

## Kura Imaging srl

### Luglio/Dicembre 2018

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Kura Imaging srl
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Piano di committenza specialistica luglio/dicembre 2018
<b>Periodo di validità</b>	Luglio/Dicembre 2018
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">ALLEGATO_1_piano_committenza_luglio-dicembre_2018.pdf</a>

---