

## CONSENTIMIENTO INFORMADO ABUSO DE DROGAS

### CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

Yo \_\_\_\_\_ identificado con \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Estoy informado sobre las pruebas de drogas de abuso que se van a identificar y autorizo a la Federación Colombiana de Motociclismo para que realice y supervise la toma de muestra de orina.

La muestra para el análisis de drogas de abuso es la orina porque es de fácil recolección y por las concentraciones de las drogas y de sus metabolitos son generalmente mas altas que en suero/plasma o saliva.

Acepto que me realicen la prueba de detección rápida de un solo paso para la detección cualitativa y simultanea de metanfetamina, anfetamina, cocaína, morfina, EDDP (metabólicos de metadona), marihuana, propoxifeno, benzodiazepinas, estasis, oxicodona, barbitúricos, fenciclidina, buprenorfina, metadona y antidepresivos, triciclidina metabólicos en la orina humana.

**Nombre del Deportista:**

**Firma del Deportista:**

**Modalidad:**

Marque con una x según corresponda el menor \_\_\_ o piloto \_\_\_

**Datos de acudiente sí es menor de edad**

Padre/Madre \_\_\_\_\_ Representante legal \_\_\_\_\_ Familiar/Acudiente \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_