



HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO Dr BALMIS
DE ALICANTE

ESPACIO PARA LA ETIQUETA
IDENTIFICATIVA

DOCUMENTO ESPECÍFICO DE AUTORIZACIÓN PARA EXTRACCIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS ANTE SOSPECHA DE SUMISIÓN QUÍMICA

Ante la sospecha de una posible manipulación de su voluntad mediante la utilización de agentes químicos y considerando las responsabilidades de tipo penal que de dicho acto pudieran derivarse, el equipo sanitario de urgencias que le atiende, considera conveniente extraerle muestras biológicas de sangre y/u orina.

Considerando las implicaciones legales derivadas del resultado de dichos análisis, es preciso contar con su autorización para la extracción de muestras y su posterior análisis, por lo que le rogamos suscriba el presente documento

Dº/D.....
Con DNI....., AUTORIZA la extracción de muestras biológicas (sangre y/u orina) donde en un laboratorio externo oficial, procederán a efectuar el análisis toxicológico de las mismas.

Fdo:

Fecha y hora:

Firma del paciente o
personan autorizada
(tutor o representante legal)

Autorizo que mis resultados toxicológicos debidamente “anonimizados” puedan ser utilizados con fines de investigación.

Toda la información que facilite tiene carácter confidencial y se encuentra bajo el deber de secreto.