



SR. DR.: A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E  
PACIENTE: FRANCISCO CASTRO ALEGRIA

FECHA: 29 04 2025

**TOXICOLOGICO**

**VALORES DE REFERENCIA**

|                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| ANFETAMINAS.....         | NEGATIVO | NEGATIVO |
| BENZODIACEPINAS.....     | NEGATIVO | NEGATIVO |
| COCAINA.....             | NEGATIVO | NEGATIVO |
| META-ANFETAMINAS.....    | NEGATIVO | NEGATIVO |
| TETRAHIDROCANABINOL..... | NEGATIVO | NEGATIVO |

LAS PRUEBAS SON DE ORDEN PRESUNTIVO Y SE RECOMIENDA REALIZARSE UNA PRUEBA CONFIRMATORIA EN CASO DE SALIR ALGUNA PRUEBA REACTIVA.

Prol. Zaragoza No. 303  
Jardines de la Hacienda C.P. 76180  
Santiago de Querétaro, Qro.  
Tel/Fax: (442) 215-45-41

  
Atentamente

Con fundamento en el artículo 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro y quincuagésimo quinto de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como, la elaboración de versiones públicas aprobado por el Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales.