

## RAVENNA 33

01/01/2017-31/12/2017

### Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	RAVENNA 33
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Piano di committenza specialistica ambulatoriale anno 2017
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2017-31/12/2017
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">all.1_piano_committenza_RAVENNA_33.pdf</a>

---