

## Poliambulatorio Lam

### 01/01/2020 - 31/12/2020

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Poliambulatorio Lam
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Piano di committenza anno 2020
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2020 - 31/12/2020
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">ALL._A1_Piano_committenza_2020_LAM_C.pdf</a>

---