

CENTRO INTEGRAL DE SALUD MAIMON
CISAM

FORMULARIO
CONTROL DE DROGAS ILEGALES

FECHA	FEB 21, 2023
NOMBRE-APELLIDO	RAFAEL ONASIS DIAZ REYES
SEXO	MASCULINO
FECHA NACIMIENTO	AGOS 18, 1982
CEDULA DE IDENTIDAD	001-1652920-7
# DE EXPEDIENTE	13859
POSICION	SOLDADOR
MEDICAMENTO QUE TOMA ACTUALMENTE	NINGUNO

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)	POSITIVO
ANFETAMINAS (AMP)	NEGATIVO
OPIACEOS (OPI)	NEGATIVO
MARIHUANA (THC)	NEGATIVO



Rafael Onasis Diaz Reyes
001-1652920-7

FIRMA Y HUELLA

Señores



FIRMA LICENCIADA