



¿Cómo reclamar copia de la HISTORIA CLÍNICA?

SI USTED ES:



EL PACIENTE

Toda persona que realice el trámite **DEBE PRESENTAR SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN ORIGINAL**, adicional a los documentos relacionados a continuación, en cada caso:

1. Documento de identidad original.



FAMILIAR DE UN PACIENTE INCAPACITADO Y/O MAYOR DE EDAD

(inconsciente o con incapacidad mental o física)

1. Copia del documento de identidad del paciente.
2. Copia del certificado médico que evidencie el estado de salud físico o mental del paciente. (No aplica para pacientes tratados en la Clínica Santa María SAS)
3. Carta de Solicitud firmada por Ud. Donde expresa razones de requerimiento y su compromiso de utilizar esta información solo para el referido, conservando confidencialidad y reserva.
4. Copia del Registro civil de nacimiento, matrimonio o declaración de unión marital de hecho, según el caso; con el fin de acreditarla relación de parentesco con el titular de la historia clínica.



FAMILIAR O TERCERO

Autorizado por algún padre o representante legal de un paciente menor de edad

1. Copia del documento de identidad de la persona que autoriza (uno de los padres o el representante legal)
2. Copia del registro civil de nacimiento y otro documento que acredite el parentesco con el paciente.
3. Carta de autorización firmada por uno de los padres o el representante legal del paciente



FAMILIAR DE UN PACIENTE FALLECIDO

1. Copia de registro civil de defunción, para demostrar el fallecimiento del paciente.
2. Anexar carta de solicitud firmada por usted donde exprese las razones del requerimiento y su compromiso de utilizar la información solo para lo referido. Conservando su confidencialidad y reserva.
3. Copia del registro civil de nacimiento, matrimonio o declaración de unión marital de hecho según el caso con el fin de acreditar la relación del parentesco con el titular de la historia clínica.



FAMILIAR O TERCERO AUTORIZADO POR EL PACIENTE

1. Copia del documento de identidad del paciente
2. Anexar carta de autorización escrita firmada por el paciente.

INFORMACIÓN ADICIONAL

A través de nuestra pagina web. www.csm.com.co/
E-mail: clincasantamaria@telecom.com.co Tel: 2812435 – 2815531 – 2826824
Carrera 22 No. 16 A – 47 Sincelejo , Sucre