

REQ. NO : 0073

FECHA : 14/08/2022

GERENCIA ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA

SOLICITADO POR LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO	Existencia
4 ✓	KIT	CS-300B-240T ACIDO URICO LIQUIFORM LABTEST		
2 ✓	KIT	CS-300B-240T ALBUMINA LABTEST		
2 ✓	KIT	CS-300B-240T ALKALINE DETERGENTE2L/BOTTLE LIQUIFORM		
7 ✓	KIT	CS-300B-240T ALT/GPT LIQUIFORM LABTEST		
1 ✓	KIT	CS-300B-240T AMILASA CNPG LIQUIFORM LABTEST		
7 ✓	KIT	CS-300B-240T AST/GOT LIQUIFORM LABTEST		
2 ✓	KIT	CS-300B-240T BILIRUBINA DIRECTA LIQUIFORM LABTEST		
5 ✓	KIT	CS-300B-240T CALCIO R1 2x50 ml cal 1x5 ml LIQUIFORM		
3 ✓	KIT	CS-300B-240T CALIBRADOR H LABTEST		
2 ✓	KIT	CS-300B-240T CK-MB LIQUIFORM LABTEST		
3 ✓	KIT	CS-300B-240T COLESTEROL LIQUIFORM LABTEST		
3 ✓	KIT	CS-300B-240T CONTROL NIVEL 1 LABTEST		
3 ✓	KIT	CS-300B-240T CONTROL NIVEL 2 LABTEST		
7 ✓	KIT	CS-300B-240T CREATININA K LABTEST		
4 ✓	KIT	CS-300B-240T FOSFATASA ALCALINA LIQUIFORM LABTEST		
4 ✓	KIT	CS-300B-240T FOSFORO UV LABTEST		
4 ✓	KIT	CS-300B-240T GLUCOSA GOD LABTEST		
3 ✓	KIT	CS-300B-240T GLUTAMIL TRANSFERASA (GAMA GT)		
5 ✓	KIT	CS-300B-240T HDL LE LABTEST		
1 ✓	KIT	CS-300B-240T LDH LIQUIFORM LABTEST		
3 ✓	KIT	CS-300B-240T LIPASA LIQUIFORM LABTEST		
1	KIT	CS-300B-240T MAGNESIO REF.50-200 ML (M.A) LIQUIFORM		
8 ✓	KIT	CS-300B-240T UREA UV LIQUIFORM LABTEST		
5 ✓	KIT	CS-300B-240T TRIGLICERIDO LIQUIFORM LABTEST		

Original Compra

Primera Copia Presupuesto

Segunda copia Solicitante

**H** HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA

**SOLICITADO**  
ALMACEN GENERAL DE FARMACIA

Do Jose Manuel Beliz

SOLICITADO POR

Hora: \_\_\_\_\_

SERVICIO REGIONAL DE SALUD

**H**

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

**M**

AUTORIZADO POR:

SERVICIO REGIONAL DE SALUD

**H**

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
GERENCIA DE ATENCION GENERAL

**M**

RECIBIDO POR:

14/09/22

Santo Domingo Norte, R.D.  
15 de septiembre de 2022.-

**Al** : Dr. Julio Cesar Landrón  
**Director General**



**Asunto** : **Solicitud de Autorización.**

Por medio de la presente, tengo a bien saludarle y al mismo tiempo solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos para ser utilizados la gerencia de laboratorio:

- **Insumos equipo CS-300B-240T**

Según documentación anexa.

Atentamente,

**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa

