

Malatesta Novello

01/01/2016 - 31/12/2016

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Malatesta Novello
Oggetto del provvedimento	Committenza Degenze 2016
Periodo di validità	01/01/2016 - 31/12/2016
Accordo intercorso	MALATESTA_NOVELLO_Piano_di_Committenza_2016.pdf
