

**Barone Dr. Massimo**  
**01/01/2016-31/12/2016**

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Barone Dr. Massimo
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Committenza specialistica ambulatoriale anno 2016
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2016-31/12/2016
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">DOTT._MASSIMO_BARONE_.pdf</a>

---