DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE

Firma Expositora / Exhibiting Company: **ELITECH CLINICAL SYSTEMS – SEPPIM CARAIBES**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **Zone Industriell, 61500**

Ciudad / City: **Sees**, País / Country: **Francia**

Teléfonob/ Telephone: _____ Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: _____

Pag WEB / WEB Site: **www.elitechgroup.com**

REPRESENTACION EN CUBA / REPRESENTED IN CUBA:

ELITECH CLINICAL SYSTEMS – SEPPIM CARAIBES

Dirección / Address: **Lamparilla No. 2, Lonja del Comercio, Habana Vieja, La Habana, Cuba**

Teléfono / Telephone: (**537) 8605051-52** Fax: (**537) 8605053**

Correo Electrónico / E-mail Address: **seppim@seppim-cuba.com**

Pag WEB / WEB Site: _____

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

EQUIPOS Y DIAGNOSTICADORES PARA QUIMICA CLINICA, HEMATOLOGIA Y COAGULACION
DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL DIAGNOSTICO DE FIBROSIS QUISTICA

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS