

CENTRO INTEGRAL DE SALUD MAIMON
CISAM

FORMULARIO
CONTROL DE DROGAS ILEGALES

FECHA	MARZO 20, 2023
NOMBRE-APELLIDO	JACO-BER CAMPER
SEXO	MASCULINO
FECHA NACIMIENTO	SEP 14, 1990
PASAPORTE	A10210864
# DE EXPEDIENTE	13998
POSICION	-
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)	NEGATIVO
ANFETAMINAS (AMP)	NEGATIVO
OPIACEOS (OPI)	NEGATIVO
MARIHUANA (THC)	NEGATIVO



A10210864
JACO-BER CAMPER.

Señores



FIRMA Y HUELLA

FIRMA LICENCIADA