



DEWIMED[®]
SMART INNOVATION

19.02.24

A quien corresponda,

*Por medio de la presente otorgamos a **PROVEEDORA ARTROSCOPICA QUIRURGICA DE SAN LUIS**, autorización para actuar como distribuidor autorizado de instrumentos y consumibles de la compañía **DEWIMED SA**, con domicilio en:*

**BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES N° 5271
COL ISIDRO FABELA, DEL TLALPAN
CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 14030**

*En especial los artículos para artroscopia y columna de las marcas **RIWOSPINE, RICHARD WOLF** y **REMA** en los estados de la república Mexicana.*

Esta declaración tiene vigencia hasta el 31 de diciembre de 2026.

ATENTAMENTE

Ing. María Vilchis

Gerente de especialidades