

## Malatesta Novello

### 01/01/2016 - 31/12/2016

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Malatesta Novello
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Committenza Degenze 2016
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2016 - 31/12/2016
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">MALATESTA_NOVELLO_Piano_di_Committenza_2016.pdf</a>

---