

## Poliambulatorio San Patrignano

01/01/2021 - 31/12/2021

### Strutture sanitarie private accreditate

---

**Nome struttura accreditata** Poliambulatorio San Patrignano

---

**Oggetto del provvedimento** Piano di committenza 2021

---

**Periodo di validità** 01/01/2021 - 31/12/2021

---

**Accordo intercorso** [All.\\_A1\\_piano\\_di\\_committenza.pdf](#)

---