

## Kura Imaging srl

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

## Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Kura Imaging srl
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Committenza specialistica ambulatoriale anno 2016
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2016-31/12/2016
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">KURA_IMAGING_.pdf</a>

---