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