


02 Septiembre 2025

A: **DR. ARMANDO HOLGUIN**  
Director Hospital Salvador B. Gautier

Vía:   
**LICDA. MARIEL E. STEPAN**  
Encargada Administrativa HSBG

CC: **LICDA. LAURIA LARA**  
Encargada Farmacia HSBG



Asunto: **Solicitud de PPD**

Estimado Licenciada,

Espero que este mensaje lo encuentre bien. Me dirijo a usted en calidad de Director para presentar una solicitud importante en nombre de la División de Epidemiología.

Dada la importancia de mantener un entorno hospitalario sanitario y seguro para nuestros pacientes, personal médico y visitantes, es crucial implementar protocolos efectivos de profilácticos. Con este fin solicitamos los siguientes insumos para realizar dicha actividad:

**1 CAJA DE PRUEBA CUTÁNEA DE DERIVADO PROTEICO PURIFICADO PPD  
(20 frascos/ cada frasco 10 dosis)**

Agradecemos de antemano su consideración y esperamos poder contar con su respaldo. Quedamos a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que pueda requerir.

Nota: 10 dosis corresponde a un solo frasco.

Atentamente,

  
**Dr. Angel A. Valdez Tapia**  
Encargado Departamento de Epidemiología