

Requisitos para solicitar copia de la historia clínica

Si eres paciente

- Solicítala con tu documento de identificación en ventanilla de Entrega de Resultados de la Clínica del Prado.

Si estás autorizado por el paciente para reclamarla

Debes anexar:

- Formato o carta de autorización de entrega de historia clínica
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del paciente
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del autorizado

Si eres representante legal de un menor de edad

Debes anexar:

- Formato de carta de solicitud de historia clínica de menor de edad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del solicitante (representante legal)
- Copia del documento de identificación del menor de edad
- Copia del Registro Civil donde conste el parentesco o la representación legal

Si eres familiar de un paciente fallecido

Debes Anexar:

- Formato de carta de solicitud de la historia clínica del paciente fallecido
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del familiar solicitante
- Copia del certificado de defunción
- Copia del registro civil donde conste el parentesco como padre, madre, hijo(a) o compañero(a) permanente

Si eres familiar de un paciente discapacitado

Para hacer entrega de historias clínicas de pacientes en estado de incapacidad y que sean mayores de edad (inconsciencia, con incapacidad mental o física) se deben presentar los siguientes documentos:

- Fotocopia del certificado médico (reciente) que evidencie el estado de salud físico o mental del paciente
- Acreditar la condición de parentesco presentando la siguiente documentación según sea el caso:
 - Fotocopia legible del registro civil de nacimiento
 - Fotocopia legible de la partida de matrimonio o declaración de unión marital de hecho con dos testigos (según el caso) con antigüedad no mayor a 6 meses
 - Fotocopia legible de documento de apoderamiento, si se cuenta con este
- Fotocopia original de la cédula del paciente
- Fotocopia original de la cédula del solicitante

Historias Clínicas Físicas

- Recuerda que si tu historia clínica corresponde a un periodo anterior al 13 de noviembre del año 2013, el tiempo estimado de entrega es de 10 días hábiles.
- También puedes solicitar tu historia clínica a través del correo electrónico contactenos@clinicadelprado.com.co adjuntando los documentos en formato PDF debidamente diligenciados y firmados.

Medellín, _____ de _____

Señores
**CENTRO DOCUMENTAL
CLINICA DEL PRADO**

Cordial Saludo:

YO _____ identificado con CC ___ CE ___ Pasaporte ___
número _____ expedida en _____, autorizo a
_____ identificado con CC ___ CE ___ Pasaporte ___ número
_____ expedida en _____, para reclamar copia de mi Historia
Clínica.

Copia: Completa ___ Parcial ___ Fecha: ___ / ___ / ___.

Yo, _____, identificada(o) con documento de
identidad número _____ autorizo, además, de manera expresa y
voluntaria el tratamiento de los datos personales propios de los que sea titular o que estén
a mi cargo. Acepto que el tratamiento que se le dará a los datos que aporte
voluntariamente a Clínica del Prado S.A. corresponderá con el descrito en el presente
documento y en la Política de Tratamiento de Datos de la misma. Así mismo, manifiesto ser
titular o contar con autorización apropiada para compartir la información referida.

Nota: Recuerda que si tu historia clínica corresponde a un periodo anterior al 13 de
noviembre de 2013, el tiempo estimado de entrega es de 10 días hábiles.

Firma del Solicitante

CC

Dirección

Teléfono

Correo Electrónico

Firma del
Autorizado

CC

Dirección

Teléfono

Correo
Electrónico