

Santo Domingo, D.N.-  
12/03/2026.-

**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 lo requerido 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



*Adamaris Reyes*  
12-3-26





FECHA: 12-03-2026

**FICHA TECNICA**

**DEPARTAMENTO:**

Almacen

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	CLORURO DE SODIO 3% X 1000ML	2	UNIDAD

NOTA: ANA BRETON

Licda. Adamaris Reyes  
Encargada de Almacén

