

Allegato 1



**NUMERO VERDE REGIONALE**

**800.033.033**

**\*\*\***

<b>AZIENDA SANITARIA</b>		<b>NUMERO VERDE AZIENDALE</b>
Azienda Usl di Piacenza		<b>0523/303600</b>
Azienda Usl di Parma		<b>0521/396436</b>
Azienda Usl di Reggio Emilia		<b>0522/339000</b>
Azienda Usl di Modena		<b>059/3963663</b>
Azienda Usl di Bologna		<b>051/2869406</b>
Azienda Usl di Imola		<b>0542/604959</b>
Azienda Usl di Ferrara		<b>800 550 355</b>
Azienda Usl della Romagna	Ravenna	<b>335/7355317</b>
	Forlì	<b>338/3045543</b>
	Cesena	<b>338/3542508</b>
	Rimini	<b>339/7720079</b> <b>335/6424263</b>