DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE

Firma Expositora / Exhibiting Company: **ONEHEALTH MEDICAL INSTRUMENTS**

Dirección Casa Matriz: **28-2 Hongxing Road, E-commerce Industry Park, Wuqing District, Tianjin, Post Code: 301702**

Ciudad / City: **BEIJING** País / Country: **CHINA**

Teléfono/ Telephone: **0086-13811540841** Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: **ROBERT@TJONEHEALTH.COM**

Pag WEB / WEB Site: **WWW.TJONEHEALTH.COM**

REPRESENTACION EN CUBA / REPRESENTED IN CUBA:

Dirección / Address: _____

Teléfono / Telephone: _____ Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: _____

Pag WEB / WEB Site: _____

Productos y/o servicios de su empresa / Your company´s products and/or services:

Trocares, Retractores / Protectores de Heridas, Clips de Polímero y aplicadores, Aplicador múltiple de clips de titanio para cirugía laparoscópica, Fijador de Mallas para cirugía laparoscópica, Endo Grapadora Cortadora Lineal, Diferentes tipos de Grapadoras Circulares, Grapadora Cortadora Lineal, Grapadora Lineal, Grapadoras para cirugía de Hemorroides, Bisturí Ultrasónico Generador y Pistola, Disco Azul para Mini laparotomía, Bolsa recolectora de especímenes vía laparoscópica, Succión y Irrigación para cirugía laparoscópica

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS