



Lo mejor para los nuestros

# SOLICITUD DE PEDIDO

## Número: 10005964

USUARIO: LZELAYA

FECHA: 20.11.2018

Centro Logístico: 1004 - Almacén Central, TGU

Almacén: -

Centro Costo: -

Tipo de Compra: ZMED - SolPed Medicamentos

Solicitante:

| N° | Código Material | Uni. Med. | Descripción                    | Presentación del producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad |
|----|-----------------|-----------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 10 | L01XE-015       | CAP       | PALBOCICLIB 125 MG<br>CAPSULAS | Atendiendo RESOLUCION CI-IHSS-RSAS No. 1022/15-11-2018, con Visto Bueno de la Dirección Ejecutiva y Visto Bueno de la Dirección Médica Nacional Interina, se solicita realizar trámite de compra para este medicamento, porque no hay existencia en el Almacén Central, según Memorándum No. 2607-DAYD-2018, por ser producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para INICIAR tratamiento de la paciente ZOILA MARINA HAM, con identidad No. 0506-1946-00424, quien recibe atención médica en el Hospital Regional del Norte, según Memorándum FR- No. 1338-2018. Disponibilidad Presupuestaria Asignada en Memorándum No. 3257-SGP/IHSS-2018 | 63       |

Valor Estimado: 516,600.00

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Gerente de Área

Página 1 de 1