

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	Piano di committenza specialistica ambulatoriale anno 2017
Periodo di validità	01/01/2017-31/12/2017
Accordo intercorso	piano_di_committenza_2017_Malatesta_Novello.pdf
Oscurato	 No