

## TERME PUNTA MARINA

01/01/2018-31/12/2018

### Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	TERME PUNTA MARINA
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Piano di committenza specialistica ambulatoriale - anno 2018
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2018-31/12/2018
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">ALL1_piano_committenza_2018.pdf</a>

---