

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA DETECCION COCAINA – MARIHUANA EN MUESTRA DE ORINA

Lugar: Fecha:

Apellido Y Nombres:

Documento de identidad:

Domicilio:

Declaro en forma libre y voluntaria, con plena capacidad para ejercer mis derechos, que he sido ampliamente informado sobre la necesidad de someterme a una prueba para detección cocaína – marihuana en orina.

Por lo expuesto, consiento * **SI / NO** expresamente que se me efectúe la prueba para detección de drogas tóxicas (cocaína y marihuana) y en caso que fuesen positivos los primeros resultados, las pruebas que sean necesarias para la confirmación definitiva.

Firma y Aclaración

DNI N°

*Tachar lo que no corresponda

(En caso de menores, además, firma de los padres o tutores)

Madre o Tutor: ACLARACION:

Padre o Tutor: ACLARACION:

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA DETECCION COCAINA – MARIHUANA EN MUESTRA DE ORINA

Lugar: Fecha:

Apellido Y Nombres:

Documento de identidad:

Domicilio:

Declaro en forma libre y voluntaria, con plena capacidad para ejercer mis derechos, que he sido ampliamente informado sobre la necesidad de someterme a una prueba para detección cocaína – marihuana en orina.

Por lo expuesto, consiento * **SI / NO** expresamente que se me efectúe la prueba para detección de drogas tóxicas (cocaína y marihuana) y en caso que fuesen positivos los primeros resultados, las pruebas que sean necesarias para la confirmación definitiva.

Firma y Aclaración

DNI N°

*Tachar lo que no corresponda

(En caso de menores, además, firma de los padres o tutores)

Madre o Tutor: ACLARACION:

Padre o Tutor: ACLARACION: