DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE

Firma Expositora / Exhibiting Company: **Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivo Médicos (CECMED)**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **Calle 5ta A No.6020 e/ 60 y 62, Miramar, Playa**

Ciudad / City: **La Habana** País / Country: **Cuba**

Teléfono/ Telephone: **2164100** Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: cecmed@cecmed.cu

Pag WEB / WEB Site: **www.cecmed.cu**

REPRESENTACION EN CUBA / REPRESENTED IN CUBA:

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: _____

Ciudad / City: _____ País / Country: _____

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:

El CECMED es la Autoridad Reguladora Nacional de Cuba de Referencia de la OPS encargada de promover y proteger la salud de la población mediante un sistema de regulación, fiscalización y vigilancia sanitaria eficaz y transparente, que asegure medicamentos, equipos y dispositivos médicos, servicios y otros productos para la salud con seguridad, eficacia y calidad.

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS