

## Malatesta Novello

### 01/01/2015 - 31/12/2015

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Malatesta Novello
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Committenza Degenza e Specialistica Ambulatoriale
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2015 - 31/12/2015
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">Committenza_Malatesta_Novello_2015.pdf</a>

---