

Señores

HOSPITAL LA MARÍA E.S.E.

Área de Patología / Archivo Clínico

Medellín

Asunto: Derecho de petición – Solicitud de información, trazabilidad de muestra y aclaración de respuesta inconsistente

Yo, **Amparo de Jesús Cano García**, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.320.975, actuando en calidad de familiar del señor **Ramiro Cano García (q.e.p.d.)**, en ejercicio del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y regulado por la Ley 1755 de 2015, me permito presentar la siguiente solicitud:

HECHOS

1. Al señor Ramiro Cano García le fue practicada una **biopsia cerebral** en esa institución, cuyos resultados fueron efectivamente entregados, lo que demuestra la existencia de atención médica y registro clínico.
 2. En el resultado de dicha biopsia se hace referencia a la posible realización de **estudios complementarios de inmunohistoquímica**, necesarios para la confirmación diagnóstica.
 3. En fecha reciente, presenté derecho de petición solicitando los resultados de dichos estudios o información sobre su estado.
 4. Como respuesta, esa entidad manifestó que “**no cuenta con registro del paciente**”, lo cual resulta contradictorio e inconsistente, dado que previamente se expidieron resultados de biopsia por parte de esa misma institución.
-

SOLICITUDES

Respetuosamente solicito:

1. Se realice una **búsqueda exhaustiva** en todos los sistemas de información, incluyendo archivo clínico, patología y bases de datos físicas y digitales, respecto del paciente Ramiro Cano García.
2. Se informe de manera clara, precisa y de fondo:

a) Si a la muestra de biopsia cerebral se le realizaron estudios de **inmunohistoquímica**.

b) En caso afirmativo:

- Fecha de realización
- Laboratorio o entidad que procesó la muestra
- Remisión de copia íntegra de los resultados

c) En caso de no haberse realizado:

- Razones médicas o administrativas que lo justifiquen

d) En caso de remisión a otra institución:

- Nombre de la entidad
- Estado actual del trámite
- Datos de contacto para seguimiento

3. Se informe el **destino final de la muestra de biopsia**, indicando si aún se conserva, fue destruida o trasladada.

4. Se explique de manera detallada las razones por las cuales se indicó que “no existe registro del paciente”, pese a la existencia comprobada de atención y resultados emitidos por esa institución.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

- Artículo 23 de la Constitución Política
- Ley 1755 de 2015
- Resolución 1995 de 1999 (Historia Clínica)
- Ley 23 de 1981 (Ética Médica)

ADVERTENCIA

En caso de no obtener una respuesta de fondo, clara y congruente dentro de los términos legales, me veré en la obligación de acudir ante la **Superintendencia Nacional de Salud** y/o interponer acción de tutela por la vulneración del derecho fundamental de acceso a la información en salud.

NOTIFICACIONES

Agradezco que la respuesta sea enviada al correo electrónico:

vimayecano@hotmail.com

Cordialmente,



Amparo de Jesús Cano García

C.C. No. 43.320.975

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CELULOS DE CIUDADANIA

NUMERO 15-456-250

CANO GARCIA

RAMIRO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1956

TITIRIBI (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

04 JUN 1979 TITIRIBI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-0127400-00191333-M-0015456250-20091028 0017534685A 1 27557520

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09726472



Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	10	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
***** COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN *****							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
***** CANO GARCIA RAMIRO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
***** CC 15456250 *****	MASCULINO

Datos de la defunción		
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
***** COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN *****		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2 0 1 9 Mes F E B Día 0 6 14:30		71948962-6 *****
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
*****	Año X X X X Mes X X X Día X X	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización Judicial * * Certificado Médico X	ZAPATA PEREZ LUISA FERNANDA ***** MÉDICO *****	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
***** ROJAS TORRES FREDY ALBERTO (LA ESPERANZA) *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
***** CC 1128392909 *****	27 ENE 2025

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2 0 1 9 Mes F E B Día 0 7		ELIFONSO CARDONA SANTANA	

ESPACIO PARA NOTAS	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR: REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL - BOGOTÁ, D.C. - 2019

NOTARIA DECIMA DE MEDELLIN

Es fiel copia tomada del folio original del registro civil que reposa en nuestro archivo debidamente PROTOCOLIZADO se expide para demostrar PARENTESCO EFECTOS CIVILES LEGALES Y/O JUDICIALES

Solicitante **VIVIANA MARCELA YEPES CANO**

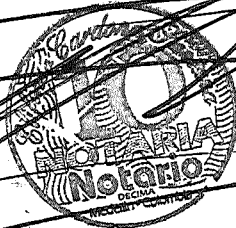
C.C. **43913802**

Destinado para **TRAMITES CIVILES/PASAPORTE**

Artículo 115 Decreto 1260/79

27 ENE 2025

SE EXPIDE EN MEDELLÍN EL 27/01/2025



ELIFONSO CARDONA SANTANA
NOTARIO DECIMO (10°) DE MEDELLIN



En la República de *Colombia* Departamento de *Antioquia*
Municipio de *Leticia*
(Corregimiento, Vereda, etc.)

a *medianoche* del mes de *agosto* de mil novecientos *cincuenta y tres*
se presentó el señor *José V. García* mayor de edad, de nacionalidad *Colomb.*
natural de *Leticia* domiciliado en *Leticia* y declaró: que el día

primero del mes de *agosto* de mil novecientos *cincuenta y tres*
cuando de la *maternidad* en *"La Familia Santander"*
del municipio de *Leticia* República de *Colombia*; un niño de sexo

masculino a quien se le ha dado el nombre de *Amparo del* hijo *legítimo*
del señor *Raimundo Cano* de *—* de *24* años de edad, natural
de *Leticia* República de *Colombia* de profesión *ingeniero* y la señora

Olga García de *24* años de edad, natural de *Leticia*
República de *Colombia* de profesión *A.P.* siendo abuelos paternos

Raimundo y Fidelina Osma y abuelos maternos *—*
José V. y Rosa Acevedo

Fueron testigos

José V. García En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, *A*

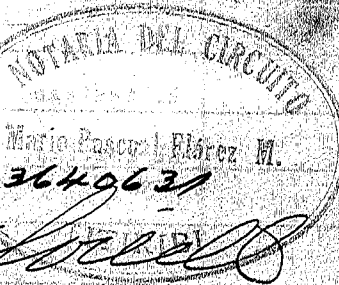
El testigo,

El testigo,

(Cda. No.)

(Cda. No.)

(Cda. No.)



(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para los efectos del artículo segundo (2°) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño
a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTA REPRODUCCION
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

JUAN IGNACIO FRANCO B.
Registrador Municipal
del Estado Civil



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL
TITIRIBÍ, ANTIOQUIA

Es fiel copia tomada del original que reposa en los archivos de esta oficina,
Correspondiente al Registro Civil de
NACIMIENTO

TOMO 020 FOLIO 029

CANO GARCIA AMPARO DE JESUS C.C 43,320,975

SE EXPIDE A SOLICITUD DE:

CANO GLADYS C.C 43,321,088

PREVIA AUTORIZACIÓN DEL INSCRITO

VÁLIDO PARA TRÁMITES CIVILES

VALIDO SIN SELLO

Titiribí, Antioquia, Colombia. Fecha 30/01/2025

JUAN IGNACIO FRANCO BEDOYA
Registrador Municipal del Estado Civil