

Ospedale privato accreditato Malatesta Novello

01/01/2017 - 31/12/2017

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata Ospedale privato accreditato Malatesta Novello

Oggetto del provvedimento Committenza Degenze 2017

Periodo di validità 01/01/2017 - 31/12/2017

Accordo intercorso [MALATESTA_NOVELLO_2017.pdf](#)
