

# POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO POLIVALENTE "SAN PATRIGNANO"

**01/01/2017-31/12/2017**

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO MEDICO POLIVALENTE "SAN PATRIGNANO"
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Accordo di fornitura prestazioni specialistiche ambulatoriali anno 2017
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2017-31/12/2017
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">SAN_PATRIGNANO_CONTRATTO_2017.pdf</a>

---