

FORMULARIO DE TOMA DE MUESTRA PARA TOXICOLOGIA

TGGI08-53Rev.02

Paciente:			
Edad:Altura:cm	Sexo: M / F Pe	so:kg	
Factores que pueden nivel sérico: Antecedentes de trasto	alterar el significado fa	rmacocinético o	farmacodinámico del
hepático,renal,	gástrico, cardiova	scular,end	ocrino,embarazo
MEDICAMENTO	POSOLOGIA	DOSIS	FECHA y HORA de l última dosis recibida
Hora y fecha <u>EXACTA</u> de extracción de la muestra:			
Extraccionista:			

"Los datos personales recabados en este formulario serán utilizados para la gestión de las prestaciones de salud contratadas, así como también para gestiones administrativas relacionadas". El Titular de los datos toma conocimiento de la facultad de ejercer el derecho de acceso a sus datos personales en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto, y asimismo que tiene derecho, de ser procedente, a rectificar dichos datos (arts. 14, 15 y 16 de la Ley N°25.326). "La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley n° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales".