

## Ospedale privato accreditato Malatesta Novello

**01/01/2019 - 31/12/2019**

### Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Ospedale privato accreditato Malatesta Novello
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Piano di committenza - Degenza e Specialistica -2019
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2019 - 31/12/2019
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">piani_committenza_2019_sottoscritti.pdf</a>

---