

Santo Domingo, D. N.  
04/12/2025

Al: **Dr. Mabel Jones**  
Directora Hospital Dr. Robert Reid Cabral

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

Asuntó: **Requisición de Materiales Quirúrgicos**



Cortésmente me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitarles la compra de materiales e insumos para ser utilizados en este centro asistencia, esperando que mi solicitud sea acogida.

Atentamente:



**Licda. Adamaris Reyes**  
Encargada Almacén Quirúrgico



*Recibido  
4.12.25*



<b>No. EXPEDIENTE</b>
Click here to enter text.
<b>No. DOCUMENTO</b>
Click here to enter text.

**Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental**

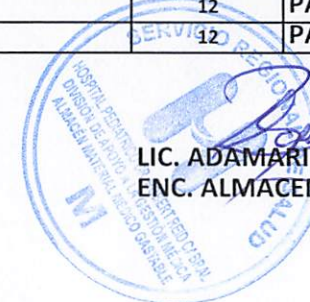
**REQUISICION**

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL INFANTIL ROBERT REID CABRAL

REQUIRIMIENTO: ALMACEN QUIRURGICO

04/12/2025

DESCRIPCION ARTICULOS	CANTIDAD	
GEL CONDUCTOR NUPREP 4ONZ	12	PAQUETE STERIL
PASTA CONDUCTORA TEN 20 8ONZ	12	PAQUETE STERIL



LIC. ADAMARIS REYES  
ENC. ALMACEN QUIRURGICO