|  |
| --- |
| Orario di ricevimento del dott. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mattina | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Pomeriggio | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |