COSMOL Poliambulatorio/Laboratorio analisi

01/01/2016-31/12/2016

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	COSMOL Poliambulatorio/Laboratorio analisi
Oggetto del provvedimento	Committenza specialistica ambulatoriale anno 2016
Periodo di validità	01/01/2016-31/12/2016
Accordo intercorso	COSMOL_RIMINI_.pdf
Oscurato	No