

Malatesta Novello

01/01/2021 - 31/12/2021

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Malatesta Novello
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza 2021 specialistica ambulatoriale
Periodo di validità	01/01/2021 - 31/12/2021
Accordo intercorso	prot._248432_accettazione.pdf
