PRIS	Ficha de Derivación TOXICOLOGIA	
	Laboratorio de Salud Pública. Jefe Sección Toxicología: Bioq. María Elena Issa Mendoza 128. Teléfono: +54-9-381-4526114 Interno (603/404) - S.M. Tucumán CP:(4000)	
Vigencia	Código: PRO.DB-LSP. TO F02	Revisión
30/03/15	Versión: 00	30/03/15

1. DATOS DEL DERIVANTE					
Apellido y Nombre:		Establecimiento:	Establecimiento:		
Tel.:	e-mail:	FAX:			
Provincia:	Localidad:	Área Operativa:			
Provincia.	Localidad.	Area Operativa.			

Tel.:	e-mail:		FAX	(:				
Provincia:	Localidad:		Áre	ea Operativa:				
2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE								
Apellido y Nombre del paciente	9:							
Fecha de nacimiento:	Sexo: M() F()			DNI:				
Domicilio actual:			Teléfono:					
Provincia: Localid	dad:			H.C.:				
	TIPO DE MUESTR	A REMITIDA Y DET	ERMI	NACION SOLICITADA				
Diagnóstico presuntivo:								
Muestra remitida:								
Determinación solicitada:								
		4. DATOS CLINI						
Fecha de inicio de los Fecha de consulta:								
síntomas:								
	Desconocido	Conocido	Espec	cificar				
Tiempo trascurrido desde la								
intoxicación hasta la toma de								
muestra								
Posible tóxico implicado en la								
intoxicación								
(Hay que valorar la existencia c	le otras posibles	vías de intoxicació	n com	o la inhalatoria u otras, por ejemplo, a través de				
ropas impregnadas, cremas, lociones, etc.)								
Dosis ingerida								
Tratamiento actual (nombre								
genérico de la medicación)								
Hábitos tóxicos:	Tabaco ()	Alcohol ()	otros					
Sintomatología del Paciente								
Neurológicos: coma() convulsiones() ataxia () agitación() cefalea() miosis () midriasis ()								
Cardiovascular: IAM () arritmia () dolor torácico () taquicardia () bradicardia () hipertensión () Hipotensión ()								
Respiratoria: Disnea () Cianosis () edema pulmonar ()								
Digestivas: Nauseas() vómitos () dolor abdominal()hipersalivación ()sequedad de mucosas () constipación () Diarrea ()								
hemorragia digestiva ()								
Temperatura corporal: hipertermia () hipotermia ()								
Otras: Enfermedad renal () acidosis () coagulopatía ()								

Especificar							
5. DATOS EPIDEMIOLOGICOS							
Ocupación:							
Lugar de trabajo:		Urbana () Periurbana () Silvestre ()					
¿Dónde vivió?		Tipo de vivienda:					
¿Viajó? Si () No ()	Fecha:	Destino:					