

## **Poliambulatorio Columbus s.r.l.**

**01/01/2018-31/12/2018**

### **Strutture sanitarie private accreditate**

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Poliambulatorio Columbus s.r.l.
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Accordo di fornitura prestazioni specialistiche anno 2018
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2018-31/12/2018
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">ACCORDO_FORNITURA_COLUMBUS_2018.pdf</a>

---