



Data 03/08/2021 Protocollo N° 0346170 Class: C.101.01.1 Fasc.

Allegati N° 0 per tot.pag. 0

Oggetto: Albo regionale degli ambulatori privati di Medicina dello Sport.
Decreto n. 004 del 21 luglio 2021. - Aggiornamento "ANNO 2021".

Ai Direttore Generali
Aziende ULSS del Veneto
Azienda Ospedale-Università Padova
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di
Verona
Azienda Zero

Spett.le
C.O.N.I. comitato regionale veneto
veneto@coni.it

Spett.le
Federazione Medico Sportiva Italiana
Comitato Regionale Veneto
cr.veneto@cert.fmsi.it

Spett.le
S.I.Me.S.
Segreteria Regionale
info@sindacatosimes.it

Al prof. Andrea Ermolao
Presidente commissione regionale d'appello
andrea.ermolao@unipd.it

Spett.le
Federazione Regionale degli Ordini dei Medici
del Veneto
segreteria@pec.fnomceo.it

Area Sanità e Sociale
Direzione Programmazione Sanitaria
San Polo, 2514 – 30125 Venezia
Tel. 0412791501 - 1502 - Fax 0412791367

PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail: programmazione sanitaria@regione.veneto.it



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Ai Presidenti
Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri delle
Province del Veneto

Agli U.R.P. - Uffici Relazioni
con il Pubblico delle Province di
Belluno, Padova, Rovigo, Treviso,
Venezia, Verona e Vicenza

Spett.le
S.U.M.A.I.
Segreteria Regionale
veneto@sumaiweb.it

Al Presidente Associazione A.I.O.P.
mail@pec.aiopveneto.it

Al Presidente Associazione A.R.I.S.
aris.veneto@pec.sacrocuore.it

Al Segretario Regionale A.N.I.S.A.P.
anisap.veneto@pec.it

LORO SEDI

Si comunica, per gli adempimenti di competenza, che con il decreto del Direttore della Direzione Programmazione Sanitaria n. 004 del 21 luglio 2021 è stato approvato l'aggiornamento dell'Albo Regionale degli Ambulatori Privati di Medicina dello Sport nella Regione Veneto, valevole per l'“ANNO 2021”.

L'Albo sarà consultabile anche sul sito Internet della Giunta Regionale al seguente indirizzo:
www.regione.veneto.it>Percorsi >Sanità>Assistenza Distrettuale>Medicina dello Sport.

Area Sanità e Sociale
Direzione Programmazione Sanitaria
San Polo, 2514 – 30125 Venezia
Tel. 0412791501 - 1502 - Fax 0412791367

PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail: programmazione sanitaria@regione.veneto.it



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Si invitano i Direttori Generali delle Aziende U.L.S.S. e delle Aziende Ospedaliere a dare ampia diffusione dell'Albo alle proprie strutture (Servizi di medicina dello Sport e Distretti Socio Sanitari).

Distinti saluti.

Direzione Programmazione Sanitaria
Il Direttore
Dr. Claudio Pilerici

U.O. Assistenza ospedaliera, ambulatoriale e cure intermedie
Referente della pratica: dott.ssa Veronica Gasparini
assistenza.ambulatoriale@regione.veneto.it - tel. 041/2793513

copia cartacea composta di 3 pagine, di documento amministrativo informatico firmato digitalmente da CLAUDIO PILERCI, il cui originale viene conservato nel sistema di gestione informatica dei documenti della Regione del Veneto - art.22.23.23 ter D.Lgs 7/3/2005 n. 82

Area Sanità e Sociale
Direzione Programmazione Sanitaria
San Polo, 2514 – 30125 Venezia
Tel. 0412791501 - 1502 - Fax 0412791367

PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail: programmazione sanitaria@regione.veneto.it



REGIONE DEL VENETO

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

AGGIORNAMENTO ANNO 2021

DECRETO n. 04 DEL 21 Luglio 2021

- 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





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

Aggiornamento “ANNO 2021”

**DIREZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA
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)

A handwritten mark or signature in the bottom right corner, consisting of a loop followed by a diagonal stroke.

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 23/04/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZERBIO ANDREA	TITOLARE MED SPORT
BATTISTA CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
D'ALIESSI LUISA	MEDICINA DELLO SPORT
DE FELICE LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
DELLA BIANCA FRANCESCA	MEDICINA DELLO SPORT
MICOLI PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
OLLA SERGIO	MEDICINA DELLO SPORT
SARDINA GAETANO	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 RICHIESTA

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 feltrc@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 29/04/2019

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

DEVETAG CHALAUPIKA FLAVIO

NEUROLOGIA

FRIEDE FEDERICO

OCULISTICA

SIGNORI DANIELE

OCULISTICA

BUGANA MAURIZIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 1**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 383****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
DE BIASI ADRIANO	CARDIOLOGIA
ISMAEL ABDELMALIK	CARDIOLOGIA
DEVETAG CHALAUPKA FLAVIO	NEUROLOGIA
DEL BORRELLO MICHELE	OCULISTICA
BUGANA MAURIZIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 3 di 271

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	-	-

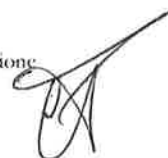
AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello

del 31/03/2021

PERSONALE MEDICO

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

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ALFA MEDICA BELLUNO DI Pescosta P. & 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 22/08/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SORAVIA GIORGIO	TITOLARE MED SPORT
DE FELICE LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCESCHINI GRISOLIA ENRICO	MEDICINA DELLO SPORT
SARDINA GAETANO	MEDICINA DELLO SPORT
ZANCANARO MARCO	MEDICINA DELLO SPORT
ZERBIO ANDREA	MEDICINA DELLO SPORT
SORAVIA GIORGIO	CARDIOLOGIA
DEVETAG CHALAUPKA FLAVIO	NEUROLOGIA
DE VECCHI GIOVANNI	OCULISTICA
PRADEL ANGELO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

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 direzionec.sanitaria@giovanni23.it

PEC amministrazione@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
CABERLOTTO DIEGO	MEDICINA DELLO SPORT
ORTOLAN SARA	MEDICINA DELLO SPORT
BALDESSIN FERDINANDO	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEQUAL GRETA	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
SALVATO GAETANO	NEUROLOGIA
COSSU FABRIZIO	OCULISTICA
SAMARTZIS GEORGIOS	OCULISTICA
TROVARELLI SARA	OCULISTICA
AIELLI FEDERICA	OTORINOLARINGOIATRIA
NICASTRO FRANCESCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

DR. BUCCI MICHELE

Codice Fiscale BCCMIL35R01I054M

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:

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@lcpalmil.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°, 2° e 3° livello del 18/11/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
LAMBERTI VITO	TITOLARE MED SPORT
BATTISTA CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
D'ALIESSI LUISA	MEDICINA DELLO SPORT
LAMBERTI VINCENZO	MEDICINA DELLO SPORT
MICHELOTTI 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: In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del Comune competente

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO OMEDICAL POLIAMBULATORIO srl

Codice Fiscale

P.IVA

04723190262

INDIRIZZO PIAZZA DELLA SFRENISSIMA, 80

CAP 31033

CITTA' CASTELFRANCO VENETO (TV)

TEL 0423 498588

CELL

FAX

E-MAIL omedical@libero.it

PEC poliambulatorioomedsrl@pec.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 19/06/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

ZANI ZENO

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

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 michela.maso@bluemedicalcenter.com

PEC amministrazionebluemedical@lcgalmail.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 18/01/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

ROMANELLI MICHELE

GRASSI ALESSANDRO

LAMBERTI VINCENZO

BOCCA PAOLO

MARTINUZZI ANDREA

SPOLAORE ROBERTO

BARBERA SEBASTIANO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

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 22/01/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BARATTO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
BERNARDI EVA	MEDICINA DELLO SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
PARISI VINCENZO	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
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

TOTTILO PAOLO

NEUROLOGIA

GIRARDI FRANCESCO

OCULISTICA

ZENNARO BRUNO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 2**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 220****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 10/10/2016****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**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 13 di 271

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	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	15:00	19:30
MERCOLEDI'	-	-	15:00	19:30
GIOVEDI'	-	-	15:00	19:30
VENERDI'	09:00	11:00	-	-
SABATO	09:00	12:00	-	-

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

del 16/02/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CARNIATO MARZIA	TITOLARE MED SPORT
ALBANO GIROLAMO	MEDICINA DELLO SPORT
CAPPELLETTO PIERFRANCESCO	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:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA MONTEBELLUNA S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

04620520264

INDIRIZZO VIA CIMA MANDRIA, 1

CAP 31044

CITTA' MONTEBELLUNA (TV)

TEL 0423 22744

CELL

FAX 0423 602662

E-MAIL montebelluna@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicinamontebelluna@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 15/05/2017

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
DEVETAG CHALAUPKA FLAVIO	NEUROLOGIA
PARROZZANI ALFREDO	OCULISTICA
CAON ELIO	OTORINOLARINGOLATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

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

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO PIAZZALE EUROPA, 1/B

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 28/10/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DI COSMO FULVIO	TITOLARE MED SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
DE PETRIS ERCOLE	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

CITTA' 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 1° e 2° livello

del 22/09/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CANOLA RAFFAELE

TITOLARE MED SPORT

ALITTO FERDINANDO

MEDICINA DELLO SPORT

DA PONTE ALESSANDRO

MEDICINA DELLO SPORT

GIRARDI GIORGIO

MEDICINA DELLO SPORT

ALITTO FERDINANDO

CARDIOLOGIA

CASSIN MATTEO

CARDIOLOGIA

POMES ANGELO

NEUROLOGIA

CARDIN PIETRO

OCULISTICA

BERNARDI GIUSEPPE

OTORINOIARINGOIATRIA

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@castelmonteonline.it

PEC info@pec.castelmonteonline.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 07/07/2015

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

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO LA CURA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

04105480265

INDIRIZZO PIAZZA ZILLOTTO, 5/3C

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 06/03/2018

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 11/10/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SCOTTON LUCIA	TITOLARE MED SPORT
DE LUCA FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
OLLA SERGIO	MEDICINA DELLO SPORT
ZAMPROGNO ROLANDO	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	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: SOSPESA nota protocollo 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 gcamedicasrl@lamiapcc.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 31/07/2018

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

NERI GIANFILIPPO

CARDIOLOGIA

CUSUMANO STEFANO

NEUROLOGIA

PITINO ANDREA

OCULISTICA

LOVATO ANDREA

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 28/04/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CANOLA RAFFAELE

TITOLARE MED SPORT

NERI GIANFILIPPO

CARDIOLOGIA

SERENA MIRCO

NEUROLOGIA

BOLZAN MARIO

OCULISTICA

SERENA MARIANGELA

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 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		
LUNEDI'	07:30	-	12:30	13:30	-	19:30
MARTEDI'	07:30	-	12:30	13:30	-	19:30
MERCOLEDI'	07:30	-	12:30	13:30	-	19:30
GIOVEDI'	07:30	-	12:30	13:30	-	19:30
VENERDI'	07:30	-	12:30	13:30	-	19:30
SABATO	-			-		

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

del 28/08/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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 1° e 2° livello

del 14/07/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GRASSI ALESSANDRO	TITOLARE MED SPORT
GALLO ITALO	MEDICINA DELLO SPORT
SCIAR 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

NOTE: IL POLIAMBULATORIO IL SABATO RICEVE SOLO 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 17/05/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIOMMI LUIGI	TITOLARE MED SPORT
BUCCI MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
CANOLA RAFFAELE	MEDICINA DELLO SPORT
CONTE FRANCESCA	MEDICINA DELLO SPORT
GRASSI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
PIAZZA PAOLO	MEDICINA DELLO SPORT
SEMENZIN STEFANO	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
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 07/03/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZAMPROGNO ROLANDO	TITOLARE MED SPORT
ALITTO FERDINANDO	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 & 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@ccpec.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 MULTIMEDICA LAB SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04458060268

INDIRIZZO VIA GINA ROMA, 1/A

CAP 31078

CITTA' VAZZOLA TV

TEL 0438 28736

CELL

FAX

0438 27736

E-MAIL amministrazione@multimedicalab.com

PEC multimedicalabsrl@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	09:00	-	12:30	-	-	-

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

del 25/03/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CANOLA RAFFAELE

TITOLARE MED SPORT

CIBIN MARINO

CARDIOLOGIA

BOZZOLO LORENZO

NEUROLOGIA

MASIERO GUIDO

OCULISTICA

RUI LUIGI

OTORINOLARINGOIATRIA

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

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@meridianambulatori.it

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

MALAVISI ALESSANDRO

CARDIOLOGIA

CATTAINO GIACOMO

NEUROLOGIA

VINCIGUERRA AGATINO

OCULISTICA

MANGIALAIO MARCO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

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 12/08/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CONTE FRANCESCA

TITOLARE MED SPORT

DEGANO GINO

MEDICINA DELLO SPORT

SPADOTTO VERONICA

CARDIOLOGIA

POMES ANGELO

NEUROLOGIA

BISCARO GRAZIA

OCULISTICA

STAFFIERI CLAUDIA

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 LEONARDO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

03510610268

INDIRIZZO VIA DANTE ALIGHIERI, 1

CAP 31022

CITTA' PREGANZIOL TV

TEL 0422 93284

CELL

FAX 0422 331536

E-MAIL amministrazione@leonardopoliambulatorio.it

PEC centrolconardosl@legalmail.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
CORSI ATTILIO	TITOLARE MED SPORT
CAPPELLETTO PIERFRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
DI DONATO ANTONIO	CARDIOLOGIA
FAVRETTI GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
CURATO MASSIMO	OCULISTICA
APPODIA MASSIMILIANO	OTORINOLARINGOIATRIA
FERMO SALVATORE	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO SANT'ANGELO

Codice Fiscale 03917510269

P.IVA

INDIRIZZO VIA S. ANGELO, 83

CAP 31100 CITTÀ' 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 27/01/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
LANZA SUSAN	TITOLARE MED SPORT
BARRA BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
CARRARO NICOLO'	MEDICINA DELLO SPORT
DEGANO GINO	MEDICINA DELLO SPORT
DI COSMO FULVIO	MEDICINA DELLO SPORT
MENEGUZZO GIULIA	MEDICINA DELLO SPORT
MUCI FLAVIO	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 17/05/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GERBINO POLO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
SCOTTON LUCIA	MEDICINA DELLO SPORT
MODARRES SIMA	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
SPEDICATO 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 BUSF, 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

GALLO ITALO

PIAZZA PAOLO

DILIBERTI MAURIZIO

MALAVISI ALESSANDRO

TOTTOLO PAOLO

ROMANO FRANCESCO

CAUCHI SALVATORE

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

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 centrolifecoderzo@gmail.com

PEC centrolifecoderzo@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 08/08/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MASINI MARCO

TITOLARE MED SPORT

BERNINI VITALIANO

CARDIOLOGIA

FORMENTI NICOLA

NEUROLOGIA

FERRARA ELISA

OCULISTICA

PAROLINI STEFANO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SPORT E FISIO

Codice Fiscale

P.IVA

03728900261

INDIRIZZO VIA BUZZIOL, 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 03/02/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

GIRARDI GIORGIO

TITOLARE MED SPORT

NERI GIANFILIPPO

CARDIOLOGIA

MARTINUZZI ANDREA

NEUROLOGIA

PROSDOCIMO GIOVANNI

OCULISTICA

FREZZA DANIELE

OTORINO-LARINGOIATRIA

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

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SOGEDIN spa

Codice Fiscale

P.IVA

00404370264

INDIRIZZO VIA MAROCCHIESA, 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 12/12/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIUJUSA TOTO'	TITOLARE MED SPORT
BIANCO ANTONIO	MEDICINA DELLO SPORT
BIFFI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
CABERLOTTO DIEGO	MEDICINA DELLO SPORT
DE MATTI ADELAIDE JOSY	MEDICINA DELLO SPORT
FABRIZI EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
FERNANDO FREDRICK	MEDICINA DELLO SPORT
MESSINA MICHELE	MEDICINA DELLO SPORT
QUATTRINI FILIPPO MARIA	MEDICINA DELLO SPORT
SIRICO FELICE	MEDICINA DELLO SPORT
BALDESSIN FERDINANDO	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEQUAL GRETA	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
SALVATO GAETANO	NEUROLOGIA
COSSU FABRIZIO	OCULISTICA
SAMARTZIS GEORGIOS	OCULISTICA
TROVARELLI SARA	OCULISTICA
AIELLI FEDERICA	OTORINOLARINGOIATRIA
NICASTRO FRANCESCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOFIT 2 sas

Codice Fiscale

P.IVA

04689540260

INDIRIZZO VIA ERACLEA, 2

CAP 31048

CITTA' OLMI di SAN BIAGIO DI CALLALTA (TV)

TEL 0422 899038

CELL

FAX

E-MAIL fisiofit2@fisiofit.it

PEC fisiofit2@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	09:00	-	13:00		-	

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

del 02/08/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BROGI MICHELA

TITOLARE MED SPORT

GRATTA ANDREA

CARDIOLOGIA

VICARI LUCA MARIA

NEUROLOGIA

MORGANTE LISA

OCULISTICA

DE COLLE WLADIMIRO

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 fistomedicainvest@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 11/05/2017

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 13/06/2017

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:

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 gcamedica srl@lamiapec.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 24/01/2017

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 17/08/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

SGRO' ANTONIO

TITOLARE MED SPORT

CADAMURO ADRIANO

CARDIOLOGIA

CUSUMANO STEFANO

NEUROLOGIA

MICHIELETTO PAOLA

OCULISTICA

CAUCHI SALVATORE

OTORINOLARINGOIATRIA

FAILONI ANDREA

MED LEGALE

FORNASARI MASSIMINO FRANCESCO

MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

LAZZAROTTO LORENZO

ECOGRAFIA

MINERVA MATTEO

ORTOPEDIA

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 MEDICAL SERVICE SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04926550288

INDIRIZZO VIA CASTELLANA, 8

CAP 31023 CITTA' RESANA (TV)

TEL 0423 715261

CELL

FAX

E-MAIL federico.fortuni@medicalsevice-srl.com

PEC medicalsevice@pec.medicalsevice-srl.com

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 09/12/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MORLINO TOMMASO GIUSEPPE	TITOLARE MED SPORT
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
TALLANDINI MARIO	NEUROLOGIA
BONANDINI MARIO GIOVANNI	OCULISTICA
BONDIESAN GIORGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: SI RICEVE SOLO SU APPUNTAMENTO

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO MARUSIA SAS DI CROTTO 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		
LUNEDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
MARTEDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
MERCOLEDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
GIOVEDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
VENERDI'	08:30	-	12:30	14:00	-	19:30
SABATO	-	-	-	-	-	-

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 SOLO SU APPUNTAMENTO

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PTYSIOMED 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

OTORINOLARINGOLATRIA

NOTE:

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		
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	-	12:20		-	

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

del 31/01/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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 ENNE CENTRO DI FISIOTERAPIA E MEDICINA SPECIALISTICA

Codice Fiscale

P.IVA

05145470265

INDIRIZZO VIA BASSANESE, 183/B

CAP 31010

CITTA' MASER (TV)

TEL

CELL

FAX

E-MAIL info@centromedicoenne.it

PEC cnnc_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

TONIOLO GIOVANNI

TITOLARE MED SPORT

CAVUTO FIORELLA

CARDIOLOGIA

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

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
COREZZOLA MARIO	TITOLARE MED SPORT
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 FBRCID30R23L736

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
ZIENNARO BRUNO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

DR. MALUSA EMANUELE

Codice Fiscale MI.SMNI.61S12C638B

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 20/06/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
MALUSA EMANUELE	TITOLARE MED SPORT
OSSELLADORE 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 1° e 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 & 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 14/11/2017

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

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

del 06/05/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

COREZZOLA MARIO

TITOLARE MED SPORT

COREZZOLA MARIO

CARDIOLOGIA

DE BELLIS MAURO

NEUROLOGIA

ANNUNZIATA ELEONORA

OCULISTICA

SIMION LUIGI

OTORINOLARINGOLATRIA

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

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

del 21/08/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

VARPONI STEFANO

TITOLARE MED SPORT

BARACCHI STEFANO

CARDIOLOGIA

VIOLANTE FRANCESCO

NEUROLOGIA

BIRATTARI FEDERICA

OCULISTICA

BORDIN SANDRO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DIAGNOSTICA RIVIERA DI DIAGNOSTICA PAVANELLO 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@pavanellogroup.it

PEC diagnostica.riviera@legaimail.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 10/05/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
POLI DI SPILIMBERGO GUIDO	TITOLARE MED SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
TONIOLO GIOVANNI	MEDICINA DELLO SPORT
GRASSO FLORIANO	CARDIOLOGIA
ROTUNDO MARISTELLA	CARDIOLOGIA
MONTI FABRIZIO	NEUROLOGIA
MONTANARI MARIO	OCULISTICA
PLANTONI SILVIO	OTORINOLARINGOIATRIA

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
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
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
MIORELLI MANUELA	CARDIOLOGIA
PERONI LORENZO	CARDIOLOGIA
BIZZARINI MASSIMO	NEUROLOGIA
VARPONI STEFANO	NEUROLOGIA
BECCARELLO SANDRA	OCULISTICA
LEON PIA EASTER	OCULISTICA
AIELLI FEDERICA	OTORINOLARINGOIATRIA

ARANDJELOVIC GORAN

FAVARO TATIANA

VECILE ELENA

UROLOGIA

PSICOTERAPEUTA

SCIENZE ALIMENTARI

NOTE:

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@centroclinchimico.it

PEC centroclinchimico@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 02/05/2017

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

GIROITTO LAURA

OCULISTICA

MONTANARI MARIO

OCULISTICA

CAON ELIO

OTORINOLARINGOIATRIA

CASCIANO MARGHERITA

MARZOTTO FILIPPO

IGIENE

NIKA REDI

MEDICO FMSI

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 3**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 341****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@lamiapcc.it**ORARIO DI APERTURA**

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

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

FABRIS CLAUDIO

TITOLARE MED SPORT

MILAN ALESSANDRO

MEDICINA DELLO SPORT

FABRIS CLAUDIO

CARDIOLOGIA

SERENA MIRCO

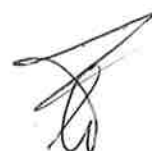
NEUROLOGIA

PERSICHINA VITO

OCULISTICA

SIMION LUIGI

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 65 di 271

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 20/10/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

VITIELLO PIETRO

TITOLARE MED SPORT

BROGI MICHELA

MEDICINA DELLO SPORT

POSCOLIARI BARBARA

MEDICINA DELLO SPORT

CHINA PAOLO

CARDIOLOGIA

VICARI LUCA MARIA

NEUROLOGIA

BARALDI ACILLE

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 30/11/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PATTI ALESSANDRO	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

MASINI MARCO

TORZONI MORENO

BERNINI VITALIANO

GREGORI MARIO

CHILARO GIULIANO

POLESELLO GIOVANNA

MONTAGNA ANTONIO

LELLI MAMI GUYA

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: SABATO SU APPUNTAMENTO

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 3**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 352****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 ZIEFFERINO

NEUROLOGIA

POGGI MAURO

OCULISTICA

SALA TITO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04 del 21 Luglio 2021**

Pagina 69 di 271

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
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 06/05/2016

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

POLIAMBULATORIO ASD SPORT STUDIO EVOLUTION

Codice Fiscale

P.IVA

04068470279

INDIRIZZO VIA ENZO FERRARI N. 20/ A

CAP 30037

CITTA' SCORZE' (VE)

TEL 041 5841043

CELL

FAX 041 847217

E-MAIL info@sport-studio.it

PEC sport-studio.evo@pec.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 09/10/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPPELLETTO PIERFRANCESCO	TITOLARE MED SPORT
MODARRES SIMA	CARDIOLOGIA
TOTTOLO PAOLO	NEUROLOGIA
BISCARO GRAZIA	OCULISTICA
ABAT'ANGELO COSIMO DAMIANO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: IL POLIAMBULATORIO RICEVE SOLO SU APPUNTAMENTO

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLISPECIALISTICO F.K.T. S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

03094300278

INDIRIZZO VIA HAYEZ 4/G

CAP 30174

CITTA' VENEZIA MESTRE

TEL 041 5060511

CELL

FAX 041 958051

E-MAIL fktpoliambulatorio@gmail.com

PEC fktpoliambulatorio@pec.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 19/05/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

NICOLINI PATRIZIA

CARDIOLOGIA

DECIMA DONATA

NEUROLOGIA

BAREA PIERANTONIO

OCULISTICA

STAFFIERI CLAUDIA

OTORINOLARINGOIATRIA

DEANESI VALTER

ORTOPEDIA

NOTE: Sospensione per mancanza medico dello sport

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO PUNTO MEDICO 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 puntomedicomirano@gmail.com

PEC puntomedicomiranosrl@legalmail.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 20/03/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROMAN FAUSTO	TITOLARE MED SPORT
BAIOCCATO VERONICA	MEDICINA DELLO SPORT
BARRA BARBARA	MEDICINA DELLO SPORT
ORTOLAN SARA	MEDICINA DELLO 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

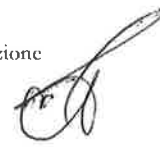
DI GRANDE VITTORIO

OCULISTICA

AIELLI FEDERICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 3TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE**B - 418****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:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 75 di 271

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO S.S. TRINITA' sas & CO

Codice Fiscale

P.IVA

04410120275

INDIRIZZO PIAZZA MILANI, 4/B

CAP 30010

CITTA' CAMPOLONGO MAGGIORE (VE)

TEL 049 5847615

CELL

FAX

E-MAIL salutclietoli@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 17/11/2017

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

ORTOLAN SARA

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
LUNEDI'	-	15:00 - 23:30
MARTEDI'	07:00 - 14:30	15:00 - 20:30
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

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: SOSPESA nota prot. 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 (VF)

TEL 041 5952433

CELL

FAX 041 5951864

E-MAIL marcon@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 15/12/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
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
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 05/10/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
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 12/09/2018

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 laurabiclo@gmail.com

PEC biclohustl@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 02/12/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FANTON PIETRO LUIGI	TITOLARE MED 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

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 3TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE**B - 486****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**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 83 di 271

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 27/11/2017

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 poliambulatoriosangiovanni@gmail.com

PEC psangiovanni@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

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 08/05/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CHECCHIN GIACOMO

TITOLARE MED SPORT

MARTINO ANNA PALMA

MEDICINA DELLO SPORT

MARTINO ANNA PALMA

CARDIOLOGIA

CAMPIONI ADRIANO

NEUROLOGIA

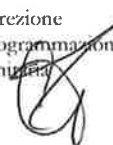
BAROSCO FRANCO

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 02/09/2015

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

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
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 15/11/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
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
BOUISSINE 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

Decreto n. 04

del 21 Luglio 2021

Pagina 88 di 271

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:

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@lcalmail.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: Sospeso AU scaduta

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

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

del 18/12/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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 poliambulatoriaquaft@cps.tv.it

PEC cooperativaprovincialeservizi@securpec.eu

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 31/08/2016

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 12/09/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

VETRIH ALESSANDRA

TITOLARE MED SPORT

D'ALIESSI LUISA

MEDICINA DELLO SPORT

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 (VF)

TEL 0421 231686

CELL

FAX

E-MAIL info@centroeracleamedica.it

PEC centroeracleamedica@legalmail.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	07:30	09:30	-	-
MERCOLEDI'	-	-	13:00	19:00
GIOVEDI'	07:30	09:30	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	07:30	09:30	13:00	19:00

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

del 04/12/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MILAN ALESSANDRO

TITOLARE MED SPORT

FORMENTINI PIETRO

MEDICINA DELLO SPORT

TRAVAGLI EROS

CARDIOLOGIA

MASCOLO MASSIMO

NEUROLOGIA

BAROSCO FRANCO

OCULISTICA

RENCRICCA ANTONIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO TOMASINI ONGARO sas

Codice Fiscale

P.IVA

01510530270

INDIRIZZO VIA TREPORTINA, 30

CAP 30013

CITTA' CAVALLINO TREPORTI (VF)

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:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO JESOLO MEDICAL CARE srl

Codice Fiscale

P.IVA

04309900274

INDIRIZZO PIAZZA DRAGO, 1

CAP 30016

CITTA' JESOLO (VF)

TEL 0421 1795520

CELL

FAX 0421 1795221

E-MAIL info@jesolomedicalcare.it

PEC jesolo.medicalcare@sicurezzapostale.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 04/07/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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	-	-	-	-	-	-

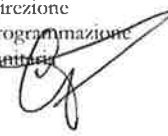
AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° Livello

del 04/03/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
DI COSMO FULVIO	TITOLARE MED SPORT
DE PETRIS ERCOLF	MEDICINA DELLO SPORT
GIUJUSA TOTO'	MEDICINA DELLO SPORT
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
MASCOLO MASSIMO	NEUROLOGIA
FANTIN ANNA	OCULISTICA
GRASSO DOMENICO LEONARDO	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 dirzioncsanitaria@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

MUCI FLAVIO

TITOLARE MED SPORT

D'AMBROSIO FRANCESCA

CARDIOLOGIA

D'ANNA SEBASTIANO

NEUROLOGIA

PAOLUCCI PIERPAOLO

OCULISTICA

RONFINI SERGIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO S. ANNA S.A.S.

Codice Fiscale GNDMRC76J.20E522H

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
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 ENERGY START s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03592600278

INDIRIZZO VIA LAMPERTHEIM, 1

CAP 45011

CITTA' ADRIA (RO)

TEL 0426 23760-42425

CELL

FAX 0426 42425

E-MAIL info@energystart.it

PEC energystart@pec.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	09:00	-	12:00	15:00	-	21:00
MARTEDI'	09:00	-	12:00	15:00	-	21:00
MERCOLEDI'	09:00	-	12:00	15:00	-	21:00
GIOVEDI'	09:00	-	12:00	15:00	-	21:00
VENERDI'	09:00	-	12:00	15:00	-	21:00
SABATO	09:00	-	13:30		-	

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

del 07/06/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

VITTELLO PIETRO

TITOLARE MED SPORT

LAVEZZO MARCELLO

MEDICINA DELLO SPORT

ZANELLA MASSIMO

CARDIOLOGIA

FERRARI MARCO

NEUROLOGIA

DE CANDIA MARIO

OCULISTICA

SPAGNOLI ENRICO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

ZALAFFI ALESSANDRO

NEUROLOGIA

ZORZI EMILIO

NEUROLOGIA

BIASIN STEFANO

OCULISTICA

MOROLLI FEDERICA

OTORINOLARINGOLATRIA

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 equipc@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

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 PORTO TOLLE

Codice Fiscale

P.IVA

01464720299

INDIRIZZO VIA GIACOMO MATTEOTTI, 238

CAP 45018

CITTA' PORTO TOLLE (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 30/01/2019

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 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 13/06/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

VITIELLO PIETRO

TITOLARE MED SPORT

CAPANNA MICHELE

CARDIOLOGIA

SIVIER ANGELO

NEUROLOGIA

LODO GIULIO

OCULISTICA

BONDESAN GIORGIO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

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.elcusi.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

ALLIAGIALI MOHAMMAD IIASCEM

OCULISTICA

GIAUSA GIUSEPPE

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO "S. ANNA" sas

Codice Fiscale GNDMRC76L20E522II

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
NASCIMBEN ALBERTO	CARDIOLOGIA
SIVIER ANGELO	NEUROLOGIA
BIASIN STEFANO	OCULISTICA
BARBIERI FRANCO	OTORINOLARINGOIATRIA
BOSCOLO CINZIA	

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA U.L. DI ROVIGO

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIALLE 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
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 19/12/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
GIAGNORIO RAFFAELLA	TITOLARE MED SPORT
MUNARI GIORGIO FABRIZIO	MEDICINA DELLO SPORT
BORTOLAZZI ALESSANDRA	CARDIOLOGIA
BRUNI ANDREA	CARDIOLOGIA
DEL MONTE ALVISE	CARDIOLOGIA
GIUJUSA TOTO'	CARDIOLOGIA
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA
MONETTI VINCENZA CINZIA	NEUROLOGIA
REVELLI PIERO	OCULISTICA
BEGHI ANDREA	OTORINOLARINGOLATRIA

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
LUNEDI'	-	-
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	15:00 - 18:00
SABATO	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 POLIAMBULATORIO CONSELVANO s.n.c.

Codice Fiscale

P.IVA

02598250286

INDIRIZZO PIAZZETTA MAESTRI DEL LAVORO D' ITALIA, 13

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		
LUNEDI'	08:30	-	11:30	15:30	-	19:30
MARTEDI'	08:30	-	11:30	15:30	-	19:30
MERCOLEDI'		-		15:30	-	19:30
GIOVEDI'		-		15:30	-	19:30
VENERDI'	08:30	-	11:30	15:30	-	19:30
SABATO	08:00	-	13:00		-	

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

del 14/06/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
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
LUNGHI MARCELLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DATA MEDICA PADOVA S.p.A.

Codice Fiscale

P.IVA

00477060289

INDIRIZZO VIA ZANCHI, 89

CAP 35133

CITTA' PADOVA

TEL 049 8650111

CELL

FAX

049 8650405

E-MAIL info@datamedica.it

PEC datamedicapadova@pec.it

ORARIO DI APERTURA

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

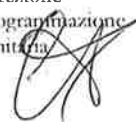
AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello

del 14/04/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BRUSAMOLIN LAURA	TITOLARE MED SPORT
GRECO PIETRO	CARDIOLOGIA
VARANO GIANFRANCO	CARDIOLOGIA
CACCIAVILLANI MARIO	NEUROLOGIA
BATTISTA MARIA EVA CRISTINA	OCULISTICA
CIUCCIO NADIA	OCULISTICA
SARACENI ELENA	OCULISTICA
BOCCUTO LORENZO	OTORINOLARINGOIATRIA
PETRELLI MARIA LUCIA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: sospensione prot n. 18415-2020

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 1° e 2° livello

del 01/08/2016

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 alcat@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 02/09/2016

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
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 1° livello

del 12/11/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
COSTA LEOPOLDO	TITOLARE MED 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 DI DIAGNOSTICA PAVANELLO SRL

Codice Fiscale

P.IVA

00176340289

INDIRIZZO VIA BRAVI, N. 49

CAP 35129

CITTA' PONTE DI BRENTA (PD)

TEL 049 6225211

CELL

FAX

E-MAIL medicina.sportiva@pavanellogroup.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 1° e 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
GRASSO FLORIANO	CARDIOLOGIA
ROTUNDO MARISTELLA	CARDIOLOGIA
STURARO MAURIZIO	CARDIOLOGIA
MONTI FABRIZIO	NEUROLOGIA
KOTSAFTI OLYMPIA	OCULISTICA
PIANTONI SILVIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

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'	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 - 12:30	-

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

del 15/11/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

TREVISAN PIERFRANCESCO

TITOLARE MED SPORT

STIPINOVIC IVAN

MEDICINA DELLO SPORT

DEQUAL GRETA

CARDIOLOGIA

RINALDI LUCIANO

NEUROLOGIA

TORMENE ALMA PATRIZIA

OCULISTICA

MAGAROTTO STEFANO

OTORINOLARINGOIATRIA

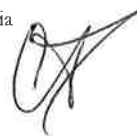
CORVO SERENA

SOCIO AGGREGATO FMSI 22027 (NC)

VINCENTI MELGA

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 19/01/2017

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@integramed.it

PEC enrico.lazzaro.ycuff@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 27/10/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

LAZZARO ENRICO

MICIELI PIERANTONIO

RAMPADO ERIKA

LION PAOLO

LAMARINA ANANIA

PASTO' GIORGIO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

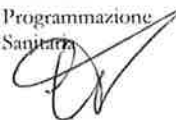
CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO "DR. SGARBOSSA BRUNO" del DR. ORAZIO PREVITI

Codice Fiscale

P.IVA

04527730289

INDIRIZZO VIA GIORDANO BRUNO, 18/B

CAP 35142 CITTÀ PADOVA

TEL 049 692583

CELL

FAX 049 692583

E-MAIL opreviti@libero.it

PEC orazio.previti.lply@pd.omceo.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	16:30 - 20:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	16:30 - 20:00
VENERDI'	-	-
SABATO	-	-

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

del 13/09/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

PREVITI ORAZIO

TITOLARE MED SPORT

NASSUATO GINO

MEDICINA DELLO SPORT

MOLFESE GIOVANNI

CARDIOLOGIA

LION PAOLO

NEUROLOGIA

MICOCHERO DIEGO

OCULISTICA

LELLI MAMI GUYA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA PADOVA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04832950283

INDIRIZZO VIA VALEGGIO, 2

CAP 35141

CITTA' PADOVA

TEL 049 723042

CELL

FAX

E-MAIL padova@centrodimedicina.com

PEC centrodimedicinapadova@legalmail.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 16/03/2017

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 CITTÀ' 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

NASSUATO GINO

PAIARO STEFANO

MOLFESE GIOVANNI

LION PAOLO

SARACENI ELENA

PAROLINI STEFANO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

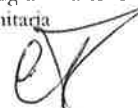
CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIMEDICA FISIO & SPORT

Codice Fiscale

P.IVA

04204570289

INDIRIZZO VIA POSTUMIA DI LEVANTE, 37

CAP 35013

CITTA' CITTADELLA (PD)

TEL 049 9404544

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

MACCARRONE GIUSEPPE

NEUROLOGIA

SCAVAZZA MICHELE

OCULISTICA

FERRONATO ANNALISA

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 augusto.brusomini.cqjx@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 21/12/2015

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

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ME.LA. SERVICE s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03985450281

INDIRIZZO VIA GATTAMELATA, 134

CAP 35128

CITTA' PADOVA

TEL 049 8077759

CELL

FAX 049 8075477

E-MAIL mela.service@melaservice.it

PEC mela.service@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 -	- 17:30
SABATO	-	-

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

del 19/03/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

TREVISAN PIERFRANCESCO

TITOLARE MED SPORT

MARAGLINO GIUSEPPE

CARDIOLOGIA

PICCIONE FRANCESCO

NEUROLOGIA

PERRONE SALVATORE

OCULISTICA

DE DEVITTIS 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 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

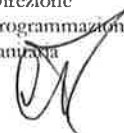
PI'INO ANDREA

OCULISTICA

PERISSINOTTO MARCO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

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 11/12/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
PAIARO STEFANO	TITOLARE MED SPORT
CAMPONESCHI MASSIMO	CARDIOLOGIA
DANIELI MAURIZIO	CARDIOLOGIA
ZAMPIERO ALDO ANTONIO	CARDIOLOGIA
SCAPOLO ERMANNO	NEUROLOGIA
GIULIANO MARCO	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 23/11/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SCHIRALDI CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
LION PAOLO	NEUROLOGIA
DE BELVIS VALENTINA	OCULISTICA
FEDE ANTONELLA	OCULISTICA
FINCO GABRIELLA	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO FISIOKINESIS

Codice Fiscale

P.IVA

04361890280

INDIRIZZO VIA MARCONI, 53/10

CAP 35040

CITTA' BORGO 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 14/08/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MANTOAN PAOLO

TITOLARE MED SPORT

GABELLINI ALESSANDRO

CARDIOLOGIA

MORO GIANNI

NEUROLOGIA

MORGANTE ALESSANDRO

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 UNI-X POLIAMBULATORIO

Codice Fiscale

P.IVA

03253820280

INDIRIZZO VIA PIAZZETTA 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

ULSS n. 6**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 331****DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CORPOREUM DI ANDRINI ALESSANDRO**Codice Fiscale****P.IVA**

05194240288

INDIRIZZO VIA COL MOSCHINI, 3**CAP** 35018**CITTA'** SAN MARTINO DI LUPARI (PD)**TEL** 049 5952434**CELL****FAX** 049 0995749**E-MAIL** info@corporeum.it**PEC** andrini.alessandro@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:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 131 di 271

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		
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	14:00	-	20:00

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

del 26/05/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

FORNASIER TOMMASO

MICIELI PIERANTONIO

ROBERTO FABRIZIO

SFORZA GIUSEPPE

LION PAOLO

FILIPPI FABRIZIO

DE FILIPPIS COSIMO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

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

PACCIIONI ANDREA

CARDIOLOGIA

BUSATO RENATO

NEUROLOGIA

SCAVAZZA MICHELE

OCULISTICA

SANTORO RAFFAELLA

OTORINOLARINGOIATRIA

OBERTO SARA

CHIR CARDIOVASCOLARI

NOTE:

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
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 - 13:30	-

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

del 21/03/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CABERLOTTO DIEGO

TITOLARE MED SPORT

BAIOCCATO VERONICA

MEDICINA DELLO SPORT

DEGANO GINO

MEDICINA DELLO SPORT

MUCI FLAVIO

MEDICINA DELLO SPORT

GABELLINI ALESSANDRO

CARDIOLOGIA

PICCIONE FRANCESCO

NEUROLOGIA

DARIO ALESSIA

OCULISTICA

BEGHI ANDREA

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 peraro.stefano@domusmedicacste.it

PEC domusmedicacste@pec.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
MARTEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	19:30
MERCOLEDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
GIOVEDI'	08:30	-	13:00	14:00	-	19:30
VENERDI'	07:30	-	13:00	14:00	-	19:30
SABATO	08:30	-	13:00	-	-	-

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

del 10/01/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SANTORO EMANUELE	TITOLARE MED SPORT
BRUSOMINI AUGUSTO	MEDICINA DELLO SPORT
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
GABELLINI ALESSANDRO	CARDIOLOGIA
RIZZATO LORENZO	CARDIOLOGIA
GUZZON SANDRO	NEUROLOGIA
PITINO ANDREA	OCULISTICA
TABACCHI SERGIO	OCULISTICA
FACCILOLO MARIA CRISTINA	OTORINOLARINGOIATRIA
LUNGHI MARCELLO	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	-

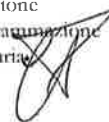
AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello

del 17/05/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
RAMPAZZO CARLO	CARDIOLOGIA
ZULIANI CRISTINA	NEUROLOGIA
GHIRLANDO ALESSANDRA	OCULISTICA
INNOCENTI MARZIO	OTORINO LARINGOIATRIA
CAVENAGHI ROBERTA	CARDIOLOGIA SOCIO FMST
MIOLA GIORGIO	GINECOLOGIA SOCIO FMST
TROVATO DOMENICO	CARDIOLOGIA SOCIO FMST

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOELAN S.R.L.

Codice Fiscale

P.IVA

04496590284

INDIRIZZO VIA GOITO, N. 132/A

CAP 35142 CITTÀ' PADOVA

TEL 049 8825717

CELL

FAX 049 7997024

E-MAIL infofisioclan@gruppoecan.it

PEC fisioclan srl@sicurezzapostale.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 CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO S.R.L.S.

Codice Fiscale

P.IVA

07649670721

INDIRIZZO VIA ROMANA APONESSE, N. 116

CAP 35142

CITTA' PADOVA

TEL 049 8809525

CELL

FAX 049 8825707

E-MAIL ilborgo@padovafisioterapia.it

PEC centromedicopolispecialisticosrls@pec.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 09/03/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

TORZONI MORENO

TITOLARE MED SPORT

BUCCELLA ANNA PAOLA

MEDICINA DELLO SPORT

BERNINI VITALIANO

CARDIOLOGIA

BACCARO ANDREA

NEUROLOGIA

GIROTTI LAURA

OCULISTICA

MANFREDONIA GAETANO

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 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
MOMETTO MARIA EMANUELA	MEDICINA DELLO SPORT
ORTOLAN SARA	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:

Direzione
Programmazione
Sanitaria


ULSS n. 6TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE**B - 377****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 05/05/2016****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME****SPECIALIZZAZIONE**

DONATO DARIO

TITOLARE MED SPORT

BELLU ROBERTO

CARDIOLOGIA

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

Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO FISIOTERAPIA del GVDR

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 23/12/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
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 SCROVEGNI MED SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04786860280

INDIRIZZO VIA E. DEGLI SCROVEGNI N. 17

CAP 35131

CITTA' PADOVA

TEL 049/ 660667

CELL

FAX

E-MAIL scgrcteria@scrovegnimed.com

PEC scrovegnimed@pec.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	10:00	-	13:00	15:00	-	19:00
MARTEDI'	10:00	-	13:00	15:00	-	19:00
MERCOLEDI'	10:00	-	13:00	15:00	-	19:00
GIOVEDI'	10:00	-	13:00	15:00	-	19:00
VENERDI'	10:00	-	13:00	15:00	-	19:00
SABATO	-	-	-	-	-	-

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

del 18/01/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ZANELLA ELEONORA	TITOLARE MED SPORT
CARTA RICCARDO	CARDIOLOGIA
CAVENAGHI ROBERTA	CARDIOLOGIA
MOLAN IONELA CRISTINA	CARDIOLOGIA
SALVALAGGIO ALESSANDRO	NEUROLOGIA
CARLI ANTONIO	OCULISTICA
FERMO SALVATORE	OTORINOLARINGOIATRIA

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

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:

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 soncimmedica@istitutsoncin.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 23/10/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MUCI FLAVIO

TITOLARE MED SPORT

ROTUNDO MARISTELLA

CARDIOLOGIA

BERTIN LIA

NEUROLOGIA

CORRADINI RAFFAELLA

OCULISTICA

CHIESI FABIO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

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@abanomed.it

PEC abanomed srl@legalmail.it

ORARIO DI APERTURA

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

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.L.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 sigimmedica@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

BALDUCCI VALERIA

TITOLARE MED SPORT

ROSSI MAURIZIO

MEDICINA DELLO SPORT

ROSSI MAURIZIO

CARDIOLOGIA

GENTILE BRUNO

NEUROLOGIA

ZENO LUISILLA

NEUROLOGIA

MELCHIORI PAOLO

OCULISTICA

D'AMATO GILBERTO

OTORINOLARINGOIATRIA

SICILIAN BARBARA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

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 05/11/2015

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

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO FISIOSAN srl

Codice Fiscale CSNI.NZ67M28L736Y

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

REBECCHI ANTONIO

GIGANTE ALESSANDRO

TZINTZEVA ELIZABETH IVANOVA

CREPALDI VALERIO

FERRARO SILVIA MARIA

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO DOTT. CANCIANI BRUNO

Codice Fiscale

P.IVA

04768260285

INDIRIZZO VIA PIAZZETTA CONCIAPPELLI, 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:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ISTITUTO FISIOTERAPICO POLISPECIALISTICO srl

Codice Fiscale

P.IVA

02122160282

INDIRIZZO VIA CROCIATA, 38

CAP 35028

CITTA' PIOVE DI SACCO (PD)

TEL 049 9702129

CELL

FAX

049 9702129

E-MAIL fisiopiove@padovafisioterapia.it

PEC fisiopiove@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 22/01/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

TORZONI MORENO

TITOLARE MED SPORT

GREGORI MARIO

CARDIOLOGIA

BACCARO ANDREA

NEUROLOGIA

GIROTTI LAURA

OCULISTICA

MANFREDONIA GAETANO

OTORINOLARINGOIATRIA

BARBETTA GIOVANNI

MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

BRIGANTI MARIO

ORTOPEDIA

RANALDO DAVIDE

ORTOPEDIA

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@lamiapcc.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 18/10/2017

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 30/01/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CANCIANI BRUNO

TITOLARE MED SPORT

CANCIANI BRUNO

CARDIOLOGIA

DALIENTO LUCIANO

CARDIOLOGIA

ZANCHIN GIORGIO

NEUROLOGIA

PITINO ANDREA

OCULISTICA

MENALDO GIULIANO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sacrifam


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@messaggipec.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 12/02/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MASINI MARCO

TITOLARE MED SPORT

TESSARI PAOLO

MEDICINA DELLO SPORT

TREVISAN PIERFRANCESCO

MEDICINA DELLO SPORT

BERNINI VITALIANO

CARDIOLOGIA

ZALAFFI ALESSANDRO

NEUROLOGIA

LAMARINA ANANIA

OCULISTICA

PERISSINOTTO MARCO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO ARCELLA ANALISI MEDICINE 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 26/06/2019

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 prot: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@idealmedica.it

PEC centromedicoodontoiatrici@idealmedica.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 26/03/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

TESSARI PAOLO

TITOLARE MED SPORT

BAIOCCATO VERONICA

MEDICINA DELLO SPORT

GRASSI ALESSANDRO

MEDICINA DELLO SPORT

BELLAVERE FEDERICO

CARDIOLOGIA

GENTILE BRUNO

NEUROLOGIA

AMBESI IMPIOMBATO MASSIMO

OCULISTICA

PASTORE FRANCO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POLIAMBULATORIO MASERA'

Codice Fiscale

P.IVA

00681020277

INDIRIZZO VIA CONSELVANA, 151/G

CAP 35020

CITTA' MASERA' DI PADOVA (PD)

TEL 049 7641311

CELL

FAX

E-MAIL amministrazione3c@centroclimicochimico.it

PEC centroclimicochimico@pec.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 2° livello

del 14/03/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MUNARI GIORGIO FABRIZIO

TITOLARE MED SPORT

FOSSARI ALBERTO

MEDICINA DELLO SPORT

MOMETTO MARIA EMANUELA

MEDICINA DELLO SPORT

MARIN MARCO

CARDIOLOGIA

CUSUMANO STEFANO

NEUROLOGIA

GIROTTI LAURA

OCULISTICA

CAON ELIO

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 16/02/2018

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

ULSS n. 6**TIPO AUTORIZZAZIONE**
N° CODICE REG.LE**B - 459****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 15/09/2018****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**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 158 di 271

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 24/10/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

NASSUATO GINO

TITOLARE MED SPORT

MICIHEL PIERANTONIO

MEDICINA DELLO SPORT

CALZAVARA ARMANDO

CARDIOLOGIA

RINALDI LUCIANO

NEUROLOGIA

MARSILO ROBERTO

OCULISTICA

MAGAROTTO STEFANO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Pianificazione
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

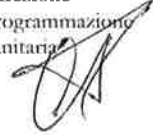
OCULISTICA

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 CITTÀ 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@punto-medicosalute.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

SCHIRALDI CLAUDIO

TITOLARE MED SPORT

BROGI MICHELA

MEDICINA DELLO SPORT

MINO ANTONIETTA

MEDICINA DELLO SPORT

BELLU ROBERTO

CARDIOLOGIA

ROTUNDO MARISTELLA

CARDIOLOGIA

PASTORELLO EBE

NEUROLOGIA

BOLZAN MARIO

OCULISTICA

RIMINI MARTUCCI ALESSANDRO

OTORINOLARINGOIATRIA

LUCHETTI MAURO

ALLERGOLOGIA

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		
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	-	12:30		-	

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

del 31/05/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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

AMBULATORIO

DR. SACCARDO GIROLAMO

Codice Fiscale SCCGLM53C01I 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:

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO LA SANTE'

Codice Fiscale

P.IVA

02474730245

INDIRIZZO VIA SILF, 40

CAP 36030

CITTA' MONTE DI MALO (VI)

TEL 0445 606360

CELL

FAX

0445 602844

E-MAIL segreteria@lasante.it

PEC centromedico.lasante@pec.telemar.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	08:00	-	12:30	14:00	-	18:30
MARTEDI'	08:00	-	12:30	14:00	-	18:30
MERCOLEDI'	08:00	-	12:30	14:00	-	18:30
GIOVEDI'	08:00	-	12:30	14:00	-	18:30
VENERDI'	08:00	-	12:30	14:00	-	18:30
SABATO	08:00	-	09:00		-	

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

del 25/07/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CAPPELLETTI FRANCO	TITOLARE MED SPORT
FANTON PIETRO LUIGI	MEDICINA DELLO SPORT
PIGOZZO FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
AHMADNEJAD SEYED YAHIA	CARDIOLOGIA
CAPPELLETTI FRANCO	CARDIOLOGIA
TREVISAN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
SARTORI PIERMATTEA	OCULISTICA
VISONA MARCO	OCULISTICA
STRACCAZABOSCO GUIDO	OTORINOLARINGOIATRIA
CASTAMAN CARLO	ORTOPEDIA
D'ONGHIA FRANCESCO	DERMATOLOGIA
ERRA CIRO	MED CHIRURGO
POMARO ELISA	RADIOLOGIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

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) (VT)

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 23/05/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED 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
BIENZI 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@centromedicocmr.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 04/09/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

SANTORO EMANUELE

TITOLARE MED SPORT

ZULIANI GIULIO

MEDICINA DELLO SPORT

PAPESSO BARBARA

CARDIOLOGIA

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 magalinimedica srl@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	-	-

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

del 21/11/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
TONELLOTTI 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 ASI s.r.l. UNIPERSONALE

Codice Fiscale

P.IVA

02974940245

INDIRIZZO VIA F. FERMI, 1

CAP 36063

CITTA' MAROSTICA (VI)

TEL 0424 72799

CELL

FAX 0424 470288

E-MAIL desk3@grupposalus.it

PEC asimedical@pec.it

ORARIO DI APERTURA

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


Direz. Amm.
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 poliambulatorio@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
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/F

CAP 36010

CITTA' ZANE' (VI)

TEL 0445 314741

CELL

FAX 0445 314741

E-MAIL bios@centromedicobios.com

PEC centromedicobios@gigapec.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	06:30 -	- 19:00
MARTEDI'	06:30 -	- 19:00
MERCOLEDI'	06:30 -	- 19:00
GIOVEDI'	06:30 -	- 19:00
VENERDI'	06:30 -	- 19:00
SABATO	- 10:00	-

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

del 23/04/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

REBECCHI ANTONIO

TITOLARE MED SPORT

PAPADOPOULOU CHRISTINA

MEDICINA DELLO SPORT

MOLAN IONELA CRISTINA

CARDIOLOGIA

DAL PRA' BRUNO

NEUROLOGIA

GRAZIANI GIOVANNA

OCULISTICA

STRAZZABOSCO GUIDO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

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
Proseguimento
Sanitario



DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

AMBULATORIO MEDICINA DELLO SPORT

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

POVOLO GAETANO

CARDIOLOGIA

CONTE PAOLO

NEUROLOGIA

FACIN LEONARDO

OCULISTICA

INNOCENTI MARZIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


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 16/04/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CIONFOLI MARIO

TITOLARE MED SPORT

POVOLO GAETANO

CARDIOLOGIA

ARTUSO GIOVANNI

NEUROLOGIA

FACIN LEONARDO

OCULISTICA

STRAZZABOSCO GUIDO

OTORINOLARINGOIATRIA

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 polisangactano@tiscali.it

PEC polisangactano@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: SOSPESA come da comunicazione n. 68528 del 09/11/2016

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 7**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 400****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 15/10/2015****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME**

SANTORO EMANUELE

ZULIANI GIULIO

PAPESSO BARBARA

FARDIN MAURO

PIETROPAN ANGELO GIUSEPPE

GRESELE PIERLUIGI

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

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

Direzione
Programmazione
Sanitaria

**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 178 di 271

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO KINESIS srl

Codice Fiscale

P.IVA

03438000246

INDIRIZZO VIA BATTAGLIONE SETTE COMUNI, 3

CAP 36012

CITTA' ASIAGO (VI)

TEL 0424 463788

CELL

FAX

E-MAIL info@centrokinesis.com

PEC centrokinesis@pec.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO		POMERIGGIO	
LUNEDI'	-	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-
GIOVEDI'	-	-	-	-
VENERDI'	-	-	-	-
SABATO	09:00	- 13:30	15:00	- 17:00

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

del 16/10/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

OSELLADORE GIORGIO

TITOLARE MED SPORT

BEDOGNI FRANCESCO

CARDIOLOGIA

BOMBARDI ROBERTO

NEUROLOGIA

MONTEROSSO GIANLUCA

OCULISTICA

ANDREOTTI EDGARDO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO QUARK MEDICA srl

Codice Fiscale

P.IVA

04028720243

INDIRIZZO VIA PONTICELLO, 30

CAP 36060

CITTA' MOLVENA (VI)

TEL 0424 411400

CELL

FAX 0424 411400

E-MAIL info@quarkmedica.it

PEC quarkmedica@pec.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 24/11/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MORLINO TOMMASO GIUSEPPE

TITOLARE MED SPORT

BRANCATI ROSARIO GIUSEPPE

CARDIOLOGIA

CONTE PAOLO

NEUROLOGIA

DALLE VEDOVE FEDERICO

OCULISTICA

BENZI CESARE

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02462720240

INDIRIZZO VIA VICENZA, 41

CAP 36061

CITTA' BASSANO DEL GRAPPA (VI)

TEL 0424 509845

CELL

FAX

E-MAIL bassano@centromedicocmr.it

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 20/11/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SANTORO EMANUELE

DE LUCA FULVIO

ZERBATO EMANUELA

VETTORI MARIAPIERA

PASINATO ENRICO

LORA ANTONIO

GOBBATO BEATRICE

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 7**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 469****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
LUNEDI'	07:00 -	- 20:00
MARTEDI'	07:00 -	- 20:00
MERCOLEDI'	07:00 -	- 20:00
GIOVEDI'	07:00 -	- 20:00
VENERDI'	07:00 -	- 20:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° Livello**del 03/01/2019****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME****SPECIALIZZAZIONE**

REBECCHI ANTONIO

TITOLARE MED SPORT

PADAYATTIL SEENA JOSE

CARDIOLOGIA

BERTIN LIA

NEUROLOGIA

NOTE:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 182 di 271

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:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 7**TIPO AUTORIZZAZIONE**
N° CODICE REG.LE**B - 487****DENOMINAZIONE****AMBULATORIO****CENTRO DI MEDICINA ST SRL****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** cmsthienese@legalmail.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**

SANTORO EMANUELE

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**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 184 di 271

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 polisangactano@gmail.com

PEC polisangactano@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° e 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

IOVATO 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		
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	-	12:30		-	

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

del 01/06/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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 CENTRO DI MEDICINA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02462720240

INDIRIZZO VIA DELL'INDUSTRIA, 76

CAP 36070

CITTA' TRISSINO (VI)

TEL 0445 490762

CELL

FAX 0445 490634

E-MAIL trissino@centromedicocmr.it

PEC centromedico@legalmail.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 24/05/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

SANTORO EMANUELE

TITOLARE MED SPORT

SCHIRALDI CLAUDIO

MEDICINA DELLO SPORT

SAMMARCO GIUSEPPE

CARDIOLOGIA

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:


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:

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.venctomedica@legalmail.it

ORARIO DI APERTURA

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

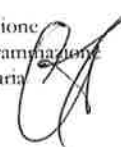
AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello

del 04/07/2019

PERSONALE MEDICO

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

NOTE:

Direzione
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
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 07/11/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
REBECCHI ANTONIO	TITOLARE MED SPORT
MATURI PIETRO	MEDICINA DELLO SPORT
TREVISAN GIUSEPPE	MEDICINA DELLO SPORT
MATURI PIETRO	CARDIOLOGIA
NYABENDA ANDRE'	CARDIOLOGIA
TREVISAN GIUSEPPE	CARDIOLOGIA
PASINATO ENRICO	NEUROLOGIA
BERTAGNIN FRANCO	OCULISTICA
BANOSSIAN GEORGES	OTORINOLARINGOLATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

02462720240

INDIRIZZO VIA COPERNICO, 12

CAP 36078

CITTA' VALDAGNO (VI)

TEL 0445 401542

CELL

FAX 0445 401683

E-MAIL valdagno@centromedicocmr.it

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

SANTORO EMANUELE

PAPESSO BARBARA

PASINATO ENRICO

LORA ANTONIO

GOBBATO BEATRICE

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

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 cristina@cmrcamisano.it

PEC cmrcsrl@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 2° livello

del 18/04/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
CIONFOLI MARIO	TITOLARE MED 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 amministrazione.cmca@gmail.com

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
DE NARDIS ROBERTO	CARDIOLOGIA
FRANCIOSI ATTILIO	NEUROLOGIA
MISTRORIGO SERGIO	OCULISTICA
GONELLA LUIGI	OTORINOLARINGOIATRIA
BOSCO LAURA	DERMATOLOGIA
CAPPELLINA CESARE	DERMATOLOGIA
GALLO VITTORIO	FLEBOLOGIA/CHIRURGIA
MALAGO' ROBERTO	ECOGRAFIA
MODENESE GIOVANNI	FISIATRIA
MORONI LAURA	AGOPUNTURA
STELLA SONIA	DIETOLOGIA
ZILIO MARIALUISA	DIABETOLOGIA

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
KHOSROVIANI MEHRAN	OCULISTICA
TURETTA GIANDOMENICO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: SOSPESA nota protocollo n. 38080 del 21/06/2018

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO MAX MEDICAL

Codice Fiscale MSIMSM58E07L840C

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: SOSPIESA come da comunicazione n. 41387 dell'01/07/2016

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO G. & M. s.r.l.

Codice Fiscale 03258210248

P.IVA 03258210248

INDIRIZZO VIA ZAMENIIOF, 829

CAP 36100 CITTA' 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 25/07/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
SOMMAVILLA MARCO	TITOLARE MED SPORT
CIONFOLI MARIO	MEDICINA DELLO SPORT
TAGLIA FRANCO	MEDICINA DELLO SPORT
TAGLIA FRANCO	CARDIOLOGIA
VALIZADEHI MAJD	CARDIOLOGIA
DE ANDREA GIOVANNI	NEUROLOGIA
FARDIN MAURO	NEUROLOGIA
LOVO ROBERTO	OCULISTICA
TURCO IVAN	OTORINOLARINGOLATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO ANTIEA 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 1°, 2° e 3° livello del 20/01/2018

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
MICHELETTI RENATO	OCULISTICA
BOCCUTO LORENZO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria



DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO SF.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 info@sefamo.it

PEC poliamb.sefamo@lcalmail.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 asarcia@interfrec.it

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 01/06/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SARCIA' ANTONINO

CUMAN GIANNI

SARCIA' ANTONINO

GHIRLANDO ALESSANDRA

SORANZO GIAMPAOLO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT'

CARDIOLOGIA

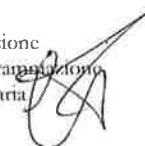
NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: RICEVE SU APPUNTAMENTO anche la domenica dalle 09:00 alle 12:00

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

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

MANTOAN PAOLO

TITOLARE MED SPORT

GABELLINI ALESSANDRO

CARDIOLOGIA

TREVISAN CARLO PIETRO

NEUROLOGIA

BABBOLIN GIANDOMENICO

TERAPIA DEL DOLORE

CERVELLINI PATRIZIO

NEUROCHIRURGIA

PELLICANO' ANTONINO

ORTOPEDIA

RIGON ANTONIO

ORTOPEDIA

RINALDI LUCIANO

ELETTROMIOGRAFIE

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 8TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE**B - 334****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		
LUNEDI'	08:00	-	11:00	-	-	-
MARTEDI'	-	-	-	-	-	-
MERCOLEDI'	-	-	-	-	-	-
GIOVEDI'	08:00	-	12:00	14:00	-	17:00
VENERDI'	-	-	-	-	-	-
SABATO	-	-	-	-	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello**del 05/08/2020****PERSONALE MEDICO**

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
FANTON PIETRO LUIGI	TITOLARE MED SPORT
GIARETTA LUCA	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 25/10/2017

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 centrosalutecmovimento@gmail.com

PEC centrosalutecmovimento@pec.it.

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 11/10/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BENINI GIAMPAOLO	TITOLARE MED SPORT
DOGANI 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: sospsa prot n 19814_2020

Direzione
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 blumedicasl@pec.it

PEC blumedicasl@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 26/11/2015

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BRUSOMINI AUGUSTO

TITOLARE MED SPORT

TESSARI PAOLO

MEDICINA DELLO SPORT

BONOFILIO CRISTINA

CARDIOLOGIA

GIOMETTO BRUNO

NEUROLOGIA

VEDOVE EDOARDO

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

ULSS n. 8**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 364****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** amministrazione@cmigea.it**PEC** cmfigeasrl@legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	07:30	-	12:00	14:00	-	20:00
MARTEDI'	07:30	-	12:00	14:00	-	20:00
MERCOLEDI'	07:30	-	12:00	14:00	-	20:00
GIOVEDI'	07:30	-	12:00	14:00	-	20:00
VENERDI'	07:30	-	12:00	14:00	-	20:00
SABATO	07:30	-	13:00		-	

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello**del 05/07/2018****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME****SPECIALIZZAZIONE**

MUCI FLAVIO

TITOLARE MED SPORT

COLI MICHAEL

MEDICINA DELLO SPORT

PACCA FRANCESCO

MEDICINA DELLO SPORT

REBECCHI ANTONIO

MEDICINA DELLO SPORT

SABBAGH LARA

CARDIOLOGIA

FARESIN FLORIO

NEUROLOGIA

FACIN LEONARDO

OCULISTICA

CASAZZA ALESSANDRO

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

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 cmpcentromedicosrl@pec.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	08:30	-	13:00	15:00	-	19:00
MARTEDI'	08:30	-	13:00	15:00	-	19:00
MERCOLEDI'	08:30	-	13:00	15:00	-	19:00
GIOVEDI'	08:30	-	13:00	15:00	-	19:00
VENERDI'	08:30	-	13:00	15:00	-	19:00
SABATO	08:30	-	12:30		-	

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

del 16/04/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

OSELLADORE GIORGIO

TITOLARE MED SPORT

RAMPAZZO CARLO

CARDIOLOGIA

FRANCIOSI ATTILIO

NEUROLOGIA

ARNALDI RENATO

OCULISTICA

SORANZO GIAMPAOLO

OTORINOLARINGOIATRIA

LAZZARO ALBERTO

NOTE:

Direzione
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 03/02/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CALCAGNO ROBERTO

TITOLARE MED SPORT

CIRILLO DARIO

CARDIOLOGIA

MOSELE GIAN MARCO

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 info@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 19/12/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

REBECCHI ANTONIO

TITOLOARE MED SPORT

RAMPAZZO CARLO

CARDIOLOGIA

FRANCIOSI ATTILIO

NEUROLOGIA

SPADARO CLAUDIO

OCULISTICA

PIGHI GIAMPAOLO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 8**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 445****DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** REHABILITATION & SPORT CENTER snc**Codice Fiscale****P.IVA**

03584230241

INDIRIZZO VIA MONTE CENGIO, 9/F**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 19/02/2018****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 SOLO SU APPUNTAMENTO

Dirigente
Protezione
Sanitaria

Decreto n. 04**del 21 Luglio 2021**

Pagina 212 di 271

ULSS n. 8**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 464****DENOMINAZIONE****AMBULATORIO** IUVAT SRL**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 06/02/2019****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME****SPECIALIZZAZIONE**

CIONFOLI MARIO

TITOLARE MED SPORT

SANTORO EMANUELE

MEDICINA DELLO 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**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 213 di 271

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO CENTRO DI MEDICINA SPA U.L. DI VICENZA

Codice Fiscale

P.IVA

03438220265

INDIRIZZO VIA QUASIMODO, 55

CAP 36100 CITTÀ VICENZA

TEL 0444 282626

CELL

FAX 0444 291798

E-MAIL vicenza@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 19/04/2017

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 SOLO SU APPUNTAMENTO

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 8

TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE

B - 492

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

PEC segreteria.clinicadentale@pec.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 07/02/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

OLLA SERGIO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

NOTE:

Dirigente
Programmazione
Sanitaria

Decreto n. 04 del 21 Luglio 2021

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

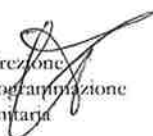
FRANCIOSI ATTILIO

NEUROLOGIA

BONATO FABIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 18****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@ospedalepederzoli.it**PEC** amministrazione-legalecdcpederzoli@pec.it**ORARIO DI APERTURA**

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	08:00 -	- 18:00
MARTEDI'	08:00 -	- 18:00
MERCOLEDI'	08:00 -	- 18:00
GIOVEDI'	08:00 -	- 18:00
VENERDI'	08:00 -	- 18:00
SABATO	-	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello**del 05/12/2016****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**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 218 di 271

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

DR. CANTAMESSA GIAMPAOLO

Codice Fiscale

P.IVA

INDIRIZZO VIA EUROPA, 22

CAP 37068

CITTA' 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 14/08/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CANTAMESSA GIAMPAOLO

TITOLARE MED SPORT

ZOCATELLI OSVALDO

MEDICINA DELLO SPORT

BARBIERI ENRICO

CARDIOLOGIA

COSTA BRUNO

NEUROLOGIA

MICHELETTI STEFANO

OCULISTICA

CALVELLI CARLO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve solo su appuntamento

Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

STUDIO MEDICO DOTT. GIANCARLO MONTRESOR

Codice Fiscale

P.IVA

01476460231

INDIRIZZO VIA VERTUA, 4/A

CAP 37062

CITTA' VILLAFRANCA di VERONA

TEL 045 8600434

CELL

FAX

E-MAIL giancarlomontresor@libero.it

PEC giancarlo.montresor@pec.omceovr.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 26/01/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MONTRESOR GIANCARLO

TITOLARE MED SPORT

SPAGNOL GRAZIANO

MEDICINA DELLO SPORT

CANALI GUIDO

CARDIOLOGIA

BACCAGLINI STEFANO

NEUROLOGIA

MORO ROBERTO

OCULISTICA

GULLOTTA GIORGIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Riceve il martedì, il mercoledì e il giovedì 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 30/12/2015

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 LUNEDI' AL SABATO SU APPUNTAMENTO

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

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPORT

Codice Fiscale

P.IVA

01683990236

INDIRIZZO VIA SPAZIANI, 37

CAP 37138

CITTA' VERONA

TEL 045 576977

CELL

FAX

E-MAIL segreteria@arenacentromedico.it

PEC arenastp@legalmail.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 1° livello

del 03/06/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

PIGOZZO FRANCESCO

TITOLARE MED SPORT

CANEVA MARZIA

CARDIOLOGIA

ZANONI TIZIANO ANTONIO

NEUROLOGIA

MANGANOTTI ALBERTO

OCULISTICA

CARNER 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 CASA DI CURA SAN FRANCESCO S.p.A.

Codice Fiscale

P.IVA

00420560237

INDIRIZZO VIA MONTE ORTIGARA, 21/B

CAP 46040 CITTA' VERONA

TEL 045 9009090

CELL

FAX 045 8301919

E-MAIL clinica@grupposanfrancesco.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 23/05/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ANGELI STEFANO	TITOLARE MED SPORT
ANGELI STEFANO	CARDIOLOGIA
MARTELLA FABRIZIO	NEUROLOGIA
SCALA GIACOMO	OCULISTICA
ZAMPIERI PAOLO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 106****DENOMINAZIONE****AMBULATORIO****DR. MAZZONI GIOVANNI****Codice Fiscale** MZZGNN42I24E512L**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 19/12/2017****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**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 225 di 271

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 118****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.ciresa248@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**

CIRESA ROBERTO

BONADIMAN CLAUDIO

ESPOSTI ROBERTO

NOYA ETTORE

CADIN ALBERTO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

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 30/05/2016

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

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.omccovr.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 04/08/2016

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.omccovr.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 20/06/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
BONADIMAN CLAUDIO	TITOLARE MED SPORT
BONADIMAN CLAUDIO	CARDIOLOGIA
POLO ALBERTO	NEUROLOGIA
ORCELLI PAOLA	OCULISTICA
GATTO RODOLFO MARIA	OTORINOLARINGOIATRIA

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


Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 187****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 09/06/2016****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME**

MOHOROVICICH LORIS

MATTIOLI MAURO

BASSI RENZO

PERINOTTO UGO

BEGGIO ROBERTO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: IL MEDICO RICEVE IL LUNEDI', MERCOLEDI' E VENERDI' SU APPUNTAMENTO
In corso di aggiornamento il provvedimento di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio da parte del
Comune competente

Direzione
Programmazione
Sanitaria

Decreto n. 04**del 21 Luglio 2021**

Pagina 230 di 271

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

DR. GUERRINI FRANCO

Codice Fiscale

P.IVA

01426690234

INDIRIZZO VICOLO VENTO, 5

CAP 37100

CITTA' VERONA

TEL 045 8030159

CELL

FAX

E-MAIL francoguerrini@tiscali.it

PEC franco.guerrini@pec.omccovr.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 30/05/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

GUERRINI FRANCO

TITOLARE MED SPORT

CIACCIARELLI ALBERTO

CARDIOLOGIA

VASSANELLI FERNANDO

NEUROLOGIA

MANGANOTTI ALBERTO

OCULISTICA

FRACCAROLI ALBERTO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 204****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**

MONTRESOR GIOVANNI VITTORIO

CELEBRANO MARIO

RIGON GIORGIO

SFRAGARA IGNAZIO

TOLENTINATI ENRICO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 232 di 271

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

STUDIO MEDICO FILIPPINI LONGEVITY MEDICAL CENTER

Codice Fiscale FI.PGST54S09L781U

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

FILIPPINI GUIDO STEFANO

BONADIMAN CLAUDIO

FORMENTI NICOLA

NOYA ETTORE

PERDONA' BRUNO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT'

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 209****DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** CENTRO MEDICO SALUS**Codice Fiscale****P.IVA**

02612450235

INDIRIZZO VIA KENNEDY, 16**CAP** 37054**CITTA'** NOGARA (VR)**TEL** 0442 89002**CELL****FAX** 0442 510382**E-MAIL** info@saluscentromedico.it**PEC** centromedicosaluss.r.l@cgn.legalmail.it**ORARIO DI APERTURA**

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

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello**del 25/08/2020****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME**

MONTRESOR GIOVANNI VITTORIO

SARTORELLI LORENZO

BONFANTE ALBERTO

BOTTACINI ELENA

CHIEREGATO MICHELE

MEDICI ANSELMO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

INFERMIERE

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 234 di 271

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@newlifcambulatori.com

PEC newlifcsr11@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
BOSCO FEDERICA	CHIRURGIA
MAGAGNOTTO ALESSANDRA	ECOGRAFIA
MALUTA TOMMASO	ORTOPEDIA
TABARACCI GABRIELE	ORTOPEDIA

NOTE:

Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 237****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** francesco.devita@medsportfdv.it**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 27/07/2016****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME**

DE VITA FRANCESCO

BONADIMAN CLAUDIO

PASSARIN MARIA GRAZIA

SCALA GIACOMO

FRACCAROLI ALBERTO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Si riceve solo su appuntamento
Direttore
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@messagingpec.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:


Direzionale
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 280****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
LUNEDI'	-	15:00 - 19:00
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	-
VENERDI'	-	17:00 - 19:30
SABATO	09:00 - 13:00	-

AUTORIZZAZIONE L.R. n. 22/2002 di 1° livello**del 21/03/2019****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME**

ZAMBONI FRANCESCO

ZANOTTO GABRIELE

NIEGO RENATO

SCANDELLARI FIONA ROBERTSON

URAS PAOLO ANTIOCO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

Pagina 238 di 271

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

DR. SEGATTINI CARLO

Codice Fiscale SGTCL72C23B296M

P.IVA

03361680238

INDIRIZZO VIA ROMA, 16/A

CAP 37010

CITTA' PASTRENGO (VR)

TEL 338 7640586

CELL

FAX

E-MAIL carlosegattini@gmail.com

PEC carlo.segattini@pec.omccovr.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO			POMERIGGIO		
LUNEDI'	08:15	-	10:00	16:00	-	20:00
MARTEDI'	08:15	-	10:00	16:00	-	20:00
MERCOLEDI'	08:15	-	10:00	16:00	-	20:00
GIOVEDI'	08:15	-	10:00	16:00	-	20:00
VENERDI'	08:15	-	10:00	16:00	-	20:00
SABATO	09:00	-	12:00		-	

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

del 07/10/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SEGATTINI CARLO

ZANON ROBERTO

BONADIMAN CLAUDIO

FORMENTI NICOLA

PAROLINI ERICA

MOZZO NICOLA

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direz.ione
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 11/11/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

BALESTRIERI FILIPPO

ZAMBONI FRANCESCO

LEONARDO FILIPPO

MANGANOTTI PAOLO

TAPPAINER FEDERICA

ZENATO ELIO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

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

PIGOZZO FRANCESCO

TITOLARE MED SPORT

CANEVA MARZIA

CARDIOLOGIA

CRESCENZO FRANCESCO

NEUROLOGIA

CASTAGNA GIOVANNA

OCULISTICA

KIEFFER EMILIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO STUDIO MEDICO RENZO MONTOLLI

Codice Fiscale MNTRNZ48T29L781P

P.IVA

INDIRIZZO VIA LEONARDO da QUINTO, 36

CAP 37142 CITTA' VERONA

TEL

CELL 3386417003

FAX

E-MAIL renzomontolli@tiscali.it

PEC renzo.montolli@pec.omceovr.it

ORARIO DI APERTURA

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

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

del 10/06/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

MONTOLLI RENZO

DE FEO STEFANIA

AVESANI ALBERTO

MAROCCHIO FABRIZIO

KIEFFER EMILIO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

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
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 3° livello

del 06/03/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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 andrea.pellegrini@cemsverona.it

PEC cemsverona@pec.cemsverona.it

ORARIO DI APERTURA

	MATTINO	POMERIGGIO
LUNEDI'	-	14:00 - 19:30
MARTEDI'	-	-
MERCOLEDI'	-	-
GIOVEDI'	-	14:00 - 19:30
VENERDI'	-	14:00 - 18:30
SABATO	-	-

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

del 05/10/2018

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BRUZZONE PAOLA

TITOLARE MED SPORT

UCCI GRAZIA

CARDIOLOGIA

RIZZUTO NICOLO'

NEUROLOGIA

SCALA GIACOMO

OCULISTICA

ZAMPIERI PAOLO

OTORINOLARINGOIATRIA

DEZIO ANTONIO

PNEUMOLOGIA

NOTE:

Direzione
Pianificazione
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 22/08/2019

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
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
DE VANNA ANGELA	ORTOPEDIA

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

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

del 22/02/2019

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

GIORDANI GIORDANO

TITOLARE MED SPORT

PISANO ALESSANDRO

CARDIOLOGIA

IDONE DOMENICO

NEUROLOGIA

BRUNELLI CHIARA

OCULISTICA

MADONIA SALVATORE

OTORINOLARINGOLATRIA

NOTE:


Direzione
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 09/02/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MICCHI ALESSIO

TITOLARE MED SPORT

MICCHI ALESSIO

CARDIOLOGIA

RIGHETTI CARLO ALBERTO

NEUROLOGIA

SCALA CESARE

OCULISTICA

BULBARELLI MAURIZIO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

Dirigente
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO GALENO VENETA s.r.l.

Codice Fiscale

P.IVA

03873210235

INDIRIZZO VIA STRA', 164

CAP 37030

CITTA' COLOGNOLA AI COLLI (VR)

TEL 045 7112567

CELL

FAX 045 7044814

E-MAIL direzione@poliambulatoriogaleno.it

PEC servizi@pec.galenoveneta.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 11/01/2021

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME	SPECIALIZZAZIONE
ROBERTO FABRIZIO	TITOLARE MED SPORT
CORSINI ALESSANDRO	MEDICINA DELLO SPORT
MAUCERI CLAUDIO	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
SEMBENINI CARLO	MEDICINA DELLO SPORT
ZORZI ANDREA	CARDIOLOGIA
FORMENTI NICOLA	NEUROLOGIA
ZERAZION BEYELE	OCULISTICA
PANIZZA SERGIO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

DR. BISCARDO GIORGIO

Codice Fiscale BSCGRG52S26L781T

P.IVA 00865480230

INDIRIZZO VIA BARBARANI, 16

CAP 37100 CITTA' VERONA

TEL 045 8034705

CELL

FAX 045 8034705

E-MAIL studiomedico.sanzeno@gmail.com

PEC giorgio.biscardo@pec.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	09:00 - 12:00	-

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

del 03/05/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

BISCARDO GIORGIO

COLLETTA FRANCO

AVESANI ALBERTO

BIZZOTTO MARIA FIORENZA

CROSADA CLAUDIO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 368****DENOMINAZIONE****POLIAMBULATORIO** FISIOLEGNAGO S.R.L. CENTRO MEDICO KAIROS**Codice Fiscale****P.IVA**

04200970236

INDIRIZZO VIA LUCIANO LAMA, N. 3**CAP** 37045**CITTA'** LEGNAGO (VERONA)**TEL** 0442 621478**CELL****FAX****E-MAIL** direzione@centromedicokairos.it**PEC** fisiolegnago@pec.studioespen.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 14/11/2018****PERSONALE MEDICO****COGNOME_NOME****SPECIALIZZAZIONE**

SANTORO EMANUELE

TITOLARE MED SPORT

GRANGIE' SANDRO

ORTOPEDIA

NOTE:Direzione
Programmazione
Sanitaria**Decreto n. 04****del 21 Luglio 2021**

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	
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 20/05/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

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 ATLANTF 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
FERRARI PIETRO	MEDICINA DELLO SPORT
PAPADOPOULOU CHRISTINA	MEDICINA DELLO SPORT
ZAMBONI FRANCESCO	MEDICINA DELLO SPORT
MICCHI ALESSIO	CARDIOLOGIA
RIGHIETTI CARLO ALBERTO	NEUROLOGIA
BATTISTELLA GIANFRANCO	OCULISTICA
URAS PAOLO ANTIOCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

POLIAMBULATORIO POSTUMIA SRL

Codice Fiscale

P.IVA

04240530230

INDIRIZZO VIALE POSTUMIA N. 58/A

CAP 37069

CITTA' VILLAFRANCA DI VERONA VR

TEL 045 6305917

CELL

FAX

E-MAIL polipostumia@gmail.com

PEC polipostumia@pec.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	09:00	-	12:00		-	

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

del 12/08/2014

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BROTTO EMANUELE

TITOLARE MED SPORT

GASPARINI GIAMPAOLO

MEDICINA DELLO SPORT

MORATELLI LUCIANO

MEDICINA DELLO SPORT

GASPARINI GIAMPAOLO

CARDIOLOGIA

MASSO'TTI RICCARDO

CARDIOLOGIA

BOVI TOMMASO

NEUROLOGIA

MANGANOTTI ALBERTO

OCULISTICA

BELLINAZZI MAURIZIO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

Dirigione
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
MENEGHIELLO MARA	MEDICINA DELLO SPORT
SANTORO EMANUELE	MEDICINA DELLO SPORT
FRANCO GIANFRANCO	CARDIOLOGIA
FERRARI MARCO	NEUROLOGIA
BIASIN STEFANO	OCULISTICA
CERON MARCO	OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE: Sospeso 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 08/06/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MORATELLI LUCIANO

TITOLARE MED SPORT

LI GRECI ENNIO

CARDIOLOGIA

SARCIA' ANTONINO

NEUROLOGIA

ARMANDO SILVIA

OCULISTICA

POLICANTE ZENO

OTORINOLARINGOIATRIA

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

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 31/05/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

BROTTO EMANUELE

TITOLARE MED SPORT

PISANO ALESSANDRO

CARDIOLOGIA

CALABRIA FRANCESCA

NEUROLOGIA

GHILOTTI GIUSEPPE

OCULISTICA

MOCELLA STELIO

OTORINOLARINGOIATRIA

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



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 22/11/2016

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MORATELLI LUCIANO

TITOLARE MED SPORT

ARIOLO LUCA

CARDIOLOGIA

FORMENTI NICOLA

NEUROLOGIA

MORO ROBERTO

OCULISTICA

EXADAKTYLOU IRINI

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 17/11/2016

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

ULSS n. 9**TIPO AUTORIZZAZIONE
N° CODICE REG.LE****B - 425****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@fisiomedicalcologna.it**PEC** fisiomedicalcologna@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**

GIORDANI GIORDANO

MOLAN IONELA CRISTINA

NIEGO RENATO

MARAONE GIORGLA

GRASSANO SAVERIO

FERRARESE MARCO

SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE MED SPORT

CARDIOLOGIA

NEUROLOGIA

OCULISTICA

OTORINOLARINGOIATRIA

ORTOPEDIA

NOTE:
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 fisiogymrsl1@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 29/11/2016

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@ilgelsopolambulatorio.it

PEC ilgelsopolambulatorio@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

JUERGENSEN 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

CHEMIELLO FRANCESCA

OCULISTICA

SACCHIETTO ANDREA

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


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@pcc.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

MARCIHORETTO FABIO

NEUROLOGIA

PERTILE GRAZIA

OCULISTICA

ALBANESE SERGIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direttore
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

SANTORO EMANUELE

TITOLARE MED SPORT

AMATO MARIO

CARDIOLOGIA

NIEGO RENATO

NEUROLOGIA

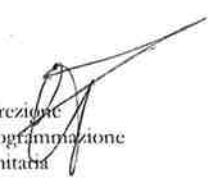
GALEOTTO ANNALISA

OCULISTICA

ARMATO ENRICO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

CENTRO MEDICO AL CRISTO LAVORATORE

Codice Fiscale

P.IVA

01843260231

INDIRIZZO VIA MANFREDO DA CORTENOVA 3

CAP 37129

CITTA' VERONA

TEL 045 502881

CELL

FAX

E-MAIL segreteria.centromedico@promo-lavoro.it

PEC autorizzazioni.promozionelavoro@pec.net

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

BRUZZONE PAOLA

TITOLO ARE 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@lamiapcc.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 03/04/2017

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

CORRADINI GIULIANO

TITOLARE MED SPORT

UCCI GRAZIA

CARDIOLOGIA

IDONE DOMENICO

NEUROLOGIA

AMENTA ANGELO

OCULISTICA

URAS PAOLO ANTIOCO

OTORINOLARINGOLATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

DENOMINAZIONE

AMBULATORIO

CENTRO DIAGNOSTICO SAN FRANCESCO SPA

Codice Fiscale

P.IVA

00420560237

INDIRIZZO VIA CORSO VENEZIA, 123

CAP 37131

CITTA' VERONA

TEL 0454 9009090

CELL

FAX 045 8131495

E-MAIL clinica@grupposanfrancesco.it

PEC pec@pec.casadicurasfrancesco.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	-	-

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

del 14/05/2020

PERSONALE MEDICO

COGNOME_NOME

SPECIALIZZAZIONE

MILETO ANTONINO

TITOLARE MED SPORT

VITTONI ENRICO

MEDICINA DELLO SPORT

BICEGO DARIO

CARDIOLOGIA

BOVI PAOLO

NEUROLOGIA

BRUNELLI CHIARA

OCULISTICA

FERRARESI FAUSTO MATTIA

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' CEREIA (VR)

TEL 0442 321349

CELL

FAX

E-MAIL coordinamento@poliambulatoriocereia.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' MINERVE (VR)

TEL

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

AMATO MARIO

CARDIOLOGIA

NIEGO RENATO

NEUROLOGIA

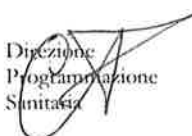
DANZI PAOLO

OCULISTICA

FISCINA FABIO

OTORINOLARINGOIATRIA

NOTE:


Direzione
Programmazione
Sanitaria

