

## "Villa Azzurra" -Istituto di Riabilitazione S. Stefano

01/01/2015 - 31/12/2015

### Strutture sanitarie private accreditate

---

**Nome struttura accreditata** "Villa Azzurra" -Istituto di Riabilitazione S. Stefano

---

**Oggetto del provvedimento** Committenza Specialistica Ambulatoriale

---

**Periodo di validità** 01/01/2015 - 31/12/2015

---

**Accordo intercorso** [Committenza\\_Villa\\_Azzurra\\_2015.pdf](#)

---