**INFORMACIÓN DE LOS DERECHOS DE LA PERSONA SOMETIDA A PRUEBAS DE DETECCIÓN DE PRESENCIA DE DROGAS TOXICAS, ESTUPEFACIENTES Y SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL ORGANISMO**

**1o** Las pruebas se iniciaran con la realización de un **test indiciario salival, al que, obligatoriamente, deberán someterse**, los conductores devehículos a motor o ciclomotores, los de cualquier otro tipo de vehículo y, en su caso, cualquier usuario de la vía implicado en un accidente de tráfico o identificado como autor de una infracción a lo dispuesto en la LTSV *(según lo dispuesto, respectivamente, en los arts. 796.1.7ª LECrim. y 12.2* *LTSV)*

**2o** Tanto cuando el resultado de la primera prueba de detección fuera POSITIVA, como cuando, no siéndolo, la persona sometida a la misma,presente signos de haber consumido alguna de las sustancias anteriormente referidas, **se le requerirá para que facilite una nueva muestra** **salival en cantidad suficiente, que será debidamente analizada en un posterior análisis toxicológico por el laboratorio de referencia, en los términos y condiciones legalmente establecidos. En función del resultado de dicho análisis, procederá continuar o no la tramitación del expediente sancionador.** Si existieran razones justificadas que impidan realizar estas pruebas, se podrá ordenar el reconocimiento médico delsujeto o la realización de los análisis clínicos que los facultativos del centro sanitario al que sea trasladado estimen más adecuados.

**3º No podrán circular por las vías objeto de la legislación sobre Tráfico, Circulación de Vehículos a Motor y Seguridad Vial, los conductores de cualquier vehículo con presencia de drogas en el organismo**, salvo que las mismas se estén utilizando bajo prescripciónfacultativa y con una finalidad terapéutica, siempre que aquellos estén en condiciones de utilizar el vehículo conforme a la obligación de diligencia y precaución y no distracción establecidas en el artículo 9 de la citada Ley *(art. 12.1 LSV).* En cualquier caso, la conducción bajo la influencia de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas constituye delito del artículo 379.2 del Código Penal.

**4o No someterse a las pruebas de detección, en los supuestos de conducción de vehículo a motor o ciclomotor, puede ser considerado delito contra la seguridad vial** castigado con las penas de prisión de seis meses a un año y privación del derecho a conducir vehículos a motor yciclomotores por tiempo superior a uno y hasta cuatro años *(art. 383 del Código Penal).* El resto de los obligados a someterse a dichas pruebas, que no se encuentren en el supuesto anterior, en caso de negarse a su realización, podrían ser considerados autores de una infracción muy grave tipificada en el Artículo 65.5.d) de la LSV.

**5º El procedimiento seguido para efectuar las pruebas de detección de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas**, haconsistido en un primer test indiciario en saliva utilizando un colector de la misma para la recogida del fluido, que posteriormente ha sido analizado con el dispositivo cuyos datos identificativos y resultados figuran a continuación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Datos de la persona que realiza las pruebas** ( Nombre y apellidos): |  |  |  |  |  |  | **DNI, NIE o PAS num.:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Y al respecto, MANIFIESTA:** QUE DESEA REALIZAR LA PRUEBA INDICIARIA |  |  |  | (SI / NO) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS BASICOS SOBRE LA PRUEBA INDICIARIA PARA DETECTAR LA PRESENCIA DE DROGAS** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **FECHA** | **HORA** |  | **LUGAR** |  |  | **DATOS DEL ANALIZADOR INDICIARIO DE DROGAS** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **MARCA** |  | **MODELO** |  | **NUMERO DE SERIE DEL LECTOR** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RESULTADO DEL TEST EN CADA SUSTANCIA:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **COCAINA** |  | **OPIACEOS** |  | **CANNABIS** |  | **ANFETAMINA** |  | **META-ANFETA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6º REMISION MUESTRA LABORATORIO:** Ante el resultado positivo a alguna de las sustancias controladas en el test indiciario, o por los signosapreciados en la persona sometida a dicha prueba, se procede a tomar una nueva muestra de saliva en un tubo precintado, para su posterior remisión al laboratorio cuyos datos figuran a continuación, cumpliendo el protocolo que garantice la correspondiente cadena de custodia *(arts. 796.1.7ª de la LECrim* *y 12, apartados 3 y 4, de la LSV)).*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación y dirección laboratorio autorizado: | PROVINCIA: |

**7o** Tiene derecho a contrastar los resultados obtenidos, preferentemente, mediante un análisis de sangre, salvo que concurriesen causasexcepcionales debidamente justificadas, que motivasen que el personal facultativo del Centro Médico al que sea trasladado para la realización de dicha prueba estime otro más adecuado. **Cuando la prueba de contraste arroje un resultado positivo será abonada por el interesado**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Y a este respecto, MANIFIESTA:** | QUE DESEA CONTRASTAR |  |  |  | (SI/NO) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8º MEDIDAS ADOPTADAS:** Se instruyen Dilig. Penales |  | Se formula Denuncia |  |  | Se inmoviliza el vehículo |  |  |
| Datos de la persona que se hace cargo del vehículo: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre y apellidos: |  |  |  |  |  |  |  |  | DNI, NIE o PAS nº: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OBSERVACIONES:

**9º Los gastos que pudieran ocasionarse por la inmovilización del vehículo**, serán de cuenta del conductor que cometió la infracción. En su defecto,serán por cuenta del conductor habitual o del arrendatario, y a falta de éstos, del titular *(art. 84.4 LSV)*

La presente diligencia queda integrada y anexa a la correspondiente Denuncia/Diligencia, en su caso, y se entrega una copia de la misma al interesado,

al que previamente se le da a leer y es invitado a firmarla, junto con el Agente denunciante.

Firma del Agente Firma del Agente testigo Firma de la persona interesada

Firma del acompañante

TIP nº.

TIP nº.:

DNI, NIE o PAS nº.

DNI, NIE o PAS nº.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fuerza actuante** | **HOJA DE TOMA DE** |  |
| **EVIDENCIAS/MUESTRAS** |  |
|  |  |
|  |  |  |

Hoja 1 de 1

**DATOS DE REMISIÓN**

Nº Registro de Salida:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Hecho Admvo./Delicitivo: | Infracción RGC. Boletín Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Delito contra la Seguridad Vial. Diligencias Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Autoridad competente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE RECOGIDA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha toma** | **Hora** |  | **Día de la semana** | **Lugar** |  | **Festivo** |  |
|  | \_\_:\_\_ |  |  |  |  | □SI |  |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | □L□M □X□J□V□S□D |  |  | □NO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Persona** | Fecha nac: | Sexo: □Varón | Motivo | □Control |  |
| **sometida a** |  |  | □ Mujer | de la | □ Infracción |  |
| **Prueba** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  | prueba: | □ Accidente |  |
| Se adjunta | Se realiza prueba de contraste: | Positivo con analizador: |  |
| ticket lector: | □SI □NO |  | □Dräger □DrugWipe □Alere □Otros |  |
| □SI □NO | En caso afirmativo: | □COC | □MAMP |  |
|  | □En sangre □ En orina□ Otros | □OPI | □AMP |  |
|  | Fecha y hora extracción: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_:\_\_ | □THC | □Otras |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**IDENTIFICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS/MUESTRAS QUE SE REMITEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificación de la | Descripción: | Tipo de | Nº Informe recepción |
| muestra (Pegatina) |  | precinto | Laboratorio (1) |

(1) A rellenar por el LABORATORIO

**ESTUDIOS QUE SE SOLICITAN**

Análisis cuantitativo y cualitativo que determine la existencia de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas. SE SOLICITA QUE EL RESULTADO DE LOS ANÁLISIS SEA REMITIDO A ESTA UNIDAD PARA POSTERIOR ENTREGA A LA AUTORIDAD COMPETENTE, ACOMPAÑADO DE LA PRESENTE HOJA DE CADENA DE CUSTODIA.

Tipo/s de Muestra/s: □Saliva □Sangre

**DATOS DE LA UNIDAD REMITENTE**

**SECTOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SUBSECTOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DESTACAMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RECEPCIÓN DE EVIDENCIAS/MUESTRAS EN EL LABORATORIO**

**Laboratorio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Fecha de recepción: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

*Anverso*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fuerza actuante** | **HOJA DE TOMA DE** |  |
| **EVIDENCIAS/MUESTRAS** |  |
|  |  |
|  |  |  |

Hoja 1 de 1

**CADENA DE CUSTODIA A CUMPLIMENTAR POR LOS AGENTES QUE REALICEN CUALQUIER ACTUACIÓN CON LA MUESTRA ANTES DE SU ENTREGA**

**TIPO DE ACTUACIÓN REALIZADA**

**TIP Y FIRMA**

**FECHA Y HORA**

**SELLO UNIDAD**

**INCIDENCIAS**

**TIP y**

 **re realizada**

**OBSERVACIONES**

*Reverso*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LOGOTIPO DEL LABORATORIO |  |  |  |  | DESTINATARIO |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (FUERZA ACTUANTE) (1) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Número de código de** | **Número de expediente** |  | **Fecha recepción de la** | **Fecha emisión informe** | **Otros códigos del** |  |
|  | **muestra** | **sancionador** |  |  | **muestra (3)** |  | **laboratorio** |  |
|  | **(Código de barras) (2)** |  |  |  |  |  |  | **(en su caso)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORME DEL ENSAYO DE CONFIRMACIÓN DE DROGAS DE ABUSO/SALIVA. TOXICOLOGÍA**

Como consecuencia del control de drogas realizado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (4) , se ha remitido a este laboratorio una muestra biológica de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (5) correspondiente a la tramitación del expediente sancionador incoado por la autoridad competente, cuyas referencias se nombran en el encabezado del informe.

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Dispositivo indiciario** utilizado en el referido control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (6)

**Cadena de custodia**: La muestra referida en el presente informe \_\_\_\_\_\_ (7) ha cumplido los requisitos de cadena de custodia de la prueba,incluyendo las etapas de extracción, preservación, individualización, transporte y entrega controlada al presente laboratorio.

**Descripción ítem del ensayo**: Saliva recogida en contenedor Quantisal (8)

**Metodología analítica:** Procedimiento analítico mediante extracción sólido-líquido y cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masasen tándem (9).

**RESULTADOS:**

**La muestra analizada ha proporcionado un resultado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (10),** según resume a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Analito** | **Valoración (11)** | **Concentración (12) (unidades)** |

Morfina

Codeína

6-AM

Anfetamina

MDA

Metanfetamina

MDMA

MDEA

Benzoilecgonina

Cocaína

9D-THC

Metadona

**OBSERVACIONES (13):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sello del laboratorio y firma del responsable del laboratorio:**

**NOTAS:**

1. **El Informe toxicológico se remitirá preferentemente por vía electrónica, a la unidad policial actuante (firmado electrónicamente).**
2. **Se adjuntará el número del código de barras correspondiente a la muestra, consignado en todos los documentos del expediente desde la obtención de la matriz.**
3. **Se consignará la fecha de recepción de la muestra en el laboratorio.**
4. **Denominación de la fuerza actuante (por ejemplo, Agrupación de Tráfico de la Guardia Civil -Subsector de Almería-, Policía Local de Aranda de Duero)**
5. **Saliva, Sangre.**
6. **Señálese la marca y modelo del equipo indiciario utilizado. Por ejemplo: Alere DDS2, Drug-Wipe, Dragger Drug Test 5000.**
7. **Señálese SI o NO, según se haya cumplimentado adecuadamente la cadena de custodia de la muestra y ésta se encuentre inviolada, o no.**
8. **Señálese otro sistema de contenedor y de conservante, en caso necesario.**
9. **Señálese otro método analítico en caso de que proceda.**
10. **Señálese POSITIVO, en el caso de que alguno de los analitos cuantificados se encuentren por encima del punto de referencia, o NEGATIVO si todos ellos se encuentran por debajo o son iguales, a los mismos. En el supuesto de no poderse haber efectuado la determinación adecuadamente, se dejará sin cumplimentar, y se señalará la causa en el apartado de Observaciones.**
11. **Se consignará para cada analito si es POSITIVO o NEGATIVO, según el resultado cuantificado se encuentre por encima o sea igual o inferior al punto de cuantificación de referencia, respectivamente.**
12. **Se determinará el punto de cuantificación de referencia aplicado a cada sustancia para la determinación de resultado positivo o negativo. Se expondrán las unidades de medida (habitualmente ng/mL en saliva).**
13. **Se anotarán cuantas observaciones relativas a la muestra o a su procesamiento se hayan producido u observado. Igualmente, en caso de no haberse podido realizar la determinación o la cuantificación, se especificará la causa en este apartado. Asimismo si ha habido una inadecuada cantidad de muestra biológica recogida, que impida la correcta realización de la medición de los analitos, se consignará en el apartado.**