



CENTRO INTEGRAL DE SALUD MAIMON CISAM

**FORMULARIO
CONTROL DE DROGAS ILEGALES**

FECHA	13/6/2023
NOMBRE-APELLIDO	CARLOS MANUEL PLASENCIO BELEN
SEXO	MASCULINO
FECHA NAC	18/09/2001
CEDULA IDENTIDAD	402-2997145-8
MEDICAMENTO QUE TOMA ACTUALMENTE	NEGADO

Quien suscribe de generales arriba indicados, acepta libre y voluntariamente en calidad de empleado(a) o de aspirante a empleado (a), en ocasión del examen médico de pre-empleo, examen médico periódico y en cualquier otra ocasión que sea necesario, donar muestra de orina y cualquier otra muestra que estos exámenes requieran, como aliento, sangre, etc., para que con la misma se proceda a practicar cualquier análisis de detección de sustancias prohibidas y controladas por las leyes de la republica dominicana y cualquier norma internacional debidamente homologada por el país.

RESULTADOS PRUEBA

SUSTANCIA	POSITIVO (+), NEGATIVO (-), INDETERMINADO (+-)
COCAINA (COC)	NEGATIVO
ANFETAMINAS (AMP)	NEGATIVO
OPIACEOS (OPI)	NEGATIVO
MARIHUANA (THC)	NEGATIVO

Carlos Manuel Plasencio Belén

402-2997145-8

Se ventos



NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA LICENCIADA