

## Poliambulatorio Fisiomedic

01/01/2020-31/12/2020

### Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Poliambulatorio Fisiomedic
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Accordo di fornitura anno 2020
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2020-31/12/2020
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">All._A_contratto_Fisiomedic_-_2020-signed_firmato_.pdf</a>

---