

Santo Domingo Norte, R.D.
15 de agosto 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 por Almacén de Farmacia:

- **7,000 Unidades – Ketorolaco 600mg/1ml ampolla 30mg/2ml I.V/I.M**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa





REPUBLICA DOMINICANA
SERVICIO DE SALUD (SNS) /REGIONAL METROPOLITANA
COMPLEJO HOSPITALARIO DR EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO "Dr. NEY ARIAS LORA"
SANTO DOMINGO NORTE, Rep. Dom.
Tel. 809-590-3838 y 809-590-4040
RNC - 4-30-09135-9



GERENCL:

SUB-DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

REQ #00243

SOLICITADO POR

ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA,

FECHA 10/08/2022

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO
7,000	UNIDAD	KETOROLACO 60MG/1ML AMPO 30MG/2ML I.V/I.M (,KERADOL,SUPRADO	FCIA CENTRAL DE LA 3ERA PLANTA FCIA DE EMERGENCIA, FCIA DE QUIROFANOS DE LA 3ERA Y 4TA PLANTA