Protocolo para Toma de Muestras de Pelo

Procedimiento para su Recolección:

- CABELLOS CORTOS** : Se cortará en el sector occipital, bien al ras del cuero cabelludo, rasurando, mínimo 0,5 gramos de muestra
- CABELLOS LARGOS**: Se tomará del sector occipital, el extremo próximo al cuero cabelludo. Si se solicita confirmatorio de drogas de abuso se tomara muestra del extremo correspondiente a la zona proximal al cuero cabelludo y la distal en tubos separados
- CABEZA RAPADA** En caso de cabeza rapada se tomará vello pubiano, axilar, de pecho, piernas/brazos que será cortado al ras de la piel, rasurando.

Datos de la muestra

- En caso de Dosaje de DROGAS DE ABUSO Longitud del Cabello a ser analizado, aprox: cm
- En caso de Dosaje de DROGAS DE ABUSO Longitud remanente de Cabello aprox: cm
- La muestra de Cabello procede de la zona: (marque con una X)

☐	occipital	☐	axilas	☐	vello piernas
☐	vello pubico	☐	vello brazo	☐	pecho
☐	barba				

4) Color de Cabello:

5) Tratamiento cosmético del cabello? (marque con una X)

☐	si	☐	no
--------------------------	----	--------------------------	----

Tintura?	☐
Decoloración?	☐
Permanente?	☐
Otros?	☐

Antecedentes del paciente

6) Toma medicamentos?

☐	si	<input type="text"/>	¿cuáles?
☐	no		

7) Consumió en algún momento Drogas de abuso? **(respuesta opcional)**

☐	si	☐	no
--------------------------	----	--------------------------	----

Droga consumida:.....

Periodo de consumo:.....

Frecuencia de consumo:.....

Se encuentra en periodo de abstinencia?:.....

Doy mi consentimiento para que me sea tomada la muestra de cabello bajo las condiciones señaladas en el Procedimiento de Recolección, aceptando que todos los cortes de cabello se efectuarán del modo indicado, y que por ello pueda quedar afectada eventualmente la estética.

La información aquí proporcionada es solamente con fines analíticos, y a efectos de poder hacer una correcta evaluación de los resultados.

Comprendo y acepto que si en algún momento me rehúso a que me sea tomada la muestra, o no coopero con el Procedimiento, el muestreo se da por anulado, notificando, en el caso de dosajes de drogas de abuso (si correspondiere) al Solicitante del análisis.

Fecha:

Firma Paciente:

Aclaración:

DNI: