Bianalisi

01/01/2018-31/12/2018

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Bianalisi
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza per prestazioni specialistiche anno 2018
Periodo di validità	01/01/2018-31/12/2018
Accordo intercorso	ALLEGATO_1_piano_committenza_spec._2018.pdf
Oscurato	No