

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

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 paciente de este centro de salud.-

Sin otro particular, se despide,

Atentamente,

Licda. Adamaris Reyes
Encargada de Almacén

FICHA TECNICA

DEPARTAMENTO:

Almacen

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	COPAGO POR AUTORIZACION SERVICIOS	1	UNIDAD

Licda. Adamaris Reyes
Encargada de Almacén

