

Poliambulatorio Columbus s.r.l.

01/01/2018-31/12/2018

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Poliambulatorio Columbus s.r.l.
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza per prestazioni specialistiche anno 2018
Periodo di validità	01/01/2018-31/12/2018
Accordo intercorso	ALL_1_piano_committenza_2018_Columbus.pdf
