

**DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE**

Firma Expositora / Exhibiting Company: **MEDICO SPA**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **VIA PITAGORA 15 – (ITALIA)**

Ciudad / City: **35030 RUBANO – PADOVA** País / Country: **ITALIA**

Teléfono/ Telephone: **+390498976755** Fax: **+390498976788**

Correo Electrónico / E-mail Address: **info@medicoweb.com**

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

REPRESENTACION EN CUBA / REPRESENTED IN CUBA:

MEDICO SPA

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:

**CARDIAC PACING SYSTEMS: PACEMAKERS, ELECTRODES, PROGRAMMING
EQUIPMENT AND BIVENTRICULAR PACEMAKER FOR RESYNCHRONIZATION
THERAPY**

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS