

Medellín, 6 de octubre 2025.

Señores

HOSPITAL LA MARIA

Departamento de Seguridad / Dirección Administrativa

Ciudad

Asunto: Solicitud formal de acceso a registro audiovisual – área de urgencias y triage.

Respetados señores:

Por medio de la presente, me permito realizar una **solicitud formal de acceso al registro audiovisual** captado por las cámaras de videovigilancia ubicadas en el área de atención de urgencias y triage, correspondiente al día 6 de septiembre de 2025, entre las 21:00 y las 05:00 am del día 7 de septiembre, con el fin de realizar una revisión técnica y objetiva del proceso de atención brindado al paciente **WEIDMAR HUMBERTO ZARATE GARCIA** **identificado con cedula 71.644.549 complementaria a la historia clínica.**

Esta solicitud se presenta en calidad de familiar del fallecido, con el fin de obtener acceso al registro audiovisual que pueda servir como soporte en el marco de acciones legales pertinentes.

La petición se fundamenta en el ejercicio del **derecho de petición**, consagrado en el **Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia**, y en el marco de la **Ley 1581 de 2012** (Ley de Protección de Datos Personales), la cual establece que el titular de los datos personales tiene derecho a **conocer, actualizar y rectificar** la información que se haya recogido sobre él en bases de datos o archivos.

En este contexto, el **registro audiovisual solicitado constituye un dato personal sensible**, por lo que su acceso puede ser autorizado por el titular o, en caso de fallecimiento, por sus **representantes legales o familiares directos**, conforme a lo establecido en la normativa vigente. Esta autorización también aplica en situaciones donde el titular sea un **menor de edad** o una **persona en condición de discapacidad**, garantizando siempre el respeto por la intimidad, dignidad y protección de los datos personales.

Adicionalmente, la **Corte Constitucional**, mediante sentencia reciente, ha reiterado la obligación de las instituciones prestadoras de servicios de salud de garantizar el acceso a registros audiovisuales cuando estos sean requeridos para proteger derechos fundamentales como la salud, la intimidad y el habeas data.

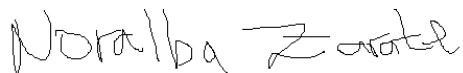
En el contexto hospitalario, la **Resolución 5596 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social** establece los lineamientos para la atención en urgencias y triage, y el **Decreto 412 de 1992** obliga a todas las instituciones prestadoras de servicios de salud a brindar atención inicial de urgencias sin discriminación alguna.

"Como hermana del señor Weidmar Humberto Zárate García, presento esta solicitud con el propósito de que sea considerada como parte de las pruebas dentro del proceso legal correspondiente

Agradezco su colaboración y quedo atenta a cualquier requerimiento adicional para el trámite correspondiente.

Cordialmente,

Atentamente,

A handwritten signature in black ink that reads "Noralba Zarate". The signature is written in a cursive, flowing style.

Noralba Zarate Gracia.

Celular: 3103597042

jtana1811@hotmail.com.

ANEXOS:

- Copia de cédula
- Registro civil de nacimiento
- Certificado de defunción
- COPIAS DE CEDULA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 43.037.919
ZARATE GARCIA
APELLIDOS
NOHORA ALBA
NOMBRES

Noahara Zarate Garcia
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1961
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-SEP-1980 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA NOCUA



A-0112150-01290568-F-094007919-2025-012 0078785727A.2 8504211963

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 71.644.549
ZARATE GARCIA
APELLIDOS
WIEDMAR HUMBERTO
NOMBRES

Humberto Zarate Garcia
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1963
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-AGO-1982 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA NOCUA



A-0112100-01354934-M-0071644549-20230512 0107222323G.1 8507887791

- REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO



República de Colombia
Departamento de Antioquia

Certificado de Registro Civil de Nacimiento

El suscrito Notario Cuarto del Circuito de Medellín,
en cumplimiento del Artículo 115 del Decreto 1260 de 1970

Certifica:

Que en el libro 59A Folio 193 del Registro Civil de Nacimiento
de fecha 27 **ENERO DE 1.972** Se encuentra inscrita el acta de Nacimiento
de: NORA ALBA ZARATE GARCIA de sexo _____

F EMININO Que ocurrió el 12 **DICIEMBRE DE 1.961** en el municipio de
MEDELLIN departamento de ANTIOQUIA República de Colombia

es hijo de MANUEL ZARATE
LUCY MERY GARCIA

Oficio Unicamente Para

Medellin 18 de ABRIL de 1.996


Notario Cuarto del Circuito

-
-
-
- Certificado de defuncion



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

07482530

Datos de la oficina de registro													
Clase de oficina:	Registraduría	Notaria	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	A	3	L
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN NOTARIA 11 MEDELLIN * * * * *													

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
ZARATE GARCIA WIEDMAR HUMBERTO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 71644549 * * * * *	MASCULINO * * * * *

Datos de la defunción															
Lugar de la Defunción. País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN * * * * *															
Fecha de la defunción										Hora			Número de certificado de defunción		
Año	2	0	2	5	Mes	S	E	P	Día	0	7	09:09	25091720220781	* * * * *	
Presunción de muerte															
Juzgado que profiere la sentencia										Fecha de la sentencia					
* * * * *										Año					
										Mes					
										Día					
Documento presentado										Nombre y cargo del funcionario					
Autorización judicial ☐ Certificado Médico ☒										VANESSA HERRERA ARTEAGA - REG-1017203411 * * * * *					

<u>Datos del denunciante</u> APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS AGUDELO DE OSORIO ROSA MARIA		* * * * *
<u>Documentos de identificación (Clase y número)</u> CC No. 21375006		* * * * * 

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)

Firma



Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza																							
Año		2		0		2		5		Mes		S		E		P		Día		1		5		 BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE									

OTRO:OJ - FISCALIA GENERAL OF.ESPACIO PARA NOTAS
050016000206202535755;15/09/2025

—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—