

Santo Domingo, D.N.-
05/09/2025.-

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

Reyes
18.9.25



FECHA: 05-09-2025

FICHA TECNICA

DEPARTAMENTO:

Almacen

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | DESCRIPCION |
|--------|-------------------------------|----------|-------------|
| | CLORURO DE SODIO 3% X 250ML | 2 | UNIDAD |
| | CLORURO DE SODIO 3% X 1000 ML | 1 | UNIDAD |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Licda. Adamaris Reyes
Encargada de Almacén

