

Malatesta Novello

01/01/2021 - 31/12/2021

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata Malatesta Novello

Oggetto del provvedimento Piano di commitenza 2021 specialistica ambulatoriale

Periodo di validità 01/01/2021 - 31/12/2021

Accordo intercorso [prot._248432_accettazione.pdf](#)