

## Ambulatorio odontoiatrico Centro Dentistico Romagnolo

01/01/2015-31/12/2015

### Strutture sanitarie private accreditate

---

**Nome struttura accreditata** Ambulatorio odontoiatrico Centro Dentistico Romagnolo

---

**Oggetto del provvedimento** Committenza Specialistica Ambulatoriale

---

**Periodo di validità** 01/01/2015-31/12/2015

---

**Accordo intercorso** [Centro\\_dentistico\\_Romagnolo2015.pdf](#)

---