



ENCUESTA DE TOMA DE MUESTRA

Fecha: _____

Nombre:		Edad:	
Teléfono:		No. De Orden:	
Depuración de creatinina			
Sexo: F () M ()	Talla :	Peso:	

¿Se encuentra en ayuno de 10 - 12 horas? Si () No ()

¿Ha tomado medicamentos antes de asistir al laboratorio? Si () No ()

¿Realizó ejercicio por la mañana? Si () No () ¿Cuántas horas? _____

¿Fumó y/o ingirió bebidas alcohólicas en las últimas 24 horas? Si () No ()

¿Ha tenido actividad sexual 3 días previos a la toma de muestra? Si () No () (SOLO APLICA EN PSA)

Observaciones:

INE:

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales y/o sensibles tales como: costumbres, hábitos, enfermedades, tipo de sangre, diagnósticos o actividad sexual (para algunos estudios) proporcionados de manera presencial ante el **Laboratorio de Análisis Clínicos de la Facultad de Química de la Universidad Autónoma de Yucatán**, podrán ser utilizados para los fines siguientes: contacto, realizar de manera correcta y eficiente los análisis clínicos y/o proporcionarlos a otros laboratorios subrogados a la Universidad para el proceso de análisis, cumpliendo así con las obligaciones legales y requerimientos de las autoridades competentes, dichos datos se encontrarán debidamente protegidos de conformidad por el artículo 31 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Para mayor información consulte nuestro aviso de privacidad en la dirección electrónica siguiente: www.quimica.uady.mx

ACEPTO

Nombre y firma del usuario (paciente) o tutor:

Nombre y firma del nombre del Químico