SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Malatesta Novello

01/01/2023 - 31/12/2023

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Malatesta Novello
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza degenze 2023
Periodo di validità	01/01/2023 - 31/12/2023
Accordo intercorso	Piano2023_Malatesta_.pdf
Oscurato	No