

Santo Domingo, D. N.  
02/03/2025



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

*Quirúrgico*  
*4.3.20*



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

REQUISICION

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL INFANTIL ROBERT REID CABRAL

REQUIRIMIENTO: ALMACEN QUIRURGICO

02/03/2026

DESCRIPCION ARTICULOS	CANTIDAD	EMPAQUE
ELECTRODO CON GEL CONDUCTOR	10,000	EMPAQUE ESTERIL

  
LIC. ADAMARIS REYES  
ENC. ALMACEN QUIRURGICO

