

compass
expo
TRADE SHOWS ORGANIZER



Φιλολάου 234, 116 31 Αθήνα
Τηλ: 210.7568888 (8 γραμμές)
Fax: 210.7568889

234, Filolaou str 116 31 Athens, Greece
Tel: +30.210.7568888 (8 lines)
Fax: +30.210.7568889

www.compassexpo.com
info@compassexpo.com



Πρόσκληση Δωρεάν Εισόδου Free Entry Invitation

Τα πάντα γύρω από τα
ιατρικά μηχανήματα
ΤΟΝ **εξοπλισμό**
ΤΑ **ιατρικά εφόδια**
ΚΑΙ ΤΙΣ **υπηρεσίες**

All about
**medical & hospital
machinery**
and
equipment
and **medical services**

Εκθεσιακός Χώρος:
Exhibition Center:
HELEXPO
Διεθνές εκθεσιακό Κέντρο Θεσσαλονίκης
HELEXPO
Thessaloniki International Exhibition Center

30.03-01.04.2012

Ισχύει για 2 άτομα
For 2 persons

Η διοργανώτρια εταιρεία
Our company



και οι εκθέτες, σας προσκαλούν στην έκθεση
and the exhibitors, invite you at the exhibition



που θα παρουσιάσει τις κλαδικές ενότητες προβολής:
presents the following sections:

- Ιατρικά Μηχανήματα & Εξοπλισμός • **Medical Machinery & Equipment**
- Διαγνωστικά • **Acute treatment & Diagnostics equipment**
- Εργαστηριακός Εξοπλισμός • **Laboratory Equipment**
- Εξοπλισμός Πρώτων Βοηθειών • **First Aid Equipment**
- Ιατρικά Αναλώσιμα • **Medical Consumables**
- Νοσοκομειακά Προϊόντα & Υπηρεσίες • **Hospital Products, Equipment & Services**
- Εξοπλισμός Φυσιοθεραπείας • **Physiotherapeutic & Orthopedic Equipment**
- Ορθοπεδικά • **Equipment**
- Νοσοκομειακά Ιδρύματα • **Hospital Institutions**
- Διαγνωστικά Κέντρα • **Diagnostics Centers**
- Οργανισμοί • **Medical Organizations**
- Ιατρική Φροντίδα • **Home Care**

Ημέρες & ώρες λειτουργίας:

Days & Hours:

• Παρασκευή • Friday	30.03.2012	10:00 - 20:00
• Σάββατο • Saturday	31.03.2012	10:00 - 20:00
• Κυριακή • Sunday	01.04.2012	10:00 - 20:00

Εκθεσιακός Χώρος:

Exhibition Center:

HELEXPO
Διεθνές εκθεσιακό Κέντρο Θεσσαλονίκης
HELEXPO
Thessaloniki International Exhibition Center

Συμμετέχουμε στη
We participate in



και σας περιμένουμε στο περίπτερο:
we are expecting you on stand:

No

Σφραγίδα Εκθέτη

Exhibitor's Stamp

Στοιχεία Επισκέπτη

Visitor's Details

Επωνυμία
Company Name _____

Όνομ/νυμο
Name-Surname _____

Είδος Επιχείρησης
Company Type _____

Οδός
Street Address _____

Πόλη _____ T.K. _____
City _____ **Code** _____

Τηλέφωνο _____ Fax _____
Telephone _____

e-mail _____