



Santo Domingo, D.N.-
20/06/2025.-

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

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

Asunto : **Solicitud**

Anexo : **Formulario de Requisición.-**



Por medio de la presente, le solicitamos la compra de lo anexado en la requisición anexa, para ser utilizado en pacientes de este centro de salud.-

Sin otro particular, se despide,

Atentamente,

Licda. Adamaris Reyes
Encargada de Almacén



Adamaris Reyes
27.06.25



FECHA: 20-06-2025

FICHA TECNICA

DEPARTAMENTO:

Almacen

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | DESCRIPCION |
|--------|------------------------|----------|-------------|
| | PARCHE DUODERM 10X10CM | 80 | UNIDAD |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Licda. Adamaris Reyes
Encargada de Almacén

