

**OFICIO-3427**

Al : **DR. HAZIN.**  
: director administrativo, HGRDMVSA.

VIA. : **Lic. NIUTON MESA**  
. Gerente del departamento compras HGRDMVSA.

De la : **Licda. EUNICE VAN-HENNEIGEN**  
: Encargada interina del almacén de medicamentos.

Asunto : Solicitud de Compras de insumos.

Cortésmente me dirijo a usted, para solicitarle e interponer de sus buenos y valiosos oficios, para que, dentro de las posibilidades existentes, sean adquiridos los artículos detallados debajo, para ser utilizarlos en el HGRDMVSA.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	MEROPENM 1GR VIAL	2,000
2	MIDAZOLAN 5MG/3ML AMP.	600
3	MIDAZOLAN 5MG/10ML AMP.	600
4	LEVETIRACETAM 500MG/5ML AMP.	250
5	ROSUVASTATINA 20MG TAB.	250
6	AMIKACINA 500MG/2ML AMP.	150
7	VALSARTAN 320MG TAB.	400
8	LIDOCAINA CON EPINEFRINA VIAL	100
9	OMEPRAZOL DE 40 LIOFILIZADO AMP.	2,000
10	PROPOFOL 10MG/20ML	500
11	PIRACETAN 1GR AMP.	300
12	AMPICILINA 1GR VIAL	500
13	METRONIDAZOL 500MG X100ML INFS.	300
14	CIPROFLOXACINA 200MG /100 INFS	300
15	DIMEHIDRATO 50MG/ML AMP.	1,000

Atentamente,

*Lic EUNICE*

Licda. EUNICE VAN-HENNEIGEN.

Encargada interina de Almacén de medicamentos HGRDMVSA

