

# FICHE DE PRESENTATION

## CENTRE MEDICAL SMIRES

### **1 - DETAILS**

Nom : CENTRE MEDICAL SMIRES

Secteur d'activité : CENTRES MÉDICAUX

Type : ENTREPRISE

### **2 - ADRESSE**

### **3 - COORDONNEES**

Contact 1 : 225 2 722 493 224

E-mail 1 :

Contact 2 : 225 0 707 454 517

E-mail 2 :

Contact 3 : 225 0 102 020 417

E-mail 3 :

Contact 4 :

Contact 5 :