Servicio Andaluz de Salud
JUNTA DE ANDALUCIA
Consejería de Salud

Servicio Andaluz de Salud
JUNTA DE ANDALUCIA
Consejería de Salud

SERVICIOS DE ANALISIS CLINICOS

Petición Fármacos y Drogas de Abuso

NºHC / NUHSA

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

☐ **Hombre**
☐ **Mujer**

Nº S.SOCIAL / TIS / /

FECHA NACIMIENTO . .

PEGAR ETIQUETA ADHESIVA DATOS DEMOGRÁFICOS AJUSTADA A ESTE RECUADRO

CLAVE

CÓDIGO
DE BARRAS

CNP FACULTATIVO

SERVICIO PETICIONARIO	DESTINO Nº	Hab. - Cama

DIAGNÓSTICO / TRATAMIENTO :

Firma :

Fecha _____ / _____ / _____

Deteminaciones Lab. Rutina

Laborables de 8 - 15 h

Fármacos (A) :

☐ Acetaminofeno
☐ Digoxina
☐ Litio
☐ Metotrexato

Antibióticos (A) :

☐ Vancomicina (valle)
☐ Vancomicina (pico)
☐ Gentamicina (valle)
☐ Gentamicina (pico)
☐ Amikacina (valle)
☐ Amikacina (pico)

Antiepilépticos (A) :

☐ Carbamacepina
☐ Fenobarbital
☐ Fenitoina
☐ A. Valproico

Deteminaciones Lab. Urgencias

Drogas abuso (orina) (B) :

☐ Opiac; Cocaina, Cannabis, Anfetaminas
☐ Benzodiacepinas
☐ Barbitúricos
☐ Antid. Tricíclicos

Fármacos (A) :

☐ Digoxina
☐ Acetaminofeno
☐ Etanol

(A) Tubo 5 ml suero tapón transparente blanco

(B) Tubo 10 ml Vacio especial tapón amarillo

Tratamiento

Fármaco	Dosis	Fecha de inicio	Dosis	Horario-Intervalo

Obtención de la Muestra

Ultima Dosis (Fecha y hora) _____ Duración de la infusión _____ Extracción de la muestra (Fecha y hora) _____

Nota :

Cualquier prueba analítica que no esté incluída en la cara anterior de este volante no podrá ser solicitada con este modelo.

Instrucciones

Bien **Mal**

Draft