

Personale medico operante presso Struttura Privata Accreditata :

(Struttura)____201401_____

cognome_medico	nome_medico	cod.fisc_medico	branca specialistica	tipo rapporto (DIP / LP)
BUSATTA	ETTORE	BSTTTR49H22L840D	37 /OGN	LP

Data

17/05/2022