

## Poliambulatorio Lam

### 01/01/2020-31/12/2021

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Poliambulatorio Lam
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Accordo di fornitura anno 2020 - 2021
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2020-31/12/2021
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">ALL._A_ACCORDO_LAM_2020-2021_ec.2020.pdf</a>

---