

## DECLARACION DE CONSENTIMIENTO PARA REALIZACION DE PRUEBA DE DROGAS DE ABUSO

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo para realizarse prueba para drogas de abuso

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ sexo: F \_\_\_ M \_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Cada droga de abuso tiene un tiempo distinto de permanencia en el organismo, por esta razón una persona puede estar libre de efectos de la sustancia y aun así marcar POSITIVO en esta prueba o puede estar NEGATIVA la prueba aun habiendo consumido, ya que esto depende del tiempo para la determinación de la prueba después del consumo y de las condiciones del paciente.

Un resultado positivo significa que en el momento del examen existe en la orina la sustancia y no todas las drogas de abuso son detectables en la orina.

Confirmando que he sido informado(a) y he comprendido las explicaciones sobre la prueba para la detección de drogas de abuso en orina, esta prueba se realiza para detectar el consumo de estas drogas.

**Riesgos en la toma de muestras:** No hay riesgos ya que se realiza en orina por micción espontánea.

**Beneficios de la prueba:** **Detección rápida y efectiva:** Permite identificar el consumo de drogas en un período relativamente corto, generalmente en las últimas horas o días, dependiendo de la sustancia. **Fácil de realizar:** La prueba es sencilla, no invasiva y se puede hacer en diferentes entornos. **Ayuda en la toma de decisiones médicas y legales:** Es útil para confirmar el uso de sustancias en casos de sospecha, control de adicciones o en procedimientos legales y laborales.

**Alternativas de la prueba:** **Prueba de sangre:** Detecta drogas y sus metabolitos en la sangre. Es útil para detectar consumo reciente y puede ofrecer resultados más precisos en ciertos casos. **Prueba de cabello:** Analiza una muestra de cabello para detectar consumo de drogas en un período más largo, generalmente hasta 90 días. **Prueba de saliva (examen bucal):** Detecta drogas en la saliva y es útil para detectar consumo reciente, en un período de horas a pocos días. **Prueba de sudor (dispositivo de monitoreo):** Utiliza un parche en la piel que recoge sudor para detectar drogas durante un período prolongado, útil en monitoreo de cumplimiento en programas de rehabilitación.

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ declaro que he sido enterado(a) del contenido del presente documento y estando de acuerdo con él, SI \_\_\_\_\_ NO (disentimiento) \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para el análisis de drogas de abuso en orina.

Firma \_\_\_\_\_

CC \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Menores de 14 años y/o paciente con discapacidad para comprender la información y/o para firmar:**

Yo \_\_\_\_\_ actuando según lo establecido por la ley, como responsable de \_\_\_\_\_ declaro que he sido enterado del contenido del presente documento y estando de acuerdo en él, SI \_\_\_\_\_ NO (disentimiento) \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para el análisis de drogas de abuso en orina.

Firma \_\_\_\_\_

CC \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Profesional que informa:** \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Auxiliar o profesional que toma la muestra** \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<b>Modificación</b>	<b>Versión</b>	<b>Fecha</b>
Se suprime el nombre de las drogas porque se manejan diferentes paneles.	01	Febrero-2018
Se estructura el consentimiento adicionando el disentimiento y el espacio para menores de edad.	02	Diciembre-2022
Se adiciona profesional que informa y auxiliar o profesional que toma la muestra.	03	Septiembre-2023
Se adiciona beneficios de la prueba y las alternativas. Se modifica el consentimiento informado para menores de edad por menores de 14 años	04	Agosto-2025