|  |
| --- |
| Orden de compra |
|  |
| , 2022-04-22 |
|  |
| **Proveedor**  P r e s e n t e |
|  |
| **Número de documento: UIS-22-2352** |
|  |
| Por este medio solicito que se realicen al paciente Nombre del sujeto los siguientes estudios: |
|  |
| * Estudio 1. |
| * Estudio 2. |
|  |
| Sin otro particular por el momento, |
|  |
| Atentamente, |
|  |
|  |
|  |
| **Persona que lo solicita** |
| Puesto de solicitante |