

Fecha 

dd	mm	aaaa
----	----	------

Yo \_\_\_\_\_  
 identificado con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 solicito:

Copia de historia clínica      Período: \_\_\_\_\_

Resultado del examen      \_\_\_\_\_

A nombre propio

A nombre de \_\_\_\_\_  
 Identificado(a) con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Para recibir la información solicitada:

Autorizo el envío mediante correo electrónico a la siguiente dirección: \_\_\_\_\_

Presencial

Firma del solicitante \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_

Por favor anexar los documentos requeridos de acuerdo al instructivo adjunto:

- Copia del documento de identidad del paciente
- Carta original de autorización para entrega de la información a tercero, no mayor a 30 días
- Copia del documento de la persona autorizada
- Copia del documento que demuestre parentesco
- Copia del acta de defunción

Resolución 1995 de 1999, Artículo 14, Parágrafo: "El acceso a la historia clínica, se entiende en todos los casos, única y exclusivamente para los fines que de acuerdo con la ley resulten procedentes, debiendo en todo caso, mantenerse la reserva legal"

	<b>SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>Proceso: Atención al Usuario</b>
		<b>Código: AU-FO-02 V.1</b>
		<b>Página 2 de 2</b>

#### **REQUISITOS PARA ENTREGA DE HISTORIA CLÍNICA:**

Por favor tener en cuenta que la Historia Clínica es un documento legal, por lo tanto, sólo puede ser entregada al mismo usuario o a su representante legal cuando este lo solicite, para los efectos previstos en las disposiciones legales vigentes (artículo 13 - Resolución 1995 de 1999).

Para hacer el trámite de solicitud de su historia clínica puede hacerlo diligenciando el formato SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA, Código: AU-FO-02, presentándolo en la recepción junto con la copia de su documento de identidad. En los casos que quien solicita no sea el paciente, se debe considerar lo siguiente:

- Si el paciente es menor de edad o con discapacidad, presente copia del documento que lo identifique como tutor legal.
- Para entrega a un tercero debe presentar autorización firmada del paciente y copia del documento de usuario y del autorizado.
- Cuando se trate de paciente fallecido, se entregará a un familiar en primer grado de consanguinidad o al compañero permanente, previa acreditación del parentesco.

El tiempo máximo para entrega de la historia clínica se estima en 5 días hábiles.

#### **RECUERDE QUE:**

1. En el caso de envío de la historia clínica por correo, usted asume la responsabilidad sobre el manejo de su correo electrónico y del acceso al mismo.
2. Cuando la entrega de la historia clínica sea de manera presencial, la persona que firma la solicitud debe presentar su documento original.