CENTRO
CARDIONEURO OFTALMOLÓGICO Y TRASPLANTE (CECANOT)

ALMACÉN DE MEDICAMENTOS

REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Pedido No. ADM -00177

Dpto. Solicitante : **OFTALMOLOGIA**

Fecha: 21/04/2021

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	NOTA
1	Viscoelástico: Sodium Hyaluronate 1.6% x 0.8ml	0	UNIDAD	250	

Observaciones: **Requerimiento de compra para el abastecimiento de la FARMACIA Y QUIRÓFANO**
Solicitar al Proveedor: Estudio de Bioequivalencia y Eficacia del medicamento.

Solicitado por: _____ Encargado de Área : Nombre y Sello

Validado por: _____ Encargado de Área : Nombre y Sello

Autorizado por: _____ Encargado de Área : Nombre y Sello

RECIBIDO
COMPRAS
CECANOT
Fecha: 21/04/2021
Hora: 12:00 pm
Firma:

SM METROPOLITANO SRS