

Santo Domingo, D.N.-
11/08/2025.-

A : **Dra. Mabel Jones**
Directora Hospital Robert Reid Cabral
Su Despacho.

Vía : **Licda. Gisel Díaz**
Administradora.

Asunto : **Solicitud de Camilla.**



Por medio de la presente, le solicitamos la compra de 2 camillas para la apertura del área de infusión ambulatoria de la unidad de reumatología de este centro de salud.-

Atentamente,

Dr. Luis de León
Coordinador Médico



Handwritten signature and date: Luis de León, 11/08/2025



FECHA: 11-08-2025

FICHA TECNICA

AREA SOLICITANTE:

DEPARTAMENTO:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	CAMILLAS CONSULTORIO	2	



DR. LUIS DE LEON
COORDINADOR MEDICO



Ave. Abraham Lincoln esq. Ave. Independencia No. 2 Centro de los Heroes, D.N Rep.Dom
Tel 809-5331111-Ext 2002
RNC: 4-3004107-6