

Proyecto S.A.F.E.
Reporte de Exámenes de Drogas y Alcohol
Forma completada será mandada a DCF

Nombre del Cliente: _____ **# ID ABH®:** _____ **Fecha:** _____

PASO I: Reporte del Cliente Mismo

Desde el último examen de Drogas y Alcohol con _____ en _____, Yo:
(Proveedor de Sustancias) (Fecha)

___ **No he usado** drogas o alcohol

___ **He Usado** las siguientes sustancias:

___ Alcohol (incluyendo vino o cerveza)	Último Uso	_____
___ Marihuana	Último Uso	_____
___ Cocaína/Roca	Último Uso	_____
___ Heroína	Último Uso	_____
___ Fenciclidina (PCP)	Último Uso	_____
___ Oxycontin/Oxycodone	Último Uso	_____
___ Otras drogas	Último Uso	_____
(especifique por favor) _____		

Firma del Cliente

Fecha

Paso II: Resultados de la Prueba de Droga

Resultado del Alcoholímetro: ___ Negativo ___ positivo (resultado ___ - ___) ___ No administrado

Resultados del Examen de Orina (Mantener los resultados del vaso en el archivo del cliente):

___ Negativo para todas las sustancias

___ Positivo (circule las que corresponden) +Anfetaminas +Cocaína +Marihuana +Opios +PCP

- Si los resultados instantáneos de la prueba de orina **no son consistentes** con el reporte que dio el cliente en la parte de arriba de esta forma, el cliente debe de escribir sus iniciales indicando las razones siguientes:

___ Yo admito que he usado drogas recientemente y se muestran en los resultados del examen de orina.

___ Yo pongo en duda los resultados del examen de drogas y no he usado estas drogas. [Todos los resultados instantáneos de droga son presumibles y deben de ser enviados al laboratorio para obtener una confirmación si el cliente quiere discutir el resultado. Los resultados serán mandados por medio de fax por el laboratorio directamente al proveedor dentro de 24-48 horas.

___ Yo rehúso en participar en la prueba de drogas y alcohol hoy y entiendo que esto será considerado como una prueba positiva y reportada a DCF.

Firma del Cliente

Firma de Proveedor de Tratamiento de Sustancias

PASO III: Confirmación de Laboratorios GC/MS (si fue hecho)

Resultados confirmados: (si examen de orina de drogas fue mandado al laboratorio; los resultados se consideran finales):

___ Negativo para todas las sustancias

___ Positivo (circule las que corresponden) +Anfetaminas +Cocaína +Marihuana +Opios +PCP

Comentarios: _____