



Copia No Controlada		
	Formato de Solicitud de Historia Clínica Digital Fundación Sabemos Cuidarte	
Versión: 001	Página 1 de 2	Fecha: 3-Nov-2020

SOLICITUD DE HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

La normatividad colombiana es cautelosa en la protección y confidencialidad de la historia clínica. El artículo 34 de la Ley 23 de 1981, Resolución 1995 de 1999 y la Resolución 0839 de 2017 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, por lo que le solicitamos cumplir con los requisitos que se mencionan a continuación.

Nombre del Paciente: _____

Documento de Identidad del Paciente: RC ☐ CC ☐ CE ☐ Permiso Especial ☐

No de Documento: _____ **Expedido en:** _____

Correo Electrónico para envío de la Historia Clínica: _____

Si usted es el paciente debe adjuntar:

1. Copia de su documento de identidad.	
2. Este formato diligenciado completamente y firmado.	

Si usted es familiar o tercero autorizado de un paciente mayor de edad debe adjuntar:

1. Copia de su documento de identidad.	
2. Copia del documento de identidad del paciente.	
3. Una carta firmada por el paciente donde autoriza al familiar o tercero para solicitar y acceder a su Historia Clínica.	
4. Este formato diligenciado completamente y firmado.	

Si usted es familiar de un paciente en estado de incapacidad (inconsciente, con incapacidad mental o física) debe adjuntar:

1. Copia de su documento de identidad.	
2. Copia del documento de identidad del paciente.	
3. Para acreditar parentesco: ¹	
3.1 Como Padre o Madre del Paciente Copia del Registro Civil de Nacimiento del Paciente.	
3.2 Como Hijo o Hija Copia del Registro Civil de Nacimiento del Hijo o Hija del Paciente.	
3.3 Como Cónyuge Copia del Registro Civil de Matrimonio con el Paciente.	
3.4 Como Compañero o Compañera Permanente Copia de la Declaración Extrajuicio.	

4. Copia del certificado médico que evidencie el estado de salud física o mental del paciente.	
--	--

5. Una carta de solicitud firmada por usted donde exprese las razones del requerimiento y su compromiso de utilizar la información solo para la finalidad referida, conservado su confidencialidad y reserva.

Si usted es familiar de un paciente fallecido debe adjuntar:

1. Copia de su documento de identidad.		
2. Copia del Registro Civil de Defunción del paciente.		
3. Para acreditar parentesco: ¹		
	3.1 Como Padre o Madre del Paciente Copia del Registro Civil de Nacimiento del Paciente.	
	3.2 Como Hijo o Hija Copia del Registro Civil de Nacimiento del Hijo o Hija del Paciente.	
	3.3 Como Cónyuge Copia del Registro Civil de Matrimonio con el Paciente.	
	3.4 Como Compañero o Compañera Permanente Copia de la Declaración Extrajuicio.	
4. Una carta de solicitud firmada por usted donde exprese las razones del requerimiento y su compromiso de utilizar la información solo para la finalidad referida, conservado su confidencialidad y reserva.		

Nombre del Solicitante: _____

Calidad del Solicitante: Titular o Paciente

☐

Tercero Autorizado

☐

Familiar

☐

Parentesco: _____

Documento de Identidad del Solicitante: TI

☐

CC

☐

CE

☐

Permiso Especial

☐

No de Documento: _____ **Expedido en:** _____

Día

Mes

Año

Firma del Solicitante: _____ **Fecha de Solicitud:**

--	--	--

Al suscribir la presente solicitud, acepto bajo gravedad de juramento que a partir de la fecha en la que reciba la historia clínica, seré el único responsable de la custodia de la misma, liberando a la Fundación Sabemos Cuidarte de toda responsabilidad de la custodia, cuidado y conservación del mencionado documento, que consagra el Artículo 13 de la Resolución No 1995 de 1999, del Ministerio de Salud.

La solicitud debe ser diligenciada a puño y letra, debe anexar los documentos establecidos en esta solicitud y enviarlos al siguiente correo:

fscuidarte@hotmail.com

¹ Conforme a lo establecido por la Sentencia T-837/08 de la Corte Constitucional deberá acreditar la condición de padre, madre, hijo o hija, cónyuge o compañero o compañera permanente en relación con el titular de la historia clínica, ya que la regla establecida sólo es predicable de los familiares más próximos del paciente.