

**Paciente:**.....

Edad:..... Sexo: M / F Peso:.....kg

Altura:.....cm

**Factores que pueden alterar el significado farmacocinético o farmacodinámico del nivel sérico:**

Antecedentes de trastornos:

.....hepático, .....renal, .....gástrico, ..... cardiovascular, .....endocrino, ....embarazo

MEDICAMENTO	POSOLOGIA	DOSIS	FECHA y HORA de la última dosis recibida

**Hora y fecha EXACTA de extracción de la muestra:**
**Extraccionista:**