



Servicio Regional de Salud Metropolitano
Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral
Santo Domingo, República Dominicana

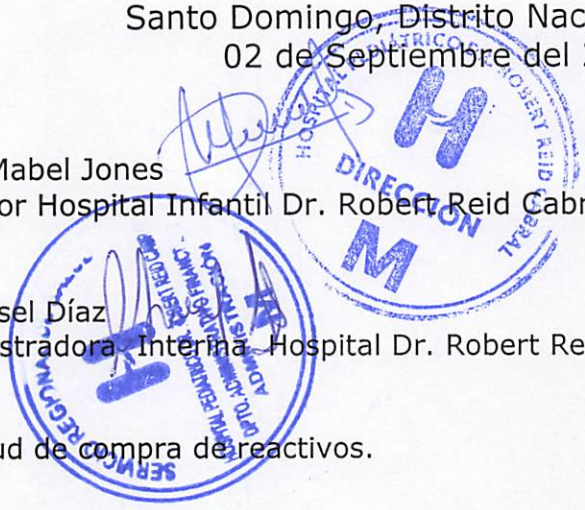
DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA

Santo Domingo, Distrito Nacional
02 de Septiembre del 2025

A : Dra. Mabel Jones
Director Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral.

Vía : Lic. Gisel Díaz
Administradora Interina Hospital Dr. Robert Reid
Cabral.

Asunto: Solicitud de compra de reactivos.



Luego de un afectuoso saludo, cortésmente me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitar la compra de reactivos del Departamento de Patología de este centro hospitalario.

Dr. PEDRO BERGES CARATINI
Medico Patologo

*quien
10.9.25*

República Dominicana
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DR. ROBERT REID CABRAL
Telefonos: 809-533-8672
Fax:809-535-0069

Fecha: 02/09/2025

REQUISICION DE COMPRA

URGENTE
NORMAL

AREA SOLICITANTE: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

RESPONSABLE: _____ Dr. Pedro Berges
ENCARGADO DE ANATOMIA PATOLOGICA.

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	CANTIDAD SOLICITADA	CASAS PROVEEDORES
	HEMATOXILINA LIQUIDA			1 GALON	

Firma