

2.- Examen toxicológico:

Requisito	Descripción																						
Establecimientos de salud que cuenten con permisos de funcionamiento vigente	Revisión en fuentes oficiales de la ACCESS que el establecimiento cuente con permiso de funcionamiento																						
<p>Formato descriptivo</p> <p>1. Logotipos</p> <p>2. Datos del establecimiento de salud donde se emite el informe, incluye Unicódigo</p> <p>3. Lugar, fecha y hora de emisión del informe;</p> <p>4. Datos del solicitante del examen, tales como nombres, apellidos, edad y número de cédula;</p> <p>5. Resultado del examen toxicológico;</p> <p>6. Firmas electrónicas de responsabilidad del profesional laboratorista y responsable técnico del laboratorio clínico (nombre completo de los profesionales y registros de habilitación ACCESS)</p>																							
Ejemplo de formato: A continuación, se detalla la organización de la información señalada por ítem																							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">1. Logotipo</p> </div> <p>2. Datos del establecimiento:</p> <p>2.1. Nombre del establecimiento</p> <p>2.2. Dirección del establecimiento</p> <p>2.3. Números de contacto y correo</p> <p>2.4. Unicódigo del establecimiento</p> <p>2.5. Ciudad y Provincia del establecimiento</p> <p>3. Lugar, fecha y hora de emisión del informe</p> <p>3.1. Lugar de emisión</p> <p>3.2. Fecha de emisión</p> <p>3.3. Hora de emisión</p> <p>4. Datos del solicitante de la evaluación</p> <p>4.1. Nombres y apellidos del solicitante</p> <p>4.2. Fecha de nacimiento del solicitante</p> <p>4.3. Número de cédula del solicitante</p> <p style="text-align: center;">5. RESULTADOS BIOQUÍMICOS</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Ensayo</th> <th>Resultado</th> <th>Unidades</th> <th>R. Referencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</td> <td>NEGATIVO</td> <td>XXXX</td> <td>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</td> </tr> </tbody> </table> <p>6. Firmas electrónicas de responsabilidad</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>6.1. Firma electrónica del laboratorista (documento pdf firmado electrónicamente)</p> <p>6.3. Nombre completo del laboratorista</p> <p>6.5. Registro de habilitación ACCESS</p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>6.2 Firma electrónica responsable del establecimiento (documento pdf firmado electrónicamente)</p> <p>6.4. Nombre completo del responsable de establecimiento</p> <p>6.6. Registro de habilitación ACCESS</p> </td> </tr> </table>		Ensayo	Resultado	Unidades	R. Referencia	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NEGATIVO	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<p>6.1. Firma electrónica del laboratorista (documento pdf firmado electrónicamente)</p> <p>6.3. Nombre completo del laboratorista</p> <p>6.5. Registro de habilitación ACCESS</p>	<p>6.2 Firma electrónica responsable del establecimiento (documento pdf firmado electrónicamente)</p> <p>6.4. Nombre completo del responsable de establecimiento</p> <p>6.6. Registro de habilitación ACCESS</p>												
Ensayo	Resultado	Unidades	R. Referencia																				
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NEGATIVO	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																				
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NEGATIVO	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																				
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NEGATIVO	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																				
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NEGATIVO	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																				
<p>6.1. Firma electrónica del laboratorista (documento pdf firmado electrónicamente)</p> <p>6.3. Nombre completo del laboratorista</p> <p>6.5. Registro de habilitación ACCESS</p>	<p>6.2 Firma electrónica responsable del establecimiento (documento pdf firmado electrónicamente)</p> <p>6.4. Nombre completo del responsable de establecimiento</p> <p>6.6. Registro de habilitación ACCESS</p>																						

Fuente: MSP, "Lineamientos Administrativos para la Gestión de Reconocimiento de los Certificados para el Permiso de Porte y Tenencia de Armas", 2023