

**REPORTE DE PERFIL DE USO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS, ENERVANTES Y ESTUPEFACIENTES**

EMPRESA EN LA QUE LABORA O ASPIRA A INGRESAR

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**

<b>NOMBRE</b>	PREZA HERNANDEZ MAYRA
<b>EDAD</b>	
<b>GENERO</b>	
<b>FECHA</b>	
<b>ALERGIA</b>	
<b>ENFERMEDAD CRONICO DEGENERATIVA</b>	

**PANEL DE DROGAS EVALUADO:**

<b>TOXICOLOGICO</b>	<b>POSITIVO</b>	<b>NEGATIVO</b>
ANFETAMINAS ( AMP )		XXX
COCAINA ( COC )		XXX
MARIHUANA ( THC )		XXX

<b>RECOMENDADO</b>	<b>NO RECOMENDADO</b>
XXX	

**OBSERVACIONES**DR. ANIEL LOPEZ POLITOC.P. 8514507MEDICO LABORAL