



E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE  
BELÉN DE UMBRÍA RISARALDA  
SOLICITUD COPIA DE HISTORIA CLINICA  
DE PACIENTE FALLECIDO

CODIGO: DC-FR-056  
EDICION: Tercera  
FECHA: 24/10/2015  
PAGINA: 1 de 1

El titular de la historia clínica, falleció en el hospital san José de Belén de umbría

Si  No

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ con cédula número \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ (padre, madre, hermano, hijo, conyuge o compañero (a) permanente , del (la) paciente \_\_\_\_\_ con documento de identidad número \_\_\_\_\_ solicito copia de su historia clínica, con el fin de \_\_\_\_\_.Me comprometo a utilizar la información solicitada solo para satisfacer las razones en mención, manteniendo su confidencialidad y reserva.

Documentos anexos: (de acuerdo a lo establecido en la sentencia t-158 de 2008 y reiterado por las sentencias t-303 de 2008, t- 343 de 2008 y t837 de 2008)

- Copia del registro civil de \_\_\_\_\_ (nacimiento, matrimonio o declaración de unión marital de hecho según el caso) con el fin de acreditar la relación del parentesco con el titular de la historia clínica.
- Copia de registro civil de defunción, para demostrar que el paciente haya fallecido.
- Cedula de ciudadanía del solicitante, para acreditarse como interesado.

Autorizo el envío de la copia de la Historia Clínica al Correo: \_\_\_\_\_

Firma de quien solicita: \_\_\_\_\_

Dirección y teléfono del solicitante: \_\_\_\_\_

Normas para el manejo de historias clínicas

Resolución 1995 de 1999 (Art. 1)

la historia clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva , en el cual se registra cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.

La ESE Hospital San José de Belén de Umbría tendrá un máximo de respuesta de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de radicación del oficio.

Bo Bo Gerente

Firma y fecha recibido de copia de historia