

	CLINICA DE URGENCIA DE SALUD MENTAL SAN LUCAS NIT: 901326019 -8	Código:	
		Versión:	01
	SOLICITUD COPIA DE HISTORIAS CLINICAS	Fecha:	06/07/2023
		Página:	1 de 2

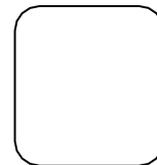
Fecha de solicitud _____ DD / MM / AAAA

1.INFORMACION DEL PACIENTE						
NOMBRES Y APELLIDOS						
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	CE	PS	No.
CELULAR:	CORREO ELECTRONICO:					

2.INFORMACION DEL FAMILIAR, REPRESENTANTE LEGAL O TERCERO AUTORIZADO						
NOMBRES Y APELLIDOS						
TIPO DE DOCUMENTO	CC	CE	PS	No.		
PARENTESCO						
CELULAR:	CORREO ELECTRONICO:					
PACIENTE FALLECIDO		SI:		NO:		
PACIENTE CON INCAPACIDAD	FISICA			MENTAL		INCONSCIENTE

3.SOLICITUD DE			
HISTORIA CLINICA		IMÁGENES DIAGNOSTICAS	LABORATORIOS
EPICRISIS		OTROS	CUAL?
FECHA DE ATENCION			
MOTIVO DE SOLICITUD			

FIRMA DEL TITULAR, SOLICITANTE Y/O FAMILIA



HUELLA (OPCIONAL)

LEY 23 DE 1981 (ART 34) / RESOLUCIONES 1995/1999 - 839/2017 Min Salud (ART 1): La historia clínica es un documento privado obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran 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"

LEY 1581 DE 2012 Habeas Data: La regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación. Esta ley se aplica a las bases de datos o archivos que contengan datos personales de personas naturales.

Sentencia T-158 A de 2008: Corte Constitucional: Para pacientes fallecidos, así como del que no se encuentre en condiciones de autorizar a sus familiares por su estado de salud mental o físico, la historia clínica solo puede ser conocida por familiares de primer grado de consanguinidad, cumpliendo con los requisitos establecidos por la ley.

	CLINICA DE URGENCIA DE SALUD MENTAL SAN LUCAS NIT: 901326019 -8	Código:	
		Versión:	01
	SOLICITUD COPIA DE HISTORIAS CLINICAS	Fecha:	06/07/2023
		Página:	2 de 2

REQUISITOS PARA RECLAMAR COPIA DE LA HISTORIA CLINICA

La normatividad colombiana es cautelosa en la protección y confidencialidad y señala que la Historia Clínica es un documento privado, sometido a reserva, que sólo puede ser conocido por terceros, previa autorización del paciente o en casos previstos por la Ley, Resolución 1995 de 1999 Min. Salud / Min. Protección Social

Por lo que le solicitamos cumplir con los requisitos que se mencionan a continuación:

- 1) Si usted es el paciente:
 - Debe presentar documento de identidad original y copia

- 2) Si usted es familiar o tercero autorizado por el paciente:
 - Copia de cédula de ciudadanía del titular de la historia clínica.
 - Copia de cédula de ciudadanía de la persona autorizada.
 - Una carta de autorización escrita, firmada por el paciente y por Usted como persona autorizada.

- 3) Si Usted es el padre, madre o representante legal del un paciente menor de edad debe presentar:
 - Copia de Registro civil de nacimiento del menor de edad.
 - Copia del documento de identidad del representante legal.
 - Copia de ciudadanía de la persona autorizada.

- 4) Si usted es familiar de un paciente fallecido debe presentar:
 - Copia de registro civil de nacimiento, Registro civil de matrimonio o declaración de unión marital. (**Familiar en primer grado**).
 - Copia del Acta de defunción.
 - Copia de cédula de ciudadanía del solicitante.

- 5) Si Usted es un familiar de un paciente mayor de edad (*Hospitalizado*), en estado de incapacidad (*inconsciente, con incapacidad mental o física*) debe presentar:
 - Copia de (Registro civil de nacimiento, Registro civil de matrimonio ó declaración de unión marital). Según el caso con el fin de acreditar la relación de parentesco con el titular de la historia clínica.
 - Copia de certificado médico que evidencie el estado de su salud física o mental del paciente.
 - Copia de cédula de ciudadanía del solicitante.