

ALLEGATO C - ELENCO ESCLUSI

POS.	CODICE IDENTIFICATIVO	AZIENDA DI PREFERENZA
1	C9832D4018	AUSL PARMA
2	C9832D3824	AUSL REGGIO EMILIA
3	C9832D3250	AOU PARMA
4	C9832D735	AUSL REGGIO EMILIA
5	C9832D1867	AUSL REGGIO EMILIA
6	C9832D2479	AUSL PARMA
7	C9832D4325	AUSL PARMA
8	C9832D1824	AUSL REGGIO EMILIA
9	C9832D1919	AOU MODENA
10	C9832D4214	AOU MODENA
11	C9832D993	AUSL MODENA
12	C9832D2755	AOU MODENA
13	C9832D1358	AUSL REGGIO EMILIA
14	C9832D2517	AUSL PARMA
15	C9832D1169	AUSL REGGIO EMILIA
16	C9832D976	AUSL REGGIO EMILIA
17	C9832D3933	AOU MODENA
18	C9832D1929	AUSL PIACENZA
19	C9832D2926	AUSL MODENA
20	C9832D2570	AUSL MODENA
21	C9832D4253	AUSL PARMA
22	C9832D2989	AUSL REGGIO EMILIA
23	C9832D3821	AOU PARMA
24	C9832D2218	AUSL MODENA
25	C9832D671	AOU MODENA
26	C9832D655	AUSL PARMA