# Ospedale privato accreditato Malatesta Novello

## 01/01/2018 - 31/12/2018

## Strutture sanitarie private accreditate

| | |
|---|---|
| **Nome struttura accreditata** | Ospedale privato accreditato Malatesta Novello |
| **Oggetto del provvedimento** | DISPOSIZIONI SPECIFICHE ANNO 2018 |
| **Periodo di validità** | 01/01/2018 - 31/12/2018 |
| **Accordo intercorso** | DISPOSIZIONI_SPECIFICHE_2018.pdf |
| **Oscurato** | No |