGIA
ALTAFINI ROMEO	OCULISTICA
MENALDO GIULIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO KINESI S.a.s. di Giovanni Umberto Sala

Codice Fiscale

P.IVA

02194170243

INDIRIZZO VIA VERDI, 16

CAP 37022

CITTA' CASSOLA (LOC. SAN GIUSEPPE) (VI)

TEL 0424 513121

CELL

FAX

0424 511851

E-MAIL info@centrokinesi.it

PEC centrokinesi@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	07:00	-	-	21:00
MARTEDI'	07:00	- 12:00	15:00	- 19:30
MERCOLEDI'	07:00	-	-	21:00
GIOVEDI'	07:00	- 12:00	15:00	- 19:30
VENERDI'	07:00	- 12:00	15:00	- 19:30
SABATO	07:00	- 12:00	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/02/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
CAERAN MASSIMILIANO	MEDICINA DELLO SPORT
FARRONATO BRUNO	MEDICINA DELLO SPORT
MORLINO TOMMASO GIUSEPPE	MEDICINA DELLO SPORT
PIGOZZO FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
SCALCO ENRICO	MEDICINA DELLO SPORT
CANEVA MARZIA	CARDIOLOGIA
PAPALIA DANIELE	CARDIOLOGIA
PETUCCO STEFANIA	CARDIOLOGIA
TURINESE EMANUELE	NEUROLOGIA
CIMBERLE UGO	OCULISTICA
BENZI CESARE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02462720240

INDIRIZZO VIA SAN GIOVANNI BOSCO, 24

CAP 36015

CITTA' SCHIO (VI)

TEL 0445 521277

CELL

FAX 0445 526403

E-MAIL schio@centromedicina.it

PEC centromedico@legal.centromedicocmr.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 13/06/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZULIANI GIULIO	TITOLARE MED SPORT
ZULIANI GIULIO	MEDICINA DELLO SPORT
PAPESSO BARBARA	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
LORA ANTONIO	OCULISTICA
GOBBATO BEATRICE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** MAGALINI MEDICA s.r.l.**Codice Fiscale** MGLMSM64E01A703M**P.IVA****INDIRIZZO** VIA SAN MARCO, 37**CAP** 36061 **CITTA'** BASSANO DEL GRAPPA (VI)**TEL** 0424 566821**CELL****FAX** 0424 566305**E-MAIL** info@magalinimedica.it**PEC** magalinimedicasrl@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	08:00 -	- 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:00 -	- 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00 -	- 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:00 -	- 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:00 -	- 19:30
<b>SABATO</b>	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 21/11/2019****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TONELLOTTA LAURA	TITOLARE MED SPORT
PAPADOPOULOU CHRISTINA	MEDICINA DELLO SPORT
PAPALIA DANIELE	CARDIOLOGIA
SEGAFREDO BEATRICE	CARDIOLOGIA
GARBIN EMILIO	NEUROLOGIA
TOSO ANTONIO	OCULISTICA
SCOPACASA FORTUNATO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CERBA HEALTHCARE VENETO MD SRL**Codice Fiscale** 02501760280**P.IVA** 14996171006**INDIRIZZO** VIA E. FERMI, 1**CAP** 36063 **CITTA'** MAROSTICA (VI)**TEL** 0424 72799**CELL****FAX** 0424 470288**E-MAIL** desk3@grupposalus.it**PEC** veneto.md@pec.cerbahealthcare.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>MARTEDI'</b>	07:00	-	-	
<b>MERCOLEDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>GIOVEDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>VENERDI'</b>	07:00	-	-	
<b>SABATO</b>	07:00	-	10:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 10/12/2019****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
DOGANA ROBERTO	TITOLARE MED SPORT
CANDIDO ILARIO	MEDICINA DELLO SPORT
PANNOZZO ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
PETUCCO STEFANIA	CARDIOLOGIA
BRAGAGNOLO LORENZO	NEUROLOGIA
ALTAFINI ROMEO	OCULISTICA
MENALDO GIULIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO GRUPPO POZZAN

Codice Fiscale PZZCLG58B18A703Y

P.IVA 03472740244

INDIRIZZO VIA OGNISSANTI, 21/2

CAP 36061 CITTA' BASSANO DEL GRAPPA (VI)

TEL 0424 227768

CELL

FAX 0424 233829

E-MAIL poliambulatori@gmail.com

PEC gruppopozzanmario@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	15:00 - 18:30
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/12/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANDIDO ILARIO	TITOLARE MED SPORT
CUCCHINI FRANCESCO	CARDIOLOGIA
MARTINI MANUELA	CARDIOLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
CIMBERLE UGO	OCULISTICA
FERRARO SILVIA MARIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO BIOS s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03551730249

INDIRIZZO VIA MONTE PASUBIO, 212/E

CAP 36010

CITTA' ZANE' (VI)

TEL 0445 314741

CELL

FAX

0445 314741

E-MAIL bios@centromedicobios.com

PEC bios@gigapec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 21:00
MARTEDI'	08:00 -	- 21:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 21:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 21:00
VENERDI'	08:00 -	- 21:00
SABATO	08:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 05/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FRANCHI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
MARTINI BORTOLO	MEDICINA DELLO SPORT
PIZZOLATO MATTEO	MEDICINA DELLO SPORT
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
GRAZIANI GIOVANNA	OCULISTICA
STRAZZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SANLUCA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

04426740280

INDIRIZZO VIA NAZIONALE, 128

CAP 36056

CITTA' TEZZE SUL BRENTA (VI)

TEL 0424 562382

CELL

FAX 0424 562049

E-MAIL amministrazione@clinicamedicasanluca.it

PEC clinicamedicasanluca@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 -	- 20:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/03/2016

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MORLINO TOMMASO GIUSEPPE	TITOLARE MED SPORT
MORLINO TOMMASO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
GARBIN EMILIO	NEUROLOGIA
DORO DANIELE	OCULISTICA
INNOCENTI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO CENTRO MEDICO LA PIAZZETTA

Codice Fiscale

P.IVA

03011050246

INDIRIZZO VIA CASTELLETTO, 11

CAP 36016

CITTA' THIENE (VI)

TEL 0445 371271

CELL

FAX 0445 371271

E-MAIL info@cmlapiazzetta.it

PEC lapiazzettasnc@artigiani.vi.legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 19:30
MARTEDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 19:30
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 19:30
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 19:30
VENERDI'	09:00	-	13:00	14:30 - 19:30
SABATO	09:00	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 25/07/2018

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIARETTA LUCA	TITOLARE MED SPORT
CAPONE SERENA	MEDICINA DELLO SPORT
RIGONI VALENTINA	MEDICINA DELLO SPORT
POVOLO GAETANO	CARDIOLOGIA
CONTE PAOLO	NEUROLOGIA
FACIN LEONARDO	OCULISTICA
INNOCENTI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SS. TRINITA' s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03748300245

INDIRIZZO VICOLO SANTA BERNADETTE , 1/D

CAP 36015

CITTA' SCHIO (VI)

TEL 0445 1857100

CELL

FAX 0445 1857111

E-MAIL info@poliambulatorioschio.it

PEC poliambulatoriosstrinitasrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:00 -	- 19:30
MARTEDI'	07:00 -	- 19:30
MERCOLEDI'	07:00 -	- 19:30
GIOVEDI'	07:00 -	- 19:30
VENERDI'	07:00 -	- 19:30
SABATO	08:00 - 10:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/01/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
DOGANA ROBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
POVOLO GAETANO	CARDIOLOGIA
ARTUSO GIOVANNI	NEUROLOGIA
FACIN LEONARDO	OCULISTICA
STRAZZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA
RIZZARDO MAURIZIO	CHIRURGIA GENERALE

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN GAETANO s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03207300249

INDIRIZZO VIA MILANO, 2

CAP 36016

CITTA' THIENE (VI)

TEL 0445 372205

CELL

FAX 0445 860079

E-MAIL polisangaetano@tiscali.it

PEC polisangaetano@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	17:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	17:00 - 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/06/2013

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FERRONATO NICOLA	TITOLARE MED SPORT
SFORZA GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
CONTE PAOLO	NEUROLOGIA
CARLOTTO ALBERTO	OCULISTICA
PAGANINI AUGUSTA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospensione nota prot. n. 68528 del 09/11/2016

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA

Codice Fiscale 02802650248

P.IVA 02802650248

INDIRIZZO VIA MILANO, 29

CAP 36015 CITTA' SCHIO (VI)

TEL 0445 523779

CELL

FAX 0445 520762

E-MAIL info@campusalute.it

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30 -	- 20:00
MARTEDI'	07:30 -	- 20:00
MERCOLEDI'	07:30 -	- 20:00
GIOVEDI'	07:30 -	- 20:00
VENERDI'	07:30 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 15/10/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZULIANI GIULIO	TITOLARE MED SPORT
ZULIANI GIULIO	MEDICINA DELLO SPORT
PAPESSO BARBARA	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
FARDIN MAURO	NEUROLOGIA
SANSON FLAVIO	NEUROLOGIA
PIETROPAN ANGELO GIUSEPPE	OCULISTICA
GRESELE PIERLUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02462720240

INDIRIZZO VIA VICENZA, 41

CAP 36061 CITTÀ' BASSANO DEL GRAPPA (VI)

TEL 0424 509845

CELL

FAX

E-MAIL bassanodelgrappa@centrodimedicina.com PEC centrodimedicinasrl@leglmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
MARTEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
MERCOLEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
GIOVEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
VENERDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
SABATO	08:00	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/11/2022

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZULIANI GIULIO	TITOLARE MED SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
ZERBATO EMANUELA	MEDICINA DELLO SPORT
VETTORI MARIAPIERA	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
LORA ANTONIO	OCULISTICA
BARI PAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA
GOBBATO BEATRICE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA

Codice Fiscale

P.IVA

00985280288

**INDIRIZZO** VIA CERERIA 4**CAP** 36061**CITTA'** BASSANO DEL GRAPPA (VI)**TEL** 0424 524167**CELL****FAX** 0424 522378**E-MAIL** info@centromedicodifisioterapia.it**PEC** centromedicodifisioterapia@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	07:00 -	- 20:00
<b>MARTEDI'</b>	07:00 -	- 20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	07:00 -	- 20:00
<b>GIOVEDI'</b>	07:00 -	- 20:00
<b>VENERDI'</b>	07:00 -	- 20:00
<b>SABATO</b>	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 10/04/2022****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
PADAYATTIL SEENA JOSE	CARDIOLOGIA
BERTIN LIA	NEUROLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO AESTHETIC MEDICAL CENTER SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04199400245

INDIRIZZO VIA DELL'INDUSTRIA N. 38/8

CAP 36010

CITTA' VELO D'ASTICO (VI)

TEL 0445 1948161

CELL

FAX 0445 1948163

E-MAIL info@aestheticmedicalcenter.it

PEC aestheticmedicalcenter@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 19:00
MARTEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 19:00
VENERDI'	08:30	-	12:30	14:00 - 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/07/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIARETTA LUCA	TITOLARE MED SPORT
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
MORO GIANNI MARIO	NEUROLOGIA
BERTAGNIN FRANCO	OCULISTICA
BARBERA SEBASTIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA

Codice Fiscale

P.IVA

03794940241

INDIRIZZO VIA MONTE GRAPPA, n. 6

CAP 36016

CITTA' THIENE (VI)

TEL 0445 370202

CELL

FAX

E-MAIL thiene@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
MARTEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
MERCOLEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
GIOVEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
VENERDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 19:00
SABATO	-			-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/06/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZULIANI GIULIO	TITOLARE MED SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
PREVITERO MARCO	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
MONTEROSSO GIANLUCA	OCULISTICA
FEDE ANTONELLA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN GAETANO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03207300249

INDIRIZZO VIA BRAGHETTONE , n. 20

CAP 36016

CITTA' THIENE (VI)

TEL 0445 372205

CELL

FAX

E-MAIL polisangaetano@gmail.com

PEC polisangaetano@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00	-	- 20:00
MARTEDI'	08:00	-	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00	-	- 20:00
GIOVEDI'	08:00	-	- 20:00
VENERDI'	08:00	-	- 20:00
SABATO	08:00	-	- 20:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 10/12/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
CIONFOLI MARIO	MEDICINA DELLO SPORT
DAL LIN CARLO	CARDIOLOGIA
ADAMI ALESSANDRO	NEUROLOGIA
GUDOLIN FRANCESCA	OCULISTICA
LOVATO ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA
RUGGIERO EDUARDO GABRIELE	ANESTESIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** GRUPPO ROMANO MEDICA SRL**Codice Fiscale****P.IVA**

05179460281

**INDIRIZZO** VIA DANTE ALIGHIERI, n. 5**CAP** 36060**CITTA'** ROMANO D'EZZELINO (VI)**TEL** 0424 33477**CELL****FAX****E-MAIL** info@romanomedica.it**PEC** grmcittadella@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	13:00	14:00 - 19:30
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:30	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 01/06/2020****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
TREVISAN PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
COSTACURTA GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
BRANCATI ROSARIO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
SCIANNA GIUSEPPE	OCULISTICA
MENALDO GIULIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN GAETANO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03207300249

INDIRIZZO VIA VENETO, 2/A

CAP 36015

CITTA' SCHIO (VI)

TEL 0445 372205

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatorisangaetano.it

PEC polisangaetano@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 21/07/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
GIRARDELLO ALBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
DAL LIN CARLO	CARDIOLOGIA
ADAMI ALESSANDRO	NEUROLOGIA
GUIDOLIN FRANCESCA	OCULISTICA
LOVATO ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO IRIS SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04192020248

INDIRIZZO VIA EUROPA, 41

CAP 36014

CITTA' SANTORSO (VI)

TEL 0445 1716774

CELL

FAX

E-MAIL info@iriscentromedico.it

PEC iriscentromedico@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/06/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIRARDELLO ALBERTO	TITOLARE MED SPORT
MASSIGNANI LEONARDO	CARDIOLOGIA
FRASCOGNA GIUSEPPE	OCULISTICA
TESSERN FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO MET SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04382740241

INDIRIZZO VIA L.MURATORI, 10

CAP 36015

CITTA' SCHIO (VI)

TEL 04451631944

CELL 3515511997

FAX

E-MAIL info@centromedicomet.it

PEC centromedicomet@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	08:00 - 12:00	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	08:00 - 12:00	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CIONFOLI MARIO

TITOLARE MED SPORT

POVOLO GAETANO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SS. TRINITA' SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03748300245

INDIRIZZO VIA SCHIO, 19

CAP 36034

CITTA' MALO (VI)

TEL 0445 1850547

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatorioschio.it

PEC poliambulatoriosstrinitasrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	09:00	-	12:00	13:30	-	19:30
MARTEDI'		-			-	
MERCOLEDI'	09:00	-	12:00	13:30	-	19:30
GIOVEDI'		-			-	
VENERDI'	09:00	-	12:00	13:30	-	19:30
SABATO		-			-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SANTORO EMANUELE	TITOLARE MED SPORT
CUCCHINI FRANCESCO	CARDIOLOGIA
DE BELLIS MAURO	NEUROLOGIA
FACIN LEONARDO	OCULISTICA
STRAZZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA
RIZZARDO MAURIZIO	CHIRURGIA GENERALE

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO FISIOPOLIS SRL**Codice Fiscale****P.IVA**

03748300245

**INDIRIZZO** VIA CA' DOLFIN, 139**CAP** 36061 **CITTA'** BASSANO DEL GRAPPA (VI)**TEL** 0424790001**CELL****FAX****E-MAIL** info@fisiopolis.com**PEC** fisiopolis@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MARTEDI'</b>	-	-	14:00	19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	13:00	14:00	19:00
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	-	-
<b>VENERDI'</b>	-	-	14:00	19:00
<b>SABATO</b>	09:00	12:30	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 23/10/2018****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
ROMAN FAUSTO	TITOLARE MED SPORT
PASINATO ENRICO LEOPOLDO	NEUROLOGIA
VEDOVE EDOARDO	OCULISTICA
STRAZZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SAN GAETANO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03207302249

INDIRIZZO VIA VAL CISON, 33

CAP 36016

CITTA' THIENE (VI)

TEL 0445 372205

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatorisangaetano.it

PEC polisangaetano@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 24/03/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
CIONFOLI MARIO	MEDICINA DELLO SPORT
GIRARDELLO ALBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
DAL LIN CARLO	CARDIOLOGIA
ADAMI ALESSANDRO	NEUROLOGIA
GUIDOLIN FRANCESCA	OCULISTICA
LOVATO ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CLINICA DENTALE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03407630247

INDIRIZZO VIA MONTE PERTICA, 15

CAP 36022

CITTA' CASSOLA (VI)

TEL 0424 1957528

CELL

FAX

E-MAIL annalia.conte@poliambulatoriosalutaria.net

PEC segreteria.clinicadentale@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/07/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GAETANI VALENTINIANO	TITOLARE MED SPORT
CANDIDO ILARIO	MEDICINA DELLO SPORT
SCHIRALDI CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
VACCARI DIEGO	CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO BIOS

Codice Fiscale

P.IVA

03551730249

INDIRIZZO VIA MILANO, N. 25

CAP 36010

CITTA' CANOVE DI ROANA (VI)

TEL 0445 314741

CELL

FAX

E-MAIL bios@centromedicobios.com

PEC bios@gigapec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	10:30	- 12:30	14:00	- 19:00
MARTEDI'	10:30	- 12:30	14:00	- 19:00
MERCOLEDI'	10:30	- 12:30	14:00	- 19:00
GIOVEDI'	10:30	- 12:30	14:00	- 19:00
VENERDI'	10:30	- 12:30	14:00	- 19:00
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/10/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FRANCHI MICHELE	TITOLARE MED SPORT
FABRIS MARTA	MEDICINA DELLO SPORT
MARTINI BORTOLO	MEDICINA DELLO SPORT
PIZZOLATO MATTEO	MEDICINA DELLO SPORT
MARTINI BORTOLO	CARDIOLOGIA
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
GRAZIANI GIOVANNA	OCULISTICA
STRAZZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA SPA**Codice Fiscale****P.IVA**

03438220265

**INDIRIZZO** VIA DELL'INDUSTRIA, 76**CAP** 36070 **CITTA'** TRISSINO (VI)**TEL** 0445 490762**CELL****FAX** 0445 490634**E-MAIL** trissino@centromedicina.it**PEC** centromedico@legalmail.centromedicocmr.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:30	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 27/02/2023****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
ZULIANI GIULIO	TITOLARE MED SPORT
SCHIRALDI CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
SAMMARCO GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
LORA ANTONIO	OCULISTICA
GOBBATO BEATRICE	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOVICENTINA

Codice Fiscale

P.IVA

04138360245

INDIRIZZO VIA CARAMPIN, 10

CAP 36021

CITTA' BARBARANO VICENTINO (VI)

TEL 0444 776074

CELL

FAX 0444 776074

E-MAIL fisiovicentina.interno@gmail.com

PEC mi.ria.m.srl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	12:00	15:00 - 19:00
MARTEDI'	08:00	-	12:00	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	08:00	-	12:00	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	08:00	-	12:00	15:00 - 19:00
VENERDI'	08:00	-	12:00	15:00 - 19:00
SABATO	-			-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 01/07/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MASINI MARCO

TITOLARE MED SPORT

BERNINI VITALIANO

CARDIOLOGIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO STUDIO MEDICO CUMAN SRL

Codice Fiscale

P.IVA

01536250242

INDIRIZZO PIAZZETTA ORAZIO MARINALI 12

CAP 36066

CITTA' SANDRIGO (VI)

TEL 0444 750030

CELL

FAX

E-MAIL studiomedicocumansrl@gmail.com

PEC studiomedicocumansrl@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	17:00 - 19:30
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	17:00 - 19:30
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	17:00 - 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 17/04/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SARCIA' ANTONINO	TITOLARE MED SPORT
CUMAN GIANNI	CARDIOLOGIA
SARCIA' ANTONINO	NEUROLOGIA
DAVI' GIUSEPPE	OCULISTICA
VIGESE CARLO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** C.M.S.R. VENETO MEDICA S.r.l.**Codice Fiscale****P.IVA**

03831150366

**INDIRIZZO** VIA VICENZA, 204**CAP** 36077**CITTA'** ALTAVILLA VICENTINA (VI)**TEL** 0444 225111**CELL****FAX** 0444 348780**E-MAIL** direzione@cmsr.it**PEC** cmsr.venetomedica@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	08:30	-	12:30 -
<b>MARTEDI'</b>		-	-
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	-	12:30 -
<b>GIOVEDI'</b>		-	-
<b>VENERDI'</b>	08:30	-	12:30 -
<b>SABATO</b>	08:30	-	12:30 -

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 04/07/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
PAPESO BARBARA	CARDIOLOGIA
TOSONI GIANDOMENICO	CARDIOLOGIA
RINALDI LUCIANO	NEUROLOGIA
VERONESE CRISTINA	OCULISTICA
CORREALE STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** C.D.V. CENTRO DIAGNOSTICO VENETO S.r.l.**Codice Fiscale****P.IVA**

00635020241

**INDIRIZZO** VIA SETTE, 56**CAP** 36030**CITTA'** CALDOGNO (VI)**TEL** 0444 585577**CELL****FAX** 0444 586204**E-MAIL** info@cdvs.it**PEC** c.d.v@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>MARTEDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>GIOVEDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>VENERDI'</b>	07:00	-	-	19:00
<b>SABATO</b>	07:00	-	12:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 07/11/2019****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
MATURI PIETRO	MEDICINA DELLO SPORT
TREVISAN GIUSEPPE	MEDICINA DELLO SPORT
CIRILLO DARIO	CARDIOLOGIA
MATURI PIETRO	CARDIOLOGIA
NYABENDA ANDRE'	CARDIOLOGIA
TREVISAN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
BERTAGNIN FRANCO	OCULISTICA
BANOSSIAN GEORGES	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIA COPERNICO, 12

CAP 36078

CITTA' VALDAGNO (VI)

TEL 0445 401542

CELL

FAX 0445 401683

E-MAIL valdagno@centrodimedicina.com

PEC centromedico@legal.centromedicocmr.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
MARTEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
MERCOLEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
GIOVEDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
VENERDI'	08:00	-	12:30	14:30 - 19:30
SABATO	08:00	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/02/2021

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZULIANI GIULIO	TITOLARE MED SPORT
PAPESSO BARBARA	CARDIOLOGIA
DAL PRA' BRUNO	NEUROLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
LORA ANTONIO	OCULISTICA
GOBBATO BEATRICE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** . CENTRO MEDICO RIABILITATIVO CAMISANO SRL**Codice Fiscale****P.IVA**

04205330246

**INDIRIZZO** VIA FOGAZZARO, 44**CAP** 36043**CITTA'** CAMISANO VICENTINO (VI)**TEL** 0444 411232 - 611606**CELL****FAX**

0444 413441

**E-MAIL** amministrazione@cmrcamisano.it**PEC** cmrcsrl@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	<b>MATTINO</b>		<b>POMERIGGIO</b>	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	-	19:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00	-	-	19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00	-	-	19:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	-	19:00
<b>VENERDI'</b>	08:00	-	-	19:00
<b>SABATO</b>	08:00	-	12:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO****del 25/07/2024****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
MATURI PIETRO	MEDICINA DELLO SPORT
RAGAZZI GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
REBECCHI ANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
TREVISAN GIUSEPPE	MEDICINA DELLO SPORT
CORA' FRANCESCO	CARDIOLOGIA
NYABENDA ANDRE'	CARDIOLOGIA
TREVISAN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
BERTIN LIA	NEUROLOGIA
MILAN ELISABETH ANNE	OCULISTICA
CENZI MARIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO CITTA' DI ARZIGNANO

Codice Fiscale

P.IVA

02126850243

INDIRIZZO VIA PELLIZZARI, 125

CAP 36071

CITTA' ARZIGNANO (VI)

TEL 0444 450828

CELL

FAX 0444 450828

E-MAIL amministrazione.cmca@gmail.com

PEC centromedico.arzignano@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 19:30
MARTEDI'	08:00 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:00 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:00 -	- 19:30
VENERDI'	08:00 -	- 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/10/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
DOGANA ROBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
DE NARDIS ROBERTO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
MISTRORIGO SERGIO	OCULISTICA
GONELLA LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO LA ROCCA STUDIO MEDICO POLISPECIALISTICO s.n.c.

Codice Fiscale

P.IVA

0225892044

INDIRIZZO VIA CESARE BATTISTI, 170/d

CAP 36045

CITTA' LONIGO (VI)

TEL 0444 835286

CELL

FAX 0444 430186

E-MAIL segreteria@salusnuova.com

PEC

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 19:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	15:00 - 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/06/2017

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CORRADINI GIULIANO	MEDICINA DELLO SPORT
MAZZONI GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
SARCIA' ANTONINO	MEDICINA DELLO SPORT
BARBARESI FRANCO	CARDIOLOGIA
MAZZONI GIOVANNI	CARDIOLOGIA
REGGIO CARLO	CARDIOLOGIA
VALIZADEH MAJID	CARDIOLOGIA
RIGHETTI CARLO ALBERTO	NEUROLOGIA
KHOSROVIANY MEHRAN	OCULISTICA
TURETTA GIANDOMENICO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospensione nota prot n. 38080 del 21/06/2018

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MAX MEDICAL

Codice Fiscale MSLMSM58E07L840C

P.IVA

INDIRIZZO VIA TREVISAN, 7

CAP 36100 CITTA' VICENZA

TEL 0444 505093

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@maxmedical.it

PEC

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 - 12:00	-
MARTEDI'	08:30 - 12:00	-
MERCOLEDI'	08:30 - 12:00	-
GIOVEDI'	08:30 - 12:00	-
VENERDI'	08:30 - 12:00	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 27/12/2005

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
AMATO DOMENICO	TITOLARE MED SPORT
PATURZO VINCENZO	MEDICINA DELLO SPORT
CASTELLANI ANTONIO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
PAGELLO PIERLUIGI	OCULISTICA
LONEDI SALVATORE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospensione nota prot. n. 41387 del 01/07/2016

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO G. &amp; M. s.r.l.

Codice Fiscale 03258210248

P.IVA 03258210248

INDIRIZZO VIA ZAMENHOF, 829

CAP 36100 CITTÀ' VICENZA

TEL 0444 910220

CELL

FAX 0444 917969

E-MAIL info@gmpoliambulatorio.it

PEC gmpoliambulatorio@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	13:00	14:30 - 20:00
MARTEDI'	08:00	-	13:00	14:30 - 20:00
MERCOLEDI'	08:00	-	13:00	14:30 - 20:00
GIOVEDI'	08:00	-	13:00	14:30 - 20:00
VENERDI'	08:00	-	13:00	14:30 - 20:00
SABATO	08:00	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 02/09/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROBERTO FABRIZIO	TITOLARE MED SPORT
TAGLIA FRANCO	MEDICINA DELLO SPORT
TAGLIA FRANCO	CARDIOLOGIA
VALIZADEH MAJD	CARDIOLOGIA
DE ANDREA GIOVANNI	NEUROLOGIA
FARDIN MAURO	NEUROLOGIA
LOVO ROBERTO	OCULISTICA
TURCO IVAN	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO ANTHEA S.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03163020245

INDIRIZZO VIA XXV APRILE, 3

CAP 36072

CITTA' CHIAMPO (VI)

TEL 0444 421378

CELL

FAX 0444 426491

E-MAIL nadette.santolin@centroanthea.com

PEC mail@pec.centroanthea.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 11:00	-	
MARTEDI'			15:00	- 18:00
MERCOLEDI'	09:00	- 11:00	-	
GIOVEDI'			-	
VENERDI'			15:00	- 18:00
SABATO	09:00	- 12:00	-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 3° LIVELLO

del 24/01/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TREVISAN GIUSEPPE	TITOLARE MED SPORT
PAPADOPOULOU CHRISTINA	MEDICINA DELLO SPORT
REBECCHI ANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
SFORZA GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
TREVISAN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
MICHELETTO RENATO	OCULISTICA
BOCCUTO LORENZO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SE.FA.MO. S.n.c.

Codice Fiscale

P.IVA

00226360249

INDIRIZZO VIA STRADELLA CAPPUCINI, 47

CAP 36100

CITTA' VICENZA

TEL 0444 320333

CELL

FAX 0444 324225

E-MAIL amm@sefamo.it

PEC poliamb.sefamo@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	11:30 -	- 18:30
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 03/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
SPADARO CLAUDIO	OCULISTICA
PIGHI GIAMPAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO STUDIO MEDICO DR. SARCIA' ANTONINO

Codice Fiscale SRCNNN47D02E074Z

P.IVA 00433080249

INDIRIZZO VIA GALILEI, 9/A

CAP 36075 CITTA' MONTECCHIO MAGGIORE (VI)

TEL 0444 490708

CELL

FAX 0444 1770233

E-MAIL studiomedicosarcia@gmail.com

PEC sportandbrain@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	09:00	-	12:00	18:00	-	22:00
MARTEDI'		-			-	
MERCOLEDI'	09:00	-	12:00	18:00	-	22:00
GIOVEDI'		-			-	
VENERDI'		-			-	
SABATO		-			-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/10/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SARCIA' ANTONINO	TITOLARE MED SPORT
CUMAN GIANNI	CARDIOLOGIA
SARCIA' ANTONINO	NEUROLOGIA
GHIRLANDO ALESSANDRA	OCULISTICA
SORANZO GIAMPAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve su appuntamento anche la domenica dalle 09:00 alle 12:00

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SPORTINGMED

Codice Fiscale

P.IVA

00902980242

INDIRIZZO VIALE MAGELLANO, 81

CAP 36043

CITTA' CAMISANO VICENTINO (VI)

TEL 0444 610238

CELL

FAX

0444 610300

E-MAIL segreteria@sportingmed.com

PEC c.t. effesrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 20:30
MARTEDI'	08:30 -	- 20:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 20:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 20:30
VENERDI'	08:30 -	- 20:30
SABATO	08:30 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/04/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CORSI NICOLA	TITOLARE MED SPORT
RUGNA ANTONIO FRANCESCO	CARDIOLOGIA
TREVISAN CARLO PIETRO	NEUROLOGIA
PELLICANO' ANTONINO	ORTOPEDIA
RIGON ANTONIO	ORTOPEDIA
BABBOLIN GIANDOMENICO	TERAPIA DEL DOLORE
CERVellini PATRIZIO	NEUROCHIRURGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** BIO.GEA s.r.l. POLIAMBULATORIO H.U.B.**Codice Fiscale****P.IVA**

034119560242

**INDIRIZZO** VIA R. FABIANI, 10**CAP** 36100 **CITTA'** VICENZA**TEL** 0444 251922**CELL****FAX** 0444 314945**E-MAIL** medicinasportiva@hubsalute.it**PEC** hub@pec.hubsalute.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:00	-	11:00	-
<b>MARTEDI'</b>	-	-	-	-
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	-	-
<b>GIOVEDI'</b>	08:00	-	12:00	14:00 - 17:00
<b>VENERDI'</b>	-	-	-	-
<b>SABATO</b>	-	-	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 05/08/2020****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
FANTON PIETRO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
GIARETTA LUCA	MEDICINA DELLO SPORT
RIGONI VALENTINA	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
TREVISAN GIUSEPPE	MEDICINA DELLO SPORT
OMETTO RENATO	CARDIOLOGIA
TREVISAN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
CARIA ANTONELLA	NEUROLOGIA
FRIEDE FEDERICO	OCULISTICA
BORDIN SANDRO	OTORINOLARINGOIATRIA
DE NUZZO DAVIDE	MEDICINA DEL LAVORO
FERASIN SERGIO	

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SALUTE E BENESSERE s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03137570242

INDIRIZZO VIA STADIO, 36

CAP 36071

CITTA' ARZIGNANO (VI)

TEL 0444 478241

CELL 346-6267666

FAX 0444 622321

E-MAIL info@salutebenessere.vi.it

PEC salutebenesseresrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30 -	- 19:30
MARTEDI'	07:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	07:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	07:30 -	- 19:30
VENERDI'	07:30 -	- 19:30
SABATO	07:30 - 12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/06/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PAPADOPOULOU CHRISTINA	TITOLARE MED SPORT
MASIERO MARINA	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
LEONARDO FILIPPO	CARDIOLOGIA
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
MORO GIANNI	NEUROLOGIA
VISONA' MAURO RENATO	OCULISTICA
KIEFFER EMILIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO SALUTE E MOVIMENTO s.r.l.**Codice Fiscale****P.IVA**

03648370249

**INDIRIZZO** VIA MONTE CIMONE, 49**CAP** 36073**CITTA'** SPAGNAGO di CORNEDO VICENTINO (VI)**TEL** 0445 401819**CELL****FAX**

0445 401819

**E-MAIL** centrosaluteemovimento@gmail.com**PEC** centrosaluteemovimento@pec.it.**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>MARTEDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	-	-	-	-
<b>VENERDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>SABATO</b>	09:00	- 12:00	15:30	- 19:30

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 11/10/2017****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
BENINI GIAMPAOLO	TITOLARE MED SPORT
DOGANA ROBERTO	MEDICINA DELLO SPORT
SACCARDO GIROLAMO	MEDICINA DELLO SPORT
TAGLIA FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
CUCCHINI FRANCESCO	CARDIOLOGIA
TAGLIA FRANCESCO	CARDIOLOGIA
TONELLO PAOLO	CARDIOLOGIA
GUIOTTO FLAVIO LUIGI	NEUROLOGIA
VISONA' MARCO	OCULISTICA
LORUSSO MICHELE	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** Sospensione nota prot n 19814\_2020Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO BLUMEDICA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03249090246

INDIRIZZO VIA MONTEGRAPPA, 26/B

CAP 36066

CITTA' SANDRIGO (VI)

TEL 0444 758721

CELL

FAX 0444 758722

E-MAIL ale.faresin@virgilio.it

PEC blumedicasrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 20:00
MARTEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 20:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 20:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 20:00
VENERDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 20:00
SABATO	09:00	- 12:30	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/09/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSOMINI AUGUSTO	TITOLARE MED SPORT
CIONFOLI MARIO	MEDICINA DELLO SPORT
TESSARI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
BONOFIGLIO CRISTINA	CARDIOLOGIA
GIOMETTO BRUNO	NEUROLOGIA
VEDOVE EDOARDO	OCULISTICA
INNOCENTI MARZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO FISIOTERAPICO IGEA srl

Codice Fiscale

P.IVA

03775010246

INDIRIZZO VIA MAROSTICANA, 14

CAP 36050

CITTA' BRESSANVIDO (VI)

TEL 0444 1429790

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@cmigea.it

PEC cmfigeasrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30 -	- 20:00
MARTEDI'	07:30 -	- 20:00
MERCOLEDI'	07:30 -	- 20:00
GIOVEDI'	07:30 -	- 20:00
VENERDI'	07:30 -	- 20:00
SABATO	07:30 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/01/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MUCI FLAVIO	TITOLARE MED SPORT
CIONFOLI MARIO	MEDICINA DELLO SPORT
PACCA FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
REBECCHI ANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
RIGONI VALENTINA	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
CAVUTO FIORELLA	CARDIOLOGIA
HISO ERVIS	CARDIOLOGIA
MORELLO FEDERICO	NEUROLOGIA
FARINA STEFANIA	OCULISTICA
MAZZO UMBERTO	OCULISTICA
STRAZZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** C.M.S. S.R.L. CENTRO MEDICO

Codice Fiscale

P.IVA

03538010244

**INDIRIZZO** VIA BERICO EUGANEA, 41**CAP** 36020**CITTA'** VILLAGA VI**TEL** 0444 896882**CELL****FAX** 0444 1343036**E-MAIL** info@cmscentromedico.it**PEC** cmssrl3@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	-	-
<b>MARTEDI'</b>	-	14:00 - 19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-
<b>GIOVEDI'</b>	-	-
<b>VENERDI'</b>	-	-
<b>SABATO</b>	10:00 - 14:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 29/07/2020****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SARCIA' ANTONINO	TITOLARE MED SPORT
VALIZADEH MAJID	CARDIOLOGIA
SARCIA' ANTONINO	NEUROLOGIA
GHIRLANDO ALESSANDRA	OCULISTICA
TROMBETTA LORENTO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO SPAZIOMEDICA S.R.L.

Codice Fiscale 03917290243

P.IVA 03917290243

INDIRIZZO VIA BROLI N. 66/1

CAP 36025 CITTA' NOVENTA VICENTINA (VI)

TEL 0444 760133

CELL

FAX

E-MAIL info@spaziomedica.it

PEC spaziomedica@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 21:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 14:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 21/01/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PANNOZZO ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
AMATO MARIO	CARDIOLOGIA
BACCARO ANDREA	NEUROLOGIA
IACOVELLO DANIELA	OCULISTICA
ARMATO ENRICO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** C.M.P. CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO srl**Codice Fiscale****P.IVA**

04187320249

**INDIRIZZO** VIA GIOBERTI, 46**CAP** 36030**CITTA'** COSTABISSARA (VI)**TEL** 0444 971173**CELL****FAX****E-MAIL** info@centromedicovicenza.it**PEC** cmpcentromedicosl@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	08:30	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>MARTEDI'</b>	08:30	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:30	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:30	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>VENERDI'</b>	08:30	-	13:00	15:00 - 19:00
<b>SABATO</b>	08:30	-	12:30	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 16/04/2019

**PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
OSELLADORE GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
ARNALDI RENATO	OCULISTICA
SORANZO GIAMPAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA
LAZZARO ALBERTO	

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIODOM srl CENTRO MEDICO E FISIOTERAPICO

Codice Fiscale

P.IVA

03682080241

INDIRIZZO VIA CAVALIERI DI VITTORIO VENETO, 29

CAP 36100 CITTA' VICENZA

TEL 0444 570252

CELL

FAX 0444 570252

E-MAIL fisiodom.vicenza@gmail.com

PEC fisiodom@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	08:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/08/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CALCAGNO ROBERTO	TITOLARE MED SPORT
OLLA SERGIO	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
CIRILLO DARIO	CARDIOLOGIA
MORELLO FEDERICO	NEUROLOGIA
VENTURELLI VALERIO	NEUROLOGIA
BERTAGNIN FRANCO	OCULISTICA
BARI PAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** SE.FA.MO. Srl PUNTO PRELIEVI

Codice Fiscale

P.IVA

00328950241

**INDIRIZZO** VIA LARGO TIEPOLO, 31/33**CAP** 36033**CITTA'** CREAZZO (VI)**TEL** 0444 522748**CELL****FAX**

0444 324225

**E-MAIL** amm@sefamo.it**PEC** sefamo@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 18:30
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 26/01/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
SPADARO CLAUDIO	OCULISTICA
PIGHI GIAMPAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO REHABILITATION &amp; SPORT CENTER snc

Codice Fiscale

P.IVA

03584230241

INDIRIZZO VIA MONTE CENGIO, 62

CAP 36073

CITTA' CORNEDO VICENTINO (VI)

TEL 0445 951922

CELL

FAX

E-MAIL center.r@libero.it

PEC pec@pec.ravaldi.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 20:00
MARTEDI'	09:01 -	- 20:01
MERCOLEDI'	09:02 -	- 20:02
GIOVEDI'	09:03 -	- 20:03
VENERDI'	09:04 -	- 20:04
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/03/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSOMINI AUGUSTO	TITOLARE MED SPORT
TONELLO PAOLO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
BERTOLDO GIULIANA MARIA	OCULISTICA
CASAZZA ALESSANDRO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Il sabato si riceve su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO      PROTEKOMED

Codice Fiscale

P.IVA

03579450242

INDIRIZZO VIA EINAUDI 7

CAP 36040

CITTA' BRENDOLA (VI)

TEL 0444 022563

CELL

FAX 0444 1492000

E-MAIL info@iuvat.net

PEC certificata@pec.iuvat.net

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:00	14:00	- 18:00
MARTEDI'		-	14:00	- 18:00
MERCOLEDI'		-	14:00	- 18:00
GIOVEDI'		-	14:00	- 18:00
VENERDI'		-	14:00	- 18:00
SABATO		-		-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 08/05/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
SOMMAVILLA MARCO	MEDICINA DELLO SPORT
BENVENUTO GIUSEPPE MARINO	CARDIOLOGIA
MORELLO FEDERICO	NEUROLOGIA
MELE BERTOLDO GIULIANA MARIA	OCULISTICA
CORREALE STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI MEDICINA SPA U.L. DI VICENZA

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

**INDIRIZZO** VIA QUASIMODO, 55**CAP** 36100**CITTA'** VICENZA**TEL** 0444 282626**CELL****FAX** 0444 291798**E-MAIL** vicenza@centrodimedicina.com**PEC** centrodimedicina@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	09:00 -	- 19:00
<b>MARTEDI'</b>	09:00 -	- 19:00
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00 -	- 19:00
<b>GIOVEDI'</b>	09:00 -	- 19:00
<b>VENERDI'</b>	09:00 -	- 19:00
<b>SABATO</b>	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 25/04/2022****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
OLLA SERGIO	TITOLARE MED SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
NYABENDA ANDRE'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
ZAMPROGNO ROLANDO	CARDIOLOGIA
MOSCARDO PATRIZIA	NEUROLOGIA
ZALTRON SILVIA	OCULISTICA
CORREALE STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO CENTRO MEDICO PISCINE DI VICENZA

Codice Fiscale

P.IVA

02600830240

INDIRIZZO VIALE FERRARIN 71

CAP 36100

CITTA' VICENZA

TEL 0444 924868

CELL

FAX 0444 924868

E-MAIL centromedico@piscinedivicenza.it

PEC piscinedivicenza@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 12/01/2018

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BENVENUTO GIUSEPPE MARINO	TITOLARE MED SPORT
BENVENUTO GIUSEPPE MARINO	CARDIOLOGIA
FARDIN MAURO	NEUROLOGIA

**NOTE:** Il sabato si riceve su appuntamento  
In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del  
Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO CLINICA DENTALE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

034076030247

INDIRIZZO VIA BRESCIA, n. 10

CAP 36040

CITTA' TORRI DI QUARTESOLO (VI)

TEL 0444 580823

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@clinicadentale.net

PEC segreteria.clinicadentale@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	-	19:00
MARTEDI'	08:00	-	-	19:00
MERCOLEDI'	08:00	-	-	19:00
GIOVEDI'	08:00	-	-	19:00
VENERDI'	08:00	-	-	19:00
SABATO	08:00	- 12:30	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 07/02/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

GAETANI VALENTINIANO

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO SANDRIGOMEDICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04292210244

INDIRIZZO PIAZZA SANTI FILIPPO E GIACOMO, 16

CAP 36066

CITTA' SANDRIGO (VI)

TEL 0444 1455707

CELL

FAX

E-MAIL info@sandrigomedica.it

PEC sandrigomedicasrl@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
MARTEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
VENERDI'	09:00	-	13:00	14:00 - 19:00
SABATO	-			-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/11/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
MARTINI BORTOLO	MEDICINA DELLO SPORT
MARTINI BORTOLO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
BONATO FABIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO COSMA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04288810247

INDIRIZZO VIA BELLINI, 7

CAP 36078

CITTA' VALDAGNO (VI)

TEL 0444 971173

CELL

FAX

E-MAIL info@centromedicocosma.it

PEC cosma2020@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00	- 19:00
MARTEDI'	-	15:00	- 19:00
MERCOLEDI'	-		-
GIOVEDI'	-		-
VENERDI'	-	15:00	- 19:00
SABATO	-		-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/09/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TRAMARIN ANDREA	TITOLARE MED SPORT
OSELLADORE GIORGIO	MEDICINA DELLO SPORT
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
ARNALDI RENATO	OCULISTICA
CENZI MARIO	OTORINOLARINGOIATRIA
LAZZARO ALBERTO	PNEUMOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CEMBIS SRL

Codice Fiscale

P.IVA

0489340246

INDIRIZZO PORTA SANTA CROCE 41/43

CAP 36100

CITTA' Vicenza

TEL

CELL 3371295088

FAX

E-MAIL info@cembis.it

PEC cembis@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 17:00
MARTEDI'	08:00 -	- 17:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 17:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 17:00
VENERDI'	08:00 -	- 17:00
SABATO	08:00 -	- 17:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/07/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CIONFOLI MARIO

TITOLARE MED SPORT

TREVISAN GIUSEPPE

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO CENTRO MEDICO COSMA

Codice Fiscale

P.IVA

04288810247

INDIRIZZO VIA MADONNETTA, 231

CAP 36075

CITTA' MONTECCHIO MAGGIORE (VI)

TEL 0444 971173

CELL

FAX

E-MAIL info@centromedicocosma.it

PEC cosma2020@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	10:30	-	12:00	15:00	-	19:00
MARTEDI'		-			-	
MERCOLEDI'	10:30	-	12:00	15:00	-	19:00
GIOVEDI'	10:30	-	12:00	15:00	-	19:00
VENERDI'		-			-	
SABATO		-			-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/12/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
OSELLADORE GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
ARNALDI RENATO	OCULISTICA
CENZI MARIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CEMES SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02887790240

INDIRIZZO CONTRA' PORTA SANTA CROCE, 45/49

CAP 36100

CITTA' VICENZA (VI)

TEL 0444 324967

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@cemesvicenza.it

PEC cemes\_srl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	07:30	-	- 20:00
MARTEDI'	07:30	-	- 20:00
MERCOLEDI'	07:30	-	- 20:00
GIOVEDI'	07:30	-	- 20:00
VENERDI'	07:30	-	- 20:00
SABATO	07:30	-	- 20:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 14/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CIONFOLI MARIO

TITOLARE MED SPORT

REBECCHI ANTONIO

MEDICINA DELLO SPORT

TREVISAN GIUSEPPE

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SANIMEDICA SRL

Codice Fiscale 02328600248

P.IVA 03831150366

INDIRIZZO VIA VICENZA, 204

CAP 36077 CITTA' ALTAVILLA VICENTINA (VI)

TEL 0444 341385

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@sanimedica.eu

PEC sanimedica@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:00	-	12:00	14:00 - 19:00
MARTEDI'	08:00	-	12:00	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	08:00	-	12:00	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	08:00	-	12:00	14:00 - 19:00
VENERDI'	08:00	-	12:00	14:00 - 19:00
SABATO	08:00	-	12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 26/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED SPORT
SETTI ELISA	CARDIOLOGIA
ROSSATO GIANLUCA	NEUROLOGIA
STROLLO VITO MARIA	OCULISTICA
TROMBETTA LORENZO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CHECK POINT SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02834010247

INDIRIZZO VIA LEONARDO DA VINCI, 5

CAP 36075

CITTA' ALTE CECCATO DI MONTECCHIO MAGGIORE (VI)

TEL 0444 1241024

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@checkpointsrl.it

PEC checkpoint.vi@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
MARTEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
MERCOLEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
GIOVEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
VENERDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30
SABATO	-		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

ROBERTO FABRIZIO

MEDICINA DELLO SPORT

BOSCHELLO MAURO

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO CLINICA DENTALE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

034076030247

INDIRIZZO VIA BRESCIA, 10

CAP 36040

CITTA' TORRI DI QUARTESOLO (VI)

TEL

CELL

FAX

E-MAIL 0444 580823

PEC segreteria.clinicadentale@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 19:30
MARTEDI'	08:00 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:00 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:00 -	- 19:30
VENERDI'	08:00 -	- 19:30
SABATO	08:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 2° LIVELLO

del 07/02/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

GAETANI VALENTINIANO

TITOLARE MED SPORT

VACCARI DIEGO

CARDIOLOGIA

DAL FARRA FABRIZIO

PNEUMOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO B-CLINIC SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04269390243

INDIRIZZO VIA DEL COMMERCIO, N. 11 INT. B

CAP 36048

CITTA' BARBARANO MOSSANO (VI)

TEL 3462273341

CELL

FAX

E-MAIL b.clinicsrl@gmail.com

PEC b.clinicsrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30	-	- 19:30
MARTEDI'	08:30	-	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30	-	- 19:30
GIOVEDI'	08:30	-	- 19:30
VENERDI'	08:30	-	- 19:30
SABATO	09:00	- 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/09/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSOMINI AUGUSTO	TITOLARE MED SPORT
REBECCHI ANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
VITALE RAFFAELE	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
FISCINA FABIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CERBA HEALTHCARE VENETO

Codice Fiscale

P.IVA

14996171006

INDIRIZZO VIA LEONARDO DA VINCI, 41

CAP 36075

CITTA' MONTECCHIO MAGGIORE (VI)

TEL 04440694518

CELL

FAX

E-MAIL poliambulatoriomedicagroup@cerbahealthcare.it PEC veneto.md@pec.cerbahealthcare.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 19:00
MARTEDI'	08:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 19:00
VENERDI'	08:00 -	- 19:00
SABATO	08:00 - 14:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 31/05/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DOGANA ROBERTO	TITOLARE MED SPORT
PERRONE COSIMO	CARDIOLOGIA
MORO GIANNI	NEUROLOGIA
SARTORELLO ALBERTO	OCULISTICA
ACCORDI DARIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ORTODONT SRL

Codice Fiscale

P.IVA

00796750248

INDIRIZZO VIA PONTICELLI, n. 80

CAP 36020

CITTA' AGUGLIARO (VI)

TEL 0444 760303

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@cmci.veneto.it

PEC poliortodont@legpec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	08:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	08:30 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/11/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DOVIGO SERGIO	TITOLARE MED SPORT
TESSARI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
SARAI CRISTIANO	CARDIOLOGIA
MORELLO FEDERICO	NEUROLOGIA
AMENTA ANGELO	OCULISTICA
MULARONI FRANCESCA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**POLIAMBULATORIO** CHECK POINT SRL

**Codice Fiscale** P.IVA 02834010247

**INDIRIZZO** VIA DEL COMMERCIO, n. 2/4

**CAP** 36070 **CITTA'** TRISSINO (VI)

**TEL** 0445 962336 **CELL** **FAX**

**E-MAIL** amministrazione@checkpointsrl.it **PEC** checkpoint.vi@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	07:00 -	- 18:30
<b>MARTEDI'</b>	07:00 -	- 18:30
<b>MERCOLEDI'</b>	07:00 -	- 18:30
<b>GIOVEDI'</b>	07:00 -	- 18:30
<b>VENERDI'</b>	07:00 -	- 18:30
<b>SABATO</b>	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO del 19/05/2023**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIRARDELLO ALBERTO	TITOLARE MED SPORT
BOSCHELLO MAURO	CARDIOLOGIA

**NOTE:**

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** OSPEDALE P. PEDERZOLI CASA DI CURA PRIVATA SPA**Codice Fiscale****P.IVA**

04219070234

**INDIRIZZO** VIA MONTE BALDO, 24**CAP** 37019**CITTA'** PESCHIERA DEL GARDA (VR)**TEL** 045 6449111**CELL****FAX** 045 6449223**E-MAIL** direzione.sanitaria@ospedaledederzoli.it**PEC** amministrazione-legalecdcpederzoli@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	08:00 -	- 18:00
<b>MARTEDI'</b>	08:00 -	- 18:00
<b>MERCOLEDI'</b>	08:00 -	- 18:00
<b>GIOVEDI'</b>	08:00 -	- 18:00
<b>VENERDI'</b>	08:00 -	- 18:00
<b>SABATO</b>	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 23/07/2021

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CORRADINI GIULIANO	TITOLARE MED SPORT
PEDERZOLI LAURA	CARDIOLOGIA
IDONE DOMENICO	NEUROLOGIA
POLI ALESSANDRO	OCULISTICA
ZENATO ELIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO DR. CANTAMESSA GIAMPAOLO

Codice Fiscale

P.IVA

INDIRIZZO VIA EUROPA, 22

CAP 37068 CITTÀ' VIGASIO (VR)

TEL 045 7363107

CELL

FAX 045 6698064

E-MAIL gp.canta@gmail.com

PEC giampaolo.cantamessa@omceovr.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	18:00 - 20:00
MARTEDI'	-	18:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	18:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	18:00 - 20:00
VENERDI'	-	18:00 - 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 19/05/2023

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CANTAMESSA GIAMPAOLO	TITOLARE MED SPORT
ZOCCATELLI OSVALDO	MEDICINA DELLO SPORT
BARBIERI ENRICO	CARDIOLOGIA
COSTA BRUNO	NEUROLOGIA
MICHIELETTO STEFANO	OCULISTICA
CALVELLI CARLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve solo su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. PRESSI LUIGI

Codice Fiscale

P.IVA

00704880236

INDIRIZZO VIA CAO DEL PRA', 49 LUGAGNANO

CAP 37060

CITTA' SONA

TEL 045 514392

CELL

FAX

E-MAIL luigipressi@libero.it

PEC luigi.pressi@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PRESSI LUIGI	TITOLARE MED SPORT
CIACCIARELLI ALBERTO	CARDIOLOGIA
BIANCONI CLAUDIO	NEUROLOGIA
MANGANOTTI ALBERTO	OCULISTICA
NICOLI MARIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve dal lunedì al sabato su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CASA DI CURA SAN FRANCESCO Srl.

Codice Fiscale

P.IVA

03831150366

INDIRIZZO VIA MONTE ORTIGARA, 21/B

CAP 46040

CITTA' VERONA

TEL 045 9009090

CELL

FAX 045 8301919

E-MAIL info@clinicasanfrancesco.it

PEC pec@pec.casadicurasfrancesco.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 19:00
MARTEDI'	08:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 19:00
VENERDI'	08:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 14/05/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
VITTONI ENRICO	TITOLARE MED SPORT
MILETO ANTONINO	MEDICINA DELLO SPORT
BICEGO DARIO	CARDIOLOGIA
BOVI PAOLO	NEUROLOGIA
BRUNELLI CHIARA	OCULISTICA
FERRARESI FAUSTO MATTIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

**AMBULATORIO** DR. ANGELI STEFANO

**Codice Fiscale** NGLSFN55T17L781E

**P.IVA** 01580850236

**INDIRIZZO** VIA EMILIO SALGARI, 1

**CAP** 37100 **CITTA'** VERONA

**TEL** 045 527447

**CELL**

**FAX**

**E-MAIL** stefano.angeli@alice.it

**PEC** stefano.angeli@pec.omceovr.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	18:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	17:00 - 20:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

**del 31/05/2023**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ANGELI STEFANO	TITOLARE MED SPORT
ANGELI STEFANO	CARDIOLOGIA
MARTELLA FABRIZIO	NEUROLOGIA
SCALA GIACOMO	OCULISTICA
FUSARI CAMILLO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. MAZZONI GIOVANNI

Codice Fiscale MZZGNN42H24E512L

P.IVA 00716630231

INDIRIZZO VIA GIACOMO MATTEOTTI, 30

CAP 37045 CITTA' LEGNAGO (VR)

TEL 0442 223733

CELL

FAX 0442 223733

E-MAIL studiodottormazzoni@gmail.com

PEC giovannimazzoni@pec.buffetti.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:00 - 20:00
MARTEDI'	-	16:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	16:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	16:00 - 20:00
VENERDI'	-	16:00 - 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/02/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MAZZONI GIOVANNI	TITOLARE MED SPORT
MAZZONI GIOVANNI	CARDIOLOGIA
DE LUCA GIANICOLA	NEUROLOGIA
COGO GABRIELE FRANCO	OCULISTICA
FANTONI GIANNI	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. ROBERTO CIRESA

Codice Fiscale CRSRRT48C01A952

P.IVA 00689340230

INDIRIZZO VIA MAZZINI, 8

CAP 37064 CITTA' POVEGLIANO VERONESE (VR)

TEL 045 7970071

CELL

FAX

E-MAIL r.ciresa48@gmail.com

PEC ciresaroberto@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/09/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIRESA ROBERTO	TITOLARE MED SPORT
BONADIMAN CLAUDIO	CARDIOLOGIA
ESPOSTI ROBERTO	NEUROLOGIA
NOYA ETTORE	OCULISTICA
CADIN ALBERTO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve solo su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT

Codice Fiscale

P.IVA

02149520237

INDIRIZZO VIA FILOPANTI, 3

CAP 37123

CITTA' VERONA

TEL 045 8003588

CELL

FAX

E-MAIL ims\_verona@libero.it

PEC ims\_verona@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	14:30 - 18:30
MARTEDI'	-	14:30 - 18:30
MERCOLEDI'	-	14:30 - 18:30
GIOVEDI'	-	14:30 - 18:30
VENERDI'	-	14:30 - 18:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/11/2021

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MILETO ANTONINO	TITOLARE MED SPORT
FALCO MARIO	MEDICINA DELLO SPORT
TREGNAGHI PIERLUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
BONADIMAN CLAUDIO	CARDIOLOGIA
CIACCIARELLI ALBERTO	CARDIOLOGIA
LILLIU MARZIA	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
MANGANOTTI ALBERTO	OCULISTICA
FRACCAROLI ALBERTO	OTORINOLARINGOIATRIA
TESTONI RUGGIERO	ORTOPEDIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO STUDIO MEDICO VILLAFRANCA DR. TESSARI PAOLO

Codice Fiscale

P.IVA

03459930302

INDIRIZZO VIA N. BIXIO, 178

CAP 37069

CITTA' VILLAFRANCA DI VERONA (VR)

TEL 045 6303792

CELL

FAX

E-MAIL paolotessari55@gmail.com

PEC paolo.tessari@pec.omceovr.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:00 - 20:00
MARTEDI'	-	16:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	16:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	16:00 - 20:00
VENERDI'	-	16:00 - 20:00
SABATO	10:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/09/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TESSARI PAOLO	TITOLARE MED SPORT
BICEGO DARIO	CARDIOLOGIA
POLO ALBERTO	NEUROLOGIA
ACCORSI FAUSTA	OCULISTICA
CALVELLI CARLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. BONADIMAN CLAUDIO

Codice Fiscale

P.IVA

03651530234

INDIRIZZO VIA MOLISE, 4

CAP 37138

CITTA' VERONA

TEL 045 562400

CELL

FAX 045 562400

E-MAIL info@claudiobonadiman.it

PEC bonadiman.claudio@pec.omceovr.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	15:00 - 18:30
MERCOLEDI'	-	15:00 - 18:30
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BONADIMAN CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
BONADIMAN CLAUDIO	CARDIOLOGIA
POLO ALBERTO	NEUROLOGIA
ORCELLI PAOLA	OCULISTICA
GATTO RODOLFO MARIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. MOHOROVICICH LORIS

Codice Fiscale

P.IVA

00788590230

INDIRIZZO VIA FOGAZZARO, 1/E

CAP 37047

CITTA' SAN BONIFACIO (VR)

TEL 045 6101776

CELL

FAX

E-MAIL loris1950@gmail.com

PEC loris.mohorovicich@pec.omceovr.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MOHOROVICICH LORIS	TITOLARE MED SPORT
ZORZI ANDREA	CARDIOLOGIA
BASSI RENZO	NEUROLOGIA
PERINOTTO UGO	OCULISTICA
BEGGIO ROBERTO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve il lunedì, mercoledì e venerdì su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. MONTRESOR GIOVANNI

Codice Fiscale MNTGNN64B25L781Y

P.IVA 02276440233

INDIRIZZO PIAZZALE OLIMPIA, 24

CAP 37100 CITTA' VERONA

TEL 045 567102

CELL

FAX

E-MAIL dott.montresor@alice.it

PEC giovanni.montresor@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'		-			-	
MARTEDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
MERCOLEDI'	08:30	-	12:30		-	
GIOVEDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
VENERDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
SABATO	08:30	-	12:30		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/03/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MONTRESOR GIOVANNI VITTORIO	TITOLARE MED SPORT
CELEBRANO MARIO	CARDIOLOGIA
RIGON GIORGIO	NEUROLOGIA
SFRAGARA IGNAZIO	OCULISTICA
TOLENTINATI ENRICO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO STUDIO MEDICO FILIPPINI LONGEVITY MEDICAL CENTER

Codice Fiscale FLPGST54S09L781U

P.IVA

INDIRIZZO VIA CAVOUR, 6

CAP 37012 CITTA' BUSSOLENGO (VR)

TEL 045 7156703

CELL

FAX

E-MAIL studiomedicofilippini@gmail.com

PEC guidostefano.filippini@pec.omceovr.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
MARTEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
MERCOLEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
GIOVEDI'	09:00	-	13:00	15:00 - 19:30
VENERDI'	09:00	-	13:00	15:00 -
SABATO	09:00	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 05/07/2021

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FILIPPINI GUIDO STEFANO	TITOLARE MED SPORT
BONADIMAN CLAUDIO	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
NOYA ETTORE	OCULISTICA
PERDONA' BRUNO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO SALUS

Codice Fiscale

P.IVA

02612450235

INDIRIZZO VIA KENNEDY, 53

CAP 37054 CITTA' NOGARA (VR)

TEL 0442 510382

CELL

FAX 0442 510382

E-MAIL info@saluscentromedico.it

PEC centromedicosaluss.r.l@cgn.legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 20:00
MARTEDI'	08:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 20:00
VENERDI'	08:00 -	- 20:00
SABATO	08:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 25/08/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MONTRESOR GIOVANNI VITTORIO	TITOLARE MED SPORT
BUFFOLI FRANCESCA	CARDIOLOGIA
FEDE ALFREDO	CARDIOLOGIA
PACCHIONI ANDREA	CARDIOLOGIA
ROSIELLO RENATO	CARDIOLOGIA
SARTORELLI LORENZO	CARDIOLOGIA
BONFANTE ALBERTO	NEUROLOGIA
BOTTACINI ELENA	OCULISTICA
CHIEREGATO MICHELE	OTORINOLARINGOIATRIA
LE PERA CARLO	OTORINOLARINGOIATRIA
CARLI MANUEL	INFERMIERE
CESTARO ALESSANDRA	INFERMIERE
NIZZARDO SARA	INFERMIERE

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO NEW LIFE s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03895590234

INDIRIZZO VIA LEONARDO DA VINCI, 26

CAP 37138

CITTA' VERONA

TEL 045 532119

CELL

FAX 045 532119

E-MAIL info@newlifeambulatori.com

PEC newlifesrl1@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MARTEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
VENERDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
SABATO	-		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/07/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BALESTRIERI FILIPPO	TITOLARE MED SPORT
ZANOTTO GABRIELE	CARDIOLOGIA
MORETTO GIUSEPPE	NEUROLOGIA
BOLLA LUCA	OTORINOLARINGOIATRIA
MALUTA TOMMASO	ORTOPEDIA
TABARACCI GABRIELE	ORTOPEDIA
BOSCO FEDERICA	CHIRURGIA
MAGAGNOTTO ALESSANDRA	ECOGRAFIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO STUDIO MEDICO DR. FRANCESCO DE VITA

Codice Fiscale DVTFNC54P26D634F

P.IVA 02359520232

INDIRIZZO VIA VALPOLLICELLA, 57/A

CAP 37100 CITTA' VERONA

TEL 045 916146

CELL

FAX

E-MAIL medsportfdv@gmail.com

PEC francesco.devita@pec.omceovr.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
MARTEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
VENERDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00
SABATO	09:00	- 12:30	15:00	- 19:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 27/07/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DE VITA FRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
BONADIMAN CLAUDIO	CARDIOLOGIA
PASSARIN MARIA GRAZIA	NEUROLOGIA
SCALA GIACOMO	OCULISTICA
FRACCAROLI ALBERTO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve solo su appuntamento

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO VILLA EMMA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03420210233

INDIRIZZO VIALE DEL LAVORO, 1

CAP 37044

CITTA' COLOGNA VENETA (VR)

TEL 0442 85127

CELL

FAX 0442 410388

E-MAIL info@poliambulatoriovillaemma.it

PEC poliambulatoriovillaemma@messaggipec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
MARTEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
GIOVEDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
VENERDI'	08:30	- 12:30	14:30	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 07/03/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROBBI ROSSANA	TITOLARE MED SPORT
OLIVA MASSIMO AUGUSTO	CARDIOLOGIA
BASSI RENZO	NEUROLOGIA
PERLINI STEFANO	OCULISTICA
PUCCI VINCENZO	OCULISTICA
BARBIERI FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA
CHIEREGATO MICHELE	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO DI SERVIZI PER STUDI MEDICI CITTA' DI ZEVIO s.a.s.**Codice Fiscale** BRTMNR56D52Z781G**P.IVA** 02677050235**INDIRIZZO** VIA CHIARENZI, 20**CAP** 37059 **CITTA'** ZEVIO (VR)**TEL** 045 6050158**CELL****FAX** 045 6050133**E-MAIL** info@cittadizevio.com**PEC** cittadizevio@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
<b>LUNEDI'</b>	-	15:00 - 19:00
<b>MARTEDI'</b>	-	-
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-
<b>GIOVEDI'</b>	-	-
<b>VENERDI'</b>	-	17:00 - 19:30
<b>SABATO</b>	09:00 - 13:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 21/03/2019****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZAMBONI FRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
ZANOTTO GABRIELE	CARDIOLOGIA
NIEGO RENATO	NEUROLOGIA
SCANDELLARI FIONA ROBERTSON	OCULISTICA
URAS PAOLO ANTIOCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO VESALIUS

Codice Fiscale 04208030231

P.IVA 04208030231

INDIRIZZO VIA PELACANE, 49-51-53

CAP 37060 CITTA' LUGAGNANO DI SONA ( VR)

TEL 045 8680445

CELL

FAX 045 869899

E-MAIL nuovavesalius@libero.it

PEC nuovavesaliussrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:00 - 20:00
MARTEDI'	-	16:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	16:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	16:00 - 20:00
VENERDI'	-	16:00 - 20:00
SABATO	10:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 11/01/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BALESTRIERI FILIPPO	TITOLARE MED SPORT
ZAMBONI FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
LEONARDO FILIPPO	CARDIOLOGIA
MANGANOTTI PAOLO	NEUROLOGIA
TAPPAINER FEDERICA	OCULISTICA
ZENATO ELIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO ARENA SRL STP

Codice Fiscale

P.IVA

04545960231

INDIRIZZO VIALE DEL COMMERCIO, 10

CAP 37135 CITTA' VERONA

TEL 045 502541

CELL

FAX 045 502468

E-MAIL segreteria@arenacentromedico.it

PEC arenastp@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 18:30
MARTEDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 18:30
MERCOLEDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 18:30
GIOVEDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 18:30
VENERDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 18:30
SABATO	-		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 26/04/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAODURO LUCREZIA	TITOLARE MED SPORT
CANEVA MARZIA	CARDIOLOGIA
CRESCENZO FRANCESCO	NEUROLOGIA
CASTAGNA GIOVANNA	OCULISTICA
KIEFFER EMILIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO VERONA**Codice Fiscale****P.IVA**

03504300231

**INDIRIZZO** VIALE DEL LAVORO, 25/A**CAP** 37135**CITTA'** VERONA**TEL** 045 8303026**CELL****FAX** 045 8341088**E-MAIL** amministrazione@polispecialisticoverona.it**PEC** info@pec.polispecialisticoverona.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>MARTEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>MERCOLEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>GIOVEDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>VENERDI'</b>	07:30	-	-	20:00
<b>SABATO</b>	07:30	-	13:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 3° LIVELLO****del 06/03/2020****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
SEMBENINI CARLO	TITOLARE MED SPORT
ZANOTTO GABRIELE	CARDIOLOGIA
BOVI PAOLO	NEUROLOGIA
SCANDELLARI FIONA ROBERTSON	OCULISTICA
BARBIERI FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CEMS SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03808300234

INDIRIZZO VIA LORENZO FAVA 2/B

CAP 37139

CITTA' VERONA

TEL 045 9230404

CELL

FAX 045 572628

E-MAIL mds@cemsverona.it

PEC cemsverona@pec.cemsverona.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	14:00 - 19:30
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	14:30 - 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 3° LIVELLO

del 23/05/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BOMBIERI SARA	TITOLARE MED SPORT
UCCI GRAZIA	CARDIOLOGIA
BUZIO SERENA MARIA	NEUROLOGIA
SOLDATI SANDRO	OCULISTICA
ZAMPIERI PAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA
ZEMINIAN STEFANO	PNEUMOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO SAN PIETRO

Codice Fiscale

P.IVA

03774770238

**INDIRIZZO** VIA LOCALITA' CANOVE**CAP** 37010**CITTA'** AFFI (VR)**TEL** 045 6260740**CELL****FAX** 045 6269469**E-MAIL** info@cmdsanpietro.it**PEC** sanpietro.srl@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	16:00 - 19:00
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 23/12/2021****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MICCHI ALESSIO	TITOLARE MED SPORT
MONTRESOR GIOVANNI VITTORIO	MEDICINA DELLO SPORT
MICCHI ALESSIO	CARDIOLOGIA
RIGHETTI CARLO ALBERTO	NEUROLOGIA
GHILOTTI GIUSEPPE	OCULISTICA
LE PERA CARLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO S. FRANCESCO

Codice Fiscale

P.IVA

03665460238

INDIRIZZO VIA BIANTE REMAGNI, 31

CAP 37069

CITTA' VILLAFRANCA (VR)

TEL 045 7901331

CELL

FAX 045 7901331

E-MAIL psfrancesco@gmail.com

PEC poliambulatoriosanfrancesco@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	10:30	-	-	19:30
MARTEDI'	09:30	- 12:30	14:30	- 19:30
MERCOLEDI'	-	-	14:30	- 19:30
GIOVEDI'	-	-	14:30	- 19:30
VENERDI'	10:30	-	-	19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 05/09/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GASPARINI GIAMPAOLO	TITOLARE MED SPORT
GASPARINI GIAMPAOLO	CARDIOLOGIA
FRAZZINGARO SILVIO	NEUROLOGIA
CARUSO ETTORE	OCULISTICA
CESARO LAURETTA	OTORINOLARINGOIATRIA
DE VANNA ANGELA	ORTOPEDIA
ANSELMI STEFANO	PSICOLOGIA
BENINI CAMILLA	MAL REUMATICHE
BERINGI MARCO	ANDROLOGIA
BUCHI ALESSIA	SCIENZE ALIMENTARI
CARUSO OMAR	FISIOTERAPIA
CAVALLINI LUCA	CHIRURGIA VASCOLARE
COSTA ALBERTO	MED LEGALE

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO SPORTIVO STUDIO SALUTE

Codice Fiscale

P.IVA

02640770232

**INDIRIZZO** VIA MARCONI, 28**CAP** 37069**CITTA'** VILLAFRANCA DI VERONA (VR)**TEL** 045 6300020**CELL****FAX** 045 6333126**E-MAIL** dream@studiosalute.it**PEC** dreamstudiosalute@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>MARTEDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>GIOVEDI'</b>	09:30	- 12:00	15:30	- 19:30
<b>VENERDI'</b>	-	-	15:30	- 19:30
<b>SABATO</b>	09:30	- 12:00	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

del 22/02/2019

**PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
GIORDANI GIORDANO	TITOLARE MED SPORT
BOMBIERI SARA	MEDICINA DELLO SPORT
MATIAKUPOWA TETIANA	MEDICINA DELLO SPORT
PISANO ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
IDONE DOMENICO	NEUROLOGIA
BRUNELLI CHIARA	OCULISTICA
MADONIA SALVATORE	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competenteDirezione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DR. MICCHI ALESSIO

Codice Fiscale MCCLSS52A10C996B

P.IVA 01255390237

INDIRIZZO VIA VITTORIO VENETO, 3/A

CAP 37010 CITTA' CAVAION VERONESE (VR)

TEL 045 6260359

CELL 349 7360749

FAX 045 6260359

E-MAIL alessiomicchi@gmail.com

PEC alessio.micchi@pec.omceovr.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:00 - 20:00
MARTEDI'	-	16:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	16:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	16:00 - 20:00
VENERDI'	-	16:00 - 20:00
SABATO	09:00 - 09:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 25/11/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MICCHI ALESSIO	TITOLARE MED SPORT
MICCHI ALESSIO	CARDIOLOGIA
RIGHETTI CARLO ALBERTO	NEUROLOGIA
SCALA CESARE	OCULISTICA
BULBARELLI MAURIZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO KAIROS

Codice Fiscale

P.IVA

04200970236

INDIRIZZO VIALE DEI CADUTI, N. 38

CAP 37045

CITTA' LEGNAGO (VERONA)

TEL 0442 621478

CELL

FAX

E-MAIL info@centromedicokairos.com

PEC fisiolognago@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 19:00
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	09:00	- 13:00	14:00	- 19:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/05/2019

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FRANCHI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
PIZZOLATO MATTEO	MEDICINA DELLO SPORT
GRANGIE' SANDRO	ORTOPEDIA
DE BORTOLI ROBERTO	ANESTESIA
FERRARI FILIPPO	MEDICINA E CHIRURGIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO EST S.R.L.**Codice Fiscale****P.IVA**

02528060235

**INDIRIZZO** PIAZZA COSTITUZIONE N. 14**CAP** 37047**CITTA'** SAN BONIFACIO (VR)**TEL** 045 6931361**CELL****FAX** 045 6931361**E-MAIL** cmedest@gmail.com**PEC** cmedest@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	09:00	-	-	19:30
<b>MARTEDI'</b>	09:00	-	-	19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	09:00	-	-	19:30
<b>GIOVEDI'</b>	09:00	-	-	19:30
<b>VENERDI'</b>	09:00	-	-	19:30
<b>SABATO</b>	09:00	-	12:30	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 20/05/2020****PERSONALE MEDICO**

<b>COGNOME_NOME</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>
POSENATO CHIARA	TITOLARE MED SPORT
GASPARINI GIAMPAOLO	CARDIOLOGIA
VITOLO ANTONIO	CARDIOLOGIA
GIUSTI DEL GIARDINO LUISA	NEUROLOGIA
CARCERERI DE PRATI ELISABETTA	OCULISTICA
BULBARELLI MAURIZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ATLANTE S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

03997016023

INDIRIZZO VIA STRADA BRESCIANA N. 14

CAP 37139

CITTA' VERONA

TEL 045 2061676

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@centroatlanteverona.it

PEC atlante1@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 21:00
MARTEDI'	08:00 -	- 21:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 21:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 21:00
VENERDI'	08:00 -	- 21:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/05/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CORRADINI GIULIANO	TITOLARE MED SPORT
BOMBIERI SARA	MEDICINA DELLO SPORT
BORDIN FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
DORELLI GIANLUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
FERRARI PIETRO	MEDICINA DELLO SPORT
PAPADOPOULOU CHRISTINA	MEDICINA DELLO SPORT
DE CRISTAN BARBARA	CARDIOLOGIA
RIGHETTI CARLO ALBERTO	NEUROLOGIA
BATTISTELLA GIANFRANCO	OCULISTICA
URAS PAOLO ANTIOCO	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SANT'ANNA

Codice Fiscale

P.IVA

04235840230

INDIRIZZO VIA LEONIA PELLINI, 23

CAP 37045

CITTA' LEGNAGO VR

TEL 0442 28408

CELL

FAX 0442 28408

E-MAIL info@santannapoliambulatorio.it

PEC poliambulatoriosantannasrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	15:00 - 19:30
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:30
VENERDI'	-	15:00 - 19:30
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 22/08/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BROTTO EMANUELE	TITOLARE MED SPORT
DE VITA FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
MENEGHELLO MARA	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCO GIANFRANCO	CARDIOLOGIA
FERRARI MARCO	NEUROLOGIA
BIASIN STEFANO	OCULISTICA
CERON MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospensione nota prot n. 20542\_2020

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO IUCOPILLA SRL POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO

Codice Fiscale

P.IVA

04589770231

INDIRIZZO VIA ARCHIMEDE, 10

CAP 37036

CITTA' SAN MARTINO BUON ALBERGO (VR)

TEL 045 2426477

CELL

FAX

E-MAIL info@poliambulatorioiucopilla.it

PEC poliambulatorioiucopillasrl@pecimprese.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -		- 20:00
MARTEDI'	09:00 -		- 20:00
MERCOLEDI'	09:00 -		- 20:00
GIOVEDI'	09:00 -		- 20:00
VENERDI'	09:00 -		- 20:00
SABATO	-		-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 07/07/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MORATELLI LUCIANO	TITOLARE MED SPORT
AMUSO DOMENICO	MEDICINA DELLO SPORT
LI GRECI ENNIO	CARDIOLOGIA
SARCIA' ANTONINO	NEUROLOGIA
ARMANDO SILVIA	OCULISTICA
POLICANTE ZENO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POSTUMIA - SANITAS SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04406930232

INDIRIZZO VIA ROMA, 46/D

CAP 37060

CITTA' MOZZECANE (VR)

TEL 045 6305917

CELL

FAX

E-MAIL polipostumia@gmail.com

PEC sanitas@pecitalia.eu

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MARTEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
VENERDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 18/01/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BROTTO EMANUELE	TITOLARE MED SPORT
PISANO ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
CALABRIA FRANCESCA	NEUROLOGIA
GHILOTTI GIUSEPPE	OCULISTICA
MOCELLA STELIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      TECNOMED VERONA srl

Codice Fiscale

P.IVA

03822900233

INDIRIZZO VIA SEGHE SAN TOMASO, 17

CAP 37129

CITTA' VERONA

TEL 045 8011725

CELL

FAX 045 8069203

E-MAIL n.menegazzi@mmfsrl.it

PEC tecnomedverona@gigapec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	18:00 - 20:00
VENERDI'	-	16:00 - 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 04/10/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MORATELLI LUCIANO	TITOLARE MED SPORT
BRUZZONE PAOLA	MEDICINA DELLO SPORT
ARIOLI LUCA	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
MONTRESOR ANDREA	OCULISTICA
TERLINDE JULIA KATHARINA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO RETRAIN srl

Codice Fiscale

P.IVA

04430590234

INDIRIZZO VIA SAN PIERINO, 53

CAP 37051

CITTA' BOVOLONE (VR)

TEL 045 9209912

CELL

FAX

E-MAIL info@centroretrain.it

PEC centroretrain@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	-	20:00
MARTEDI'	09:00	-	-	20:00
MERCOLEDI'	09:00	-	-	20:00
GIOVEDI'	09:00	-	-	20:00
VENERDI'	09:00	-	-	20:00
SABATO	09:00	-	13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 29/09/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
RODIGHIERO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
RODIGHIERO LUIGI	CARDIOLOGIA
BONFANTE ALBERTO	NEUROLOGIA
GHINATO UMBERTO	OCULISTICA
PATUZZO CORRADO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



**DENOMINAZIONE**

POLIAMBULATORIO FISIOMEDICAL COLOGNA

Codice Fiscale

P.IVA

04364140238

INDIRIZZO VIA MARCONI, 4

CAP 37044

CITTA' COLOGNA VENETA (VR)

TEL 0442 411115

CELL

FAX

E-MAIL info@policologna.it

PEC policologna@legalmail.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
MARTEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
MERCOLEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
GIOVEDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
VENERDI'	09:00	-	12:00	14:00 - 19:00
SABATO	09:00	-	12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/06/2017

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PAPADOPOULOU CHRISTINA	TITOLARE MED SPORT
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
NIEGO RENATO	NEUROLOGIA
MARAONE GIORGIA	OCULISTICA
FERRARESE MARCO	ORTOPEDIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOGYM srl

Codice Fiscale

P.IVA

04352240230

INDIRIZZO VIALE DEL COMMERCIO, 40/B

CAP 37038 CITTA' SOAVE (VR)

TEL 045 6103164

CELL

FAX 045 6103164

E-MAIL info@fisiogym.net

PEC fisiogymr1@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MARTEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
GIOVEDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
VENERDI'	09:00	- 12:30	14:30	- 19:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/12/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SEGATTINI CARLO	TITOLARE MED SPORT
DE NARDIS ROBERTO	CARDIOLOGIA
MOSCARDO PATRIZIA	NEUROLOGIA
ZALTRON SILVIA	OCULISTICA
CORREALE STEFANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO IL GELSO srl

Codice Fiscale

P.IVA

04121720231

INDIRIZZO VIA VIRGILIO, 6

CAP 37012

CITTA' BUSSOLENGO (VR)

TEL 045 6574525

CELL

FAX 045 6576623

E-MAIL info@ilgelsopoliambulatorio.it

PEC ilgelsopoliambulatorio@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	08:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	08:30 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/12/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MASIERO MARINA	TITOLARE MED SPORT
SPADARO OLIMPIA	CARDIOLOGIA
JUERGENSON INA BARBARA	NEUROLOGIA
BRUNELLI CHIARA	OCULISTICA
BIANCONI LUCA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SPORT MEDICAL CENTER SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04583950235

INDIRIZZO VIA MONTE PASTELLO 14/C

CAP 37057

CITTA' SAN GIOVANNI LUPATOTO (VR)

TEL 045 8537398

CELL

FAX

E-MAIL info@sportmedicalcenter.org

PEC sportmedicalcenter@pec-legal.com

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 18:30
MARTEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 18:30
MERCOLEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 18:30
GIOVEDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 18:30
VENERDI'	08:30	-	12:30	14:30 - 18:30
SABATO	08:30	-	12:30	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/04/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUZZONE PAOLA	TITOLARE MED SPORT
COLI MICHAEL	MEDICINA DELLO SPORT
DI BLASI ALBERTO	CARDIOLOGIA
BONATO CLAUDIO	NEUROLOGIA
CHEMELLO FRANCESCA	OCULISTICA
SACCHETTO ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA

**NOTE:** In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

AMBULATORIO OSPEDALE SACRO CUORE - DON CALABRIA

Codice Fiscale

P.IVA

00280090234

INDIRIZZO VIA SAN MARCO, N. 121

CAP 37138 CITTA' VERONA

TEL 045 6013600

CELL

FAX 045 6013988

E-MAIL medicina.sport@sacrocuore.it

PEC direzione.amministrativa@pec.sacrocuore.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 18:30
MARTEDI'	08:00 -	- 18:30
MERCOLEDI'	08:00 -	- 18:30
GIOVEDI'	08:00 -	- 18:30
VENERDI'	08:00 -	- 18:30
SABATO	08:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 3° LIVELLO

del 14/05/2020

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FILIPPINI ROBERTO	TITOLARE MED SPORT
BALESTRIERI FILIPPO	MEDICINA DELLO SPORT
BOLZACCHINI CECILIA	MEDICINA DELLO SPORT
MENEGHELLO MARA	MEDICINA DELLO SPORT
ZAMBONI FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
CASTAGNA FRANCESCO	CARDIOLOGIA
MARCHIORETTO FABIO	NEUROLOGIA
PERTILE GRAZIA	OCULISTICA
ALBANESE SERGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO S2A MED SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04581540236

INDIRIZZO VIA SAN PIETRO NUOVO 6

CAP 37045

CITTA' LEGNAGO (VR)

TEL 0442 1908066

CELL

FAX

E-MAIL s2amedsrl@gmail.com

PEC 2emmeservice@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 21:00
MARTEDI'	09:00 -	- 21:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 21:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 21:00
VENERDI'	09:00 -	- 21:00
SABATO	09:00 -	- 14:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 14/10/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
AMATO MARIO	CARDIOLOGIA
NIEGO RENATO	NEUROLOGIA
GALEOTTO ANNALISA	OCULISTICA
ARMATO ENRICO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CRISTLAV SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04953240233

INDIRIZZO VIA MANFREDO DA CORTENOVA 3

CAP 37129

CITTA' VERONA

TEL 045 502881

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@centromedicoalcristolavoratore.it

PEC poliambulatoriocristolav@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	07:00 -	- 19:00
MARTEDI'	07:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	07:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	07:00 -	- 19:00
VENERDI'	07:00 -	- 19:00
SABATO	07:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 28/04/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BORDIN FRANCESCO

TITOLARE MED SPORT

GEREMIA GIULIA

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO AQUARDENS SPA

Codice Fiscale

P.IVA

03784080230

INDIRIZZO VIA VALPOLICELLA, 63

CAP 37026

CITTA' PESCANTINA (VR)

TEL 045 6706811

CELL

FAX

E-MAIL aquamedical@aquardens.it

PEC aquardensspa@lamiappec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:00 - 20:00
MARTEDI'	-	16:00 - 20:00
MERCOLEDI'	-	16:00 - 20:00
GIOVEDI'	-	16:00 - 20:00
VENERDI'	-	16:00 - 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/11/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CORRADINI GIULIANO	TITOLARE MED SPORT
UCCI GRAZIA	CARDIOLOGIA
IDONE DOMENICO	NEUROLOGIA
AMENTA ANGELO	OCULISTICA
URAS PAOLO ANTIOCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO COSTER MEDICAL CENTER

Codice Fiscale

P.IVA

04579200231

INDIRIZZO VIA VARESCHE, N. 48

CAP 37010

CITTA' COSTERMANO SUL GARDA (VR)

TEL 045 9815578

CELL

FAX

E-MAIL info@costermedicalcenter.it

PEC coster.medicalcenter@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	10:00	- 12:00	14:30	- 19:30
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 02/08/2019

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SEGATTINI CARLO	TITOLARE MED SPORT
BALESTRIERI FILIPPO	MEDICINA DELLO SPORT
FUSCO ANTONIO	CARDIOLOGIA
IDONE DOMENICO	NEUROLOGIA
QUINTERNETTO SILVIA	OCULISTICA
PATUZZO CORRADO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      AMBULATORIO SANITARIO PROFESSIONALE SAN VITO SRLS

Codice Fiscale

P.IVA

04394870234

INDIRIZZO VIA VITTORIO ALFIERI, 3

CAP 37053

CITTA' CERECA (VR)

TEL 0442 321349

CELL

FAX

E-MAIL coordinamento@poliambulatoriocerea.it

PEC ambulatoriosanvito@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	14:00 - 20:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 16/07/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIORDANI GIORDANO	TITOLARE MED SPORT
GOJ CARLO	CARDIOLOGIA
NIEGO RENATO	NEUROLOGIA
VILLANI GIANFRANCESCO MARIA	OCULISTICA
FULCO GIANFRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA
MELOTTO PAOLA	INFERMIERE

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MINERVIS SNC

Codice Fiscale

P.IVA

04633900230

INDIRIZZO VIA RONCHI, 16

CAP 37050

CITTA' MINERBE (VR)

TEL 0442 1908006

CELL

FAX

E-MAIL info@minervis.it

PEC minervis@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 21:30
MARTEDI'	08:30 -	- 21:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 21:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 21:30
VENERDI'	08:30 -	- 21:30
SABATO	09:00 -	- 17:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 15/01/2020

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZANON ROBERTO	TITOLARE MED SPORT
FERRARI PIETRO	MEDICINA DELLO SPORT
MENEGHELLO MARA	MEDICINA DELLO SPORT
AMATO MARIO	CARDIOLOGIA
NIEGO RENATO	NEUROLOGIA
DANZI PAOLO	OCULISTICA
FISCINA FABIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PUNTO SALUTE DI EFPE SALUTE SRLS

Codice Fiscale

P.IVA

04386200234

INDIRIZZO PIAZZA DON WALTER SOAVE, n. 11

CAP 37045

CITTA' LEGNAGO (VR)

TEL 0442 28793

CELL

FAX

E-MAIL salutelegnago@gmail.com

PEC salutesrls@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	08:30	- 12:30	14:30	- 18:30

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

TESSARI PAOLO

TITOLARE MED SPORT

CARAFFI GIANCARLO

CARDIOLOGIA

BACCARO ANDREA

NEUROLOGIA

FISCINA FABIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      TECNOMED VERONA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03822900233

INDIRIZZO VIALE DEL COMMERCIO, n. 14

CAP 37135

CITTA' VERONA

TEL 045 4935310

CELL

FAX 045 8069203

E-MAIL info@tecnomed-verona.it

PEC tecnomedverona@gigapec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 19:00
MARTEDI'	08:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 19:00
VENERDI'	08:00 -	- 19:00
SABATO	08:00 -	- 19:00

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/03/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MORATELLI LUCIANO	TITOLARE MED SPORT
BRUZZONE PAOLA	MEDICINA DELLO SPORT
FUSCO ANTONIO	CARDIOLOGIA
GOLIA GIORGIO	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
MONTRESOR ANDREA	OCULISTICA
TERLINDEJULIA KATHARINA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO IGEA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04366240234

INDIRIZZO VIA MICHELANGELO, 7

CAP 37047

CITTA' SAN BONIFACIO (VR)

TEL 045 7612109

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione@poliambulatorioigea.com

PEC igeasrl@pec.diesseweb.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	09:00	- 13:00	14:00	- 19:00
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 10/08/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SANTORO EMANUELE	TITOLARE MED SPORT
VITTONI ENRICO	CARDIOLOGIA
BOVI PAOLO	NEUROLOGIA
FISCINA FABIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO CURA &amp; SALUTE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04496810237

INDIRIZZO VIA GRANATIERI DI SARDEGNA, 48

CAP 37051

CITTA' BOVOLONE (VR)

TEL 045 6902712

CELL

FAX

E-MAIL direzione@curaesalute.com

PEC pec@pec.ravaldi.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:30
MARTEDI'	09:00 -	- 19:30
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:30
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:30
VENERDI'	09:00 -	- 19:30
SABATO	09:00 -	- 19:30

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 09/11/2021

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GEREMIA ALBERTO	TITOLARE MED SPORT
GEREMIA ALBERTO	CARDIOLOGIA
NIEGO RENATO	NEUROLOGIA
MARRAFFA MICHELE	OCULISTICA
SACCHETTO ANDREA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO SANTA TOSCANA**Codice Fiscale****P.IVA**

04231510233

**INDIRIZZO** VIA ALTICHIERO DA ZEVIO, 40**CAP** 37059**CITTA'** ZEVIO (VR)**TEL** 045 6051661**CELL****FAX****E-MAIL** centromedicosantatoscana@gmail.com**PEC** centroservizicortinisrl@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO		POMERIGGIO	
<b>LUNEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>MARTEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>MERCOLEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>GIOVEDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>VENERDI'</b>	07:30	-	-	19:30
<b>SABATO</b>	07:30	-	11:00	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO****del 26/10/2020****PERSONALE MEDICO****COGNOME\_NOME**

TESSARI PAOLO

**SPECIALIZZAZIONE**

TITOLARE MED SPORT

**NOTE:**Direzione  
Programmazione  
Sanitaria



## DENOMINAZIONE

AMBULATORIO DOTT.SSA MARINA MASIERO

Codice Fiscale MSRMRN74H54L781J

P.IVA

INDIRIZZO CA' DI COZZI, 41

CAP 37124 CITTA' VERONA (VR)

TEL 347 2411450

CELL

FAX

E-MAIL

PEC pec@pec.ravaldi.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	18:00	19:30
MARTEDI'	09:00	12:30	14:00	19:00
MERCOLEDI'	-	-	18:00	19:30
GIOVEDI'	09:00	12:30	14:00	19:00
VENERDI'	09:00	12:30	14:00	19:00
SABATO	09:00	12:30	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/03/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MASIERO MARINA	TITOLARE MED SPORT
UCCI GRAZIA	CARDIOLOGIA
BIANCONI CLAUDIO	NEUROLOGIA
PERUZZINI LUCIA	OCULISTICA
BOLLA LUCA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO NOGARA MEDICA SRLs

Codice Fiscale

P.IVA

04730500230

INDIRIZZO VIA CARLO ALBERTO DALLA CHIESA, 23

CAP 37054

CITTA' NOGARA (VR)

TEL 0442 1790532

CELL 3792185041

FAX

E-MAIL nogaramedica@gmail.com

PEC nogaramedica@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	15:00 - 19:00
MARTEDI'	-	15:00 - 19:00
MERCOLEDI'	-	15:00 - 19:00
GIOVEDI'	-	15:00 - 19:00
VENERDI'	-	15:00 - 19:00
SABATO	10:00 - 14:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 24/10/2022

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MICHELE BRAGGIO

TITOLARE MED SPORT

MUGNOLO ANTONIO

CARDIOLOGIA

FISCINA FABIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ZETAMEDICA

Codice Fiscale

P.IVA

04936970237

INDIRIZZO CA' DI COZZI, 41/4

CAP 37124

CITTA' VERONA (VR)

TEL 045 8350707

CELL

FAX

E-MAIL info@zetamedica.it

PEC verona-medsrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 20/01/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BOMBIERI SARA	TITOLARE MED SPORT
VENTURI GABRIELE	CARDIOLOGIA
BOVI PAOLO	NEUROLOGIA
IORI FRANCESCA	OCULISTICA
VIANINI MATTEO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: IL SABATO SI RICEVE SU APPUNTAMENTO

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO STUDIO FISIOTERAPICO SAN ZENO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04977730235

INDIRIZZO VIA ROMA, 69

CAP 37050

CITTA' ROVERCHIARA (VR)

TEL 0442 1722527

CELL

FAX

E-MAIL studiosanzenosrl@gmail.com

PEC studiosanzenosrl@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:30 -	- 19:30
MARTEDI'	08:30 -	- 19:30
MERCOLEDI'	08:30 -	- 19:30
GIOVEDI'	08:30 -	- 19:30
VENERDI'	08:30 -	- 19:30
SABATO	09:00 - 12:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 13/05/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MENEGHELLO MARA	TITOLARE MED SPORT
ZORZI ANDREA	CARDIOLOGIA
NIEGO RENATO	NEUROLOGIA
BARBIERI FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO      MEDIC IN

Codice Fiscale

P.IVA

04905840239

INDIRIZZO VIA OSPEDALETTO, N. 19/B

CAP 37026

CITTA' PESCANTINA (VR)

TEL 045 9611509

CELL

FAX

E-MAIL medicincenter@yahoo.com

PEC medic-insrl@legalmail.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	09:00	- 12:30	15:00	- 18:30
SABATO	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 23/08/2023

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

SEGATTINI CARLO

TITOLARE MED SPORT

QUER LAURA

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO AREA MEDICA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04931310231

INDIRIZZO VIA BRIGATA PARACADUTISTI FOLGORE, n. 5

CAP 37059

CITTA' ZEVIO (VR)

TEL

CELL 347 3479709

FAX

E-MAIL areamedicasrl@gmail.com

PEC areamedicavr@lamiaptec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
MARTEDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
MERCOLEDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
GIOVEDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
VENERDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
SABATO	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 06/06/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BRAGGIO MICHELE

TITOLARE MED SPORT

SABBAGH LARA

CARDIOLOGIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

## DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIA CURIEL, n. 21/A

CAP 37138 CITTA' VERONA (VR)

TEL 045 8104760

CELL

FAX

E-MAIL veronaviacuriel@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicina@pec.it

## ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	09:00 -	- 19:00
MARTEDI'	09:00 -	- 19:00
MERCOLEDI'	09:00 -	- 19:00
GIOVEDI'	09:00 -	- 19:00
VENERDI'	09:00 -	- 19:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO

del 17/04/2024

## PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRAGGIO MICHELE	TITOLARE MED SPORT
CICOIRA MARIANTONIETTA	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
DE ROSSI ARIANNA	OCULISTICA
ARIETTI VALERIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria

**DENOMINAZIONE**

MEDICALGARDA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04905390235

INDIRIZZO VIA MONTINI, n. 4

CAP 37014

CITTA' CASTELNUOVO DEL GARDA (VR)

TEL

CELL 351 8244363

FAX

E-MAIL info@medicalgarda.it

PEC medicalgarda@pec.it

**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	16:00 - 18:30
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

**AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° LIVELLO**

**del 03/04/2024**

**PERSONALE MEDICO**

COGNOME\_NOME

SPECIALIZZAZIONE

SEGATTINI CARLO

TITOLARE MED SPORT

SETTI ELISA

CARDIOLOGIA

Signed by: CAZZARO ROMINA  
Issuer: Naminal CA Firma Qualificata  
Signing time: 30-07-2024 21:42 UTC +02

NOTE:

Direzione  
Programmazione  
Sanitaria