Municipalidad de Villarrica
Gral. Díaz e/ Mcal. López y Mcal. Estigarribia
Tel: (0541) 42255 – Fax: 43210

Villarrica, 30 de marzo de 2022

Señora
DRA. BEATRÍZ OJEDA
EPIDEMIOLOGIA REGIONAL
Presente:

Tengo a bien a dirigirme a Ud. y por su intermedio a la Lic. ***Carolina Pereira****, jefa del Programa de* ***Zoonosis de la Cuarta Región Sanitaria****; a fin de solicitarle la provisión de dosis de antirrábicas sea multiuso o en su defecto la cantidad de 100 dosis diferenciada, para el día 01 de abril del corriente año; el presente pedido se hace dentro del marco del programa "****Municipalidad en tu Barrio****" el cual se estará realizando todos los días viernes durante un período de 4 meses. –*

Asimismo solicito que la provisión arriba peticionada, sea facilitada cada viernes, durante los cuatro meses que durará el programa arriba mencionado. –

Sin otro particular, y esperando una respuesta favorable a lo solicitado, aprovecho la oportunidad para hacerle llegar mis más respetuosos saludos. -

MUNICIPALIDAD DE VILLARRICA
SECRETARÍA GENERAL
Abg. Derlis R. Giménez
Secretario General
Municipalidad de Villarrica

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
IV. Región Sanitaria Guairá
Departamento de Recursos Humanos
La presentación de este documento no constituye la aprobación tácita de cualquier solicitud expuesta en el mismo
30 MAR. 2022
Expediente Nº: 795 Hora: 12:33
Recibido por: Eduardo P.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL
IV REGION SANITARIA GUAIRA
Dpto. RR. HH.
Villarrica