

Señores,
ESE HOSPITAL LA MARIA
Ciudad.

REFERENCIA: **DERECHO DE PETICION – SOLICITUD EXPEDICIÓN
HISTORIA CLINICA Y RESULTADOS DE EXAMENES**

PETICIONARIO: DEBORA EDILMA ZULUAGA DE HENAO CC
42.992.576

DEBORA EDILMA ZULUAGA DE HENAO identificada con la CC
42.992.576, acudo ante Ustedes haciendo uso del derecho de petición con
el fin que se me expida copia de mi **HISTORIA CLINICA Y RESULTADOS
DE EXAMENES** que se me hayan practicado en esa entidad hospitalaria;
donde consten las atenciones, procedimientos y los medicamentos que
fueron utilizados en esa entidad.

Hago la presente solicitud basado en la tutela **Sentencia T-114/09**

Allego como pruebas a esta solicitud: Copia de mí cedula de ciudadanía

NOTIFICACIÓN.

AUTORIZO realizar las notificaciones en la Calle 51 # 49-11 Oficina 505,
Medellín / Correo electrónico: dianavasquezc@gmail.com

Atentamente,


DEBORA EDILMA ZULUAGA DE HENAO
C.C. 71.588.151

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.992.576**

ZULUAGA De HENAO

APELLIDOS

DEBORA EDILMA

NOMBRES

Debora Edilma Zuluaga de H

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1952**

SAN RAFAEL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

16-OCT-1978 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00159037-F-0042992576-20090612

0012418334A 1

2030038629