# Domus Nova

## 01/01/2015 - 31/12/2015

# Strutture sanitarie private accreditate

| | |
|---|---|
| **Nome struttura accreditata** | Domus Nova |
| **Oggetto del provvedimento** | Committenza Degenza e Specialistica Ambulatoriale |
| **Periodo di validità** | 01/01/2015 - 31/12/2015 |
| **Accordo intercorso** | Committenza_Domus_Nova_2015.pdf |
| **Oscurato** | No |