



ANEXO VI

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA SOMETERSE A TODAS LAS PRUEBAS MÉDICAS Y PSICOLÓGICAS.

Apellidos: _____, nombre _____

D.N.I.: _____, edad _____, autorizo al equipo de reconocimiento médico y psicológico/prueba psicotécnica de selección para entrar en el Cuerpo de Conductores-Bomberos del S.E.P.E.I., a que me efectúen las exploraciones médicas y psicológicas necesarias, la extracción y analítica de sangre y orina de los siguientes parámetros: Análisis de sangre: Hemograma completo, Fórmula leucocitaria, Glucosa, Colesterol Total, HDL Colesterol, Triglicéridos, Urea, Creatinina, Acido Úrico, Bilirrubina Total, G.O.T. (A.S.T.), G.P.T. (A.L.T.), Gamma Glutamil Transpeptidasa (G.G.T.), Fosfatasa Alcalina, Hierro. En caso de dar elevada tasa de transaminasas, se efectuará la determinación del Anti HBc y del Ag HBs. ANÁLISIS DE ORINA: Densidad, pH, Anormales. Detección de Drogas: Opiáceos, Cannabis, Metabolitos de Cocaína. Sedimento: Análisis oritológicos.

Al mismo tiempo declaro que me estoy administrando la siguiente medicación: _____

Firmo la presente autorización en

Cáceres, a _____ de _____ de 202

Fdo.: _____