



FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS
GESTIÓN DOCUMENTAL
SOLICITUD DE HISTORIA CLÍNICA

GA-GDO-FO03
VERSIÓN 04
17/04/2020

FECHA (DD/MM/AAAA):

AUTORIZACIÓN JURÍDICA

Observaciones

NOMBRE DEL PACIENTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

EDAD:

FECHA DE ATENCIÓN MÉDICA (DD/MM/AAAA):

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

PARENTESCO DEL SOLICITANTE CON EL PACIENTE:

TRAMITE PARA EL CUAL SOLICITA LA HISTORIA CLÍNICA:

SOLICITA:

ANEXA COPIA DE (MARQUE CON UNA X)

DOCUMENTO	PACIENTE	SOLICITANTE
FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA		
COPIA REGISTRO CIVIL		
FOTOCOPIA TARJETA DE IDENTIDAD		
COPIA CERTIFICADO DE MATRIMONIO		
COPIA PARTIDA DE BAUTISMO		
COPIA CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		
FOTOCOPIA C.C:		
PODER DEBIDAMENTE AUTENTICADO ANTE NOTARIO PÚBLICO (cuando es el apoderado)		
AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE (Terceros)		

DECLARO QUE EN CASO DE RECIBIR COPIA PARCIAL O TOTAL DE LA HISTORIA CLÍNICA DE UN PACIENTE O EN CALIDAD DE AUTORIZADO DECLARO QUE ESTE DOCUMENTO LO RECIBIERE CON LA IMPLICACIÓN LEGAL QUE CONLLEVA LA RESERVA DE ESTE DOCUMENTO PRIVADO, POR LO TANTO ME COMPROMETO A UTILIZARLO SOLO PARA LOS FINES SOLICITADOS Y ME COMPROMETO A NO PUBLICAR A OTRAS PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES SU CONTENIDO.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

CC: _____

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: _____

Huella

Autorizo expresamente a la Fundación Hospital San Carlos para que la Historia Clínica, me sea enviada al correo electrónico:



Notas Funcionario

Apreciado usuario,

Es para nosotros un compromiso, brindar atención oportuna y de calidad a nuestros pacientes, realizando procedimientos de forma pertinente, dentro de parámetros óptimos de atención y actuando de manera diligente y prudente, es por este motivo, que basados en la normatividad vigente para la solicitud de historias clínicas, nos permitimos informarle el procedimiento y los documentos que se deben anexar para la solicitud de esta:

Tenga en cuenta que para solicitar la Historia Clínica, primero debe tener los documentos que se relacionan a continuación:

- 1. Si el solicitante es el titular de la historia clínica (paciente), debe anexar fotocopia del documento de identidad.*
- 2. Si el solicitante es el padre, la madre o hijo (a) del paciente, debe anexar fotocopia del documento en que se acredite el parentesco (Registro Civil) o (Partida de bautismo – solo para los nacidos antes del 15 de Julio de 1938), Autorización del mismo y foto-copia de su documento de identidad*
- 3. Si el solicitante es Esposo (a) del paciente, debe anexar fotocopia de su documento de identidad y Autorización del mismo, además el Certificado de Matrimonio.*
- 4. Si el solicitante es Compañero (a) Permanente del paciente, debe anexar Declaración Extrajuicio en la que se acredite este hecho y fotocopia de su documento de identidad, Además autorización del mismo.*
- 5. Si el paciente ha fallecido y el solicitante era su padre, madre, hijo (a), esposo (a) o compañero (a) permanente, adicional a los documentos anteriormente menciona-dos, deberá anexar el Certificado de Defunción de éste.*
- 6. Si es un Tercero, además de los documentos mencionados debe anexar Autorización debidamente firmada por el paciente con su respectiva huella dactilar.*
- 7. Si el solicitante no es ninguna de las personas anteriormente mencionadas, para que se le haga entrega de la historia clínica, deberá anexar a este formato, poder debidamente autenticado ante Notario Público, otorgado por el paciente o por alguno de los familiares mencionados en el numeral 2, 3 y 4, incluyendo los documentos allí solicitados.*

Una vez tenga todos los documentos necesarios, deberá diligenciar completamente el formato de solicitud de historia clínica, con letra clara y legible, marcando con una X cada uno de los documentos que debe anexar, que se encuentran relacionados en el cuadro incluido en dicho formato.

Por último, el solicitante deberá cancelar en Caja el valor correspondiente a la copias de la historia clínica que previamente le será informado y presentar el recibo de pago, en el área de archivo, para que ésta le sea entregada. Recuerde que esta institución está a su servicio y que cualquier inquietud al respecto, con gusto la atenderemos en la oficina de atención al usuario.

Atentamente, **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS.**