

VILLA AZZURRA

01/01/2016-31/12/2016

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	VILLA AZZURRA
Oggetto del provvedimento	Committenza specialistica ambulatoriale anno 2016
Periodo di validità	01/01/2016-31/12/2016
Accordo intercorso	VILLA_AZZURRA_.pdf
