

# 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>	Piano di committenza specialistica ambulatoriale anno 2017
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2017-31/12/2017
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">1_Integrativa_SanPatrignano.pdf</a>