

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.**

Por medio de la presente, le solicitamos la compra de lo anexado en la requisición anexa, 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: 22-8-25



FECHA: 11-08-2025

FICHA TECNICA

AREA SOLICITANTE:

DEPARTAMENTO:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	SILLAS SECRETARIALES	6	
	SILLAS DE VISITA	8	
	ESCRITORIO PEQUEÑO	4	



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