SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Poliambulatorio Columbus s.r.l.

01/01/2017-31/12/2017

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Poliambulatorio Columbus s.r.l.
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza specialistica anno 2017
Periodo di validità	01/01/2017-31/12/2017
Accordo intercorso	COLUMBUS_allegato_1_piano_di_committenza_2017.pdf