

## Poliambulatorio Centro di Riabilitazione Terme di S. Agnese

01/01/2016-31/12/2016

### Strutture sanitarie private accreditate

**Nome struttura accreditata** Poliambulatorio Centro di Riabilitazione Terme di S. Agnese

**Oggetto del provvedimento** Committenza specialistica ambulatoriale anno 2016

**Periodo di validità** 01/01/2016-31/12/2016

**Accordo intercorso** [POLIAMBULATORIO\\_TERME\\_DI\\_SANT\\_AGNESE\\_.pdf](#)