

## Domus Nova

**01/01/2023 - 31/12/2023**

### Strutture sanitarie private accreditate

<b>Nome struttura accreditata</b>	Domus Nova
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Accordo di fornitura anno 2023 - Degenza
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2023 - 31/12/2023
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">Trasmissione_piani_deg_non_alta_spec_2023_DN_signed.pdf</a>