

Kura Imaging srl

Luglio/Dicembre 2018

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Kura Imaging srl
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza specialistica luglio/dicembre 2018
Periodo di validità	Luglio/Dicembre 2018
Accordo intercorso	ALLEGATO_1_piano_committenza_luglio-dicembre_2018.pdf
