

¿SABES CÓMO SOLICITAR TÚ HISTORIA CLÍNICA?

La historia clínica puede ser solicitada a los teléfonos: 8331000 EXT 1737
Celular o WhatsApp: 3176459087
Correo electrónico: correspondencia@gmail.com.co

De igual manera en el enlace de la página web de la clínica, para realizar la solicitud debe tener en cuenta lo siguiente:

SI USTED ES EL PACIENTE

- * Copia de su documento de identidad

SI USTED ES FAMILIAR O TERCERO AUTORIZADO DE UN PACIENTE MAYOR DE EDAD:

- * Copia de su documento de identidad
- * Copia del documento de identidad del paciente
- * Carta firmada por el paciente donde autoriza al familiar o tercero para acceder a su historia clínica.

SI USTED ES PADRE MADRE O REPRESENTANTE DE UN PACIENTE MENOR DE EDAD:

- * Copia de su documento de identidad
- * Copia del documento de identidad del paciente (Entre 0 y 6 años registro civil, entre 7 y 17 años tarjeta de identidad)
- * Copia del documento que lo acredite como representante legal del menor (Registro civil de nacimiento, resolución judicial o de autoridad competente que lo acredite como representante legal del menor)

SI USTED ES FAMILIAR DE UN PACIENTE EN ESTADO DE INCAPACIDAD

- * Copia de su documento de identidad
- * Copia del documento de identidad del paciente
- * Para acreditar parentesco (Como padre o madre del paciente copia del registro civil de nacimiento- como hijo o hija copia del registro civil de nacimiento - Como cónyuge copia del registro de matrimonio del paciente - como compañero permanente declaración extrajuicio)

SI USTED ES FAMILIAR DE UN PACIENTE FALLECIDO

- * Copia de su documento de identidad
- * Copia del registro civil de defunción del paciente
- * Carta solicitud firmada por usted donde exprese las razones del requerimiento y su compromiso de utilizar la información confidencialidad y de reserva.

