

Santo Domingo, D.N.-  
21/07/2025.-

**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




FECHA: 21-07-2025

**FICHA TECNICA**

**DEPARTAMENTO:**

Almacen

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	PAPEL SONOGRAFIA SONY 110HG	120	UNIDAD

  
Licda. Adamaris Reyes  
Encargada de Almacén

