Solicitud de análisis: indicadores biológicos (ant.clínicos)

Departamento de Salud Ocupacional

Laboratorio de Toxicología Ocupacional

DATOS DE FACTURACIÓN		
Nombre/razón social:	RUT:	Dirección:

LUGAR DE ATENCION MEDICA	
Establecimiento	Comuna
Servicio/Unidad	Provincia
Dirección	Región

DATOS DEL MEDICO TRATANTE		
Nombre del médico:	Fono:	e-mail:
Fecha de la atención:	**Fono responsable toma de muestra:**	

Nombre de la persona*	R.U.T. de persona*	Fecha de nacimiento* (dd/mm/aa)	Sexo 1: M 2:F	Matriz biológica 1:sangre 2:uña 3:orina 4:pelo	Lugar de toma de muestra 1:establecim. 2:ISP 3:domicilio	Fecha de la toma de muestra (dd/mm/aa)	Nombre del responsable de la toma de muestra Fono:	Código(s) del (los) análisis solicitado(s)* (524-XXXX)				
Observaciones:												

* : campos de llenado obligatorio

NOTA: La muestra debe estar apta para el análisis de acuerdo a la "Lista de criterios de aceptación y rechazo de muestras biológicas· del Laboratorio de Toxicología Ocupacional. Instituto de Salud Pública de Chile - Av. Marathon Nº 1000 - Ñuñoa - Santiago. Teléfono (2)5755201

Solicitud de análisis:indicadores biológicos (ant.laborales)

Departamento de Salud Ocupacional
Laboratorio de Toxicología Ocupacional

SOLICITANTE		
Nombre/razón social del solicitante:		RUT: __.___.___-_
Dirección:		
Comuna:	Provincia:	Región: __
Nombre del operador*:		Fecha toma de muestra*: __/__/__
Fono del operador*: __-_____	e-mail del operador:	

ESTABLECIMIENTO O EMPRESA MUESTREADA		
Nombre/razón social de la empresa muestreada*:		
Dirección*:		
Comuna*:	Provincia*:	Región*: __
Nombre del encargado*:		
Fono del encargado*: __-_____	Rubro de la empresa*:	

Nombre del trabajador evaluado*	**R.U.T. del trabajador evaluado***	**Fecha de nacimiento*** (dd/mm/aa)	**Matriz biológica** 1:Sangre 2:Orina 3:Pelo 4:Uña	**Puesto de trabajo ***	**Código(s) del (los) análisis solicitado(s)* (524-XXXX)**				

* : campos de llenado obligatorio

NOTA: La muestra debe estar apta para el análisis de acuerdo a la Lista de criterios de aceptación y rechazo de muestras biológicas del Laboratorio de Toxicología Ocupacional.

Instituto de Salud Pública de Chile - Av. Marathon 1000 - Ñuñoa - Santiago. Teléfono (2)5755201