

**Rimini Terme spa**  
**01/01/2015-31/12/2015**

**Strutture sanitarie private accreditate**

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Rimini Terme spa
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Committenza Specialistica Ambulatoriale
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2015-31/12/2015
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">Firmato_RiminiTerme.pdf</a>

---