

UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALIERA

ast

Regione Marche

Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

0180088|16/10/2025 |AST-AN|AV2DAOFO|P Al Sig. Sindaco del Comune di Filottrano comune.filottrano@emarche.it

Alla U.O.C. Ufficio Relazioni con il Pubblico AST Ancona

e, p.c. Alla Dr.ssa Nadia Mazzoni ambulatoriopediatranadia@gmail.com

Oggetto: cessazione convenzione Pediatra di Libera Scelta Dr.ssa Nadia Mazzoni. Comune di Filottrano.

Si comunica alle SS.LL. che la **Dr.ssa Nadia Mazzoni** cesserà la Convenzione quale Pediatra di Libera Scelta presso il Comune di Filottrano dal 03/11/2025 (ultimo giorno di attività il 02/11/2025).

Si invia, allegato alla presente, l'avviso predisposto per darne divulgazione agli utenti anche attraverso i vostri siti web istituzionali.

Distinti saluti.

SERV. AMMINISTRATIVI TERRITORIALI JESI

Il Responsabile del Procedimento Dott.ssa Debora Fioranelli L DIRETTORE UOC

Dott. Emanuele Rocchi

C.F. e P.IVA 02938930423



AVVISO

CESSAZIONE INCARICO PEDIATRA DI LIBERA SCELTA Dr.SSA NADIA MAZZONI

DAL 03/11/2025

I GENITORI/LEGALI RAPPRESENTANTI DEGLI ISCRITTI NELL'ELENCO DEGLI ASSISTITI DELLA DR.SSA NADIA MAZZONI, SONO INVITATI AD EFFETTUARE LA SCELTA DI UN NUOVO PEDIATRA/MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA FRA QUELLI DISPONIBILI NELL'AMBITO TERRITORIALE PRESENTANDOSI PRESSO GLI SPORTELLI ANAGRAFE ASSISTITI DI:

JESI

VIA VITTORIO VENETO, 7

CINGOLI

VIALE DELLA CARITÀ, 11

CUPRAMONTANA

VIA M. FERRANTI, 57

FILOTTRANO

VIA DON MINZONI, 16

MOIE DI MAIOLATI SPONTINI

VIA TRIESTE, 80

MUNITI DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- DOCUMENTO DI IDENTITÀ (CARTA D'IDENTITÀ, PATENTE DI GUIDA, PASSAPORTO.....)
- TESSERA SANITARIA
- EVENTUALE DELEGA E DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGANTE

CIASCUN SOGGETTO ANAGRAFICAMENTE CONVIVENTE (COME RISULTANTE DALL'ANAGRAFE DEL COMUNE DI APPARTENENZA) POTRA' EFFETTUARE LA SCELTA DI ALTRO PEDIATRA/MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA.

AL DI FUORI DEL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICAMENTE CONVIVENTE COLORO CHE FOSSERO IMPOSSIBILITATI AD EFFETTUARE PERSONALMENTE LA SCELTA POTRA' COMUNQUE INVIARE UN DELEGATO MUNITO DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DELEGATO E DEL DELEGANTE
- 2) **DELEGA** DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA.