



___ de _____ de 2020.

Requisición de donativo de equipo de protección personal (EPP).

#ImprimoEnCasa #CombatimosJuntos

Me dirijo a ustedes como director(a) del Hospital: _____

de carácter: ___ Público ___ Privado.

Localizado en: _____ para solicitar el donativo de:

Seleccionar # de equipo requerido:

- ___ Escudos Faciales
- ___ Cajas de intubación
- ___ Splitters "Y"
- ___ Salva-orejas

Para todos los trámites de gestión y logística, favor de comunicarse con:

Nombre del contacto: _____

Teléfono: _____ Extensión: _____

Whatsapp: _____

Atentamente:

Firma: _____

Nombre Dr. / Dra: _____

Director(a) de la unidad : _____

Notas:

- 1) La solicitud deberá ser debidamente firmada y sellada por el director de la unidad.
- 2) La donación se realiza por medio del movimiento México Makers, debido a la alta demanda, solicitamos su comprensión en los tiempos de entrega.