

Ospedale privato accreditato Malatesta Novello

01/01/2018 - 31/12/2018

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata Ospedale privato accreditato Malatesta Novello

Oggetto del provvedimento DISPOSIZIONI SPECIFICHE ANNO 2018

Periodo di validità 01/01/2018 - 31/12/2018

Accordo intercorso [DISPOSIZIONI_SPECIFICHE_2018.pdf](#)
