HOSPITAL
MUNICIPAL ELVIRA ECHAVARRIA VIUDA CASTILLO

Ficha Técnica Básica
Solicitud compra de Medicamento y Material Medico Gastable

DADM-FO-046 Versión :01

FECHA **18-jun-25**

REQUISICION O FICHA TECNICA				
Artículo (s)	**Cantidad**	**Unidad de Medida**	**Descripción/Especificaciones Técnicas**	**Forma de presentación (Si aplica)**
HIV	2	CAJ		
HBSAG C-50/1	2	CAJ		
HVC	2	CAJ		
TOXOPLAMOSIS	2	CAJ		
PRUEBAS DE EMBARAZO	1	PAQ		
TIPS AMARILLOS CON ROCA 1000UND	10	CAJ		
Tubos Tapas Morada P-100/1	10	CAJ		
Tubos Tapas Roja P-100/1	1	CAJ		
Tubos sin tapones p-100/1	1	UD		
PCR FRASCO DE 100 ML	1	UD		
ASO FRASCO DE 100 ML	3	UD		
Tirillas de Orina 100 T	1	GAL		
HEMATOXILINA 0.5% citología cervicovaginal,	1	GAL		
EA AL 50 % citología cervicovaginal,	1	GAL		
XILOL P/citología cervicovaginal,	1	GAL		
ORANGE OG-6 PAPANICOLOU	1	GAL		
PERMOUNT 500ML T P/ citología cervicovaginal,				

Solicitado por
Licda. Carmen Garo
Encg de Laboratorio.

Revisado por
Licda. Melina M. Jimenez
Administradora

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL MUNICIPAL
ELVIRA ECHAVARRIA
ADMINISTRACION
M