

Instructivo para la Solicitud de Historias Clínicas en la Clínica Medicentro Familiar

De acuerdo con la **Resolución 1995 de 1999** y la **Ley 23 de 1981 (Ley de Ética Médica)**, la historia clínica es un documento privado y confidencial. Solo puede ser conocida por terceros con la autorización previa del paciente o en los casos permitidos por la ley.

Requisitos según el solicitante:

1. Solicitud del paciente

- Documentos a enviar:
 - Carta de solicitud firmada a mano alzada, especificando la necesidad y finalidad.
 - Fotocopia de la cédula de ciudadanía (ambos lados).

2. Solicitud para menores de edad

- Documentos a enviar:
 - Carta de solicitud firmada por el padre, madre o tutor legal, especificando la necesidad y finalidad.
 - Registro Civil de Nacimiento que certifique el parentesco.
 - Cédula del solicitante y documento de identidad del menor (ambos lados).

3. Solicitud por parte de un tercero autorizado

- Documentos a enviar:
 - Carta de solicitud firmada por el paciente, autorizando al tercero a reclamar la historia clínica, especificando la necesidad y finalidad.
 - Fotocopia de las cédulas del paciente y de la persona autorizada (ambos lados).

4. Solicitud en caso de paciente fallecido

- Documentos a enviar:
 - Carta de solicitud firmada por el solicitante, especificando la necesidad y finalidad. Solo pueden realizar la solicitud los padres, hermanos, cónyuge o hijos.
 - Documento que certifique el parentesco (Registro Civil de Nacimiento o Matrimonio).
 - Fotocopia de las cédulas del paciente fallecido y del solicitante (ambos lados).
 - Certificado de defunción del paciente (si el suceso ocurrió en otra institución).

5. Solicitud en caso de que el paciente no pueda autorizar (inconsciencia o incapacidad física o mental)

- Documentos a enviar:
 - Carta de solicitud firmada por el familiar o tutor legal, especificando la necesidad y finalidad.
 - Documento que certifique el parentesco (Registro Civil de Nacimiento o Matrimonio).
 - Fotocopia de las cédulas del paciente y del solicitante (ambos lados).
 - Certificado médico que evidencie el estado de salud del paciente.

Instrucciones adicionales:

- Recuerda especificar en el correo el motivo de la solicitud de la historia clínica y el rango de fechas requerido.
- Enviar la solicitud al correo electrónico: **historiasclinicas@clinicamedicentrofamiliar.com**, adjuntando los documentos requeridos según el caso.

Horario de atención: Lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.