

Medellín 28 de abril de 2023.

Estimados E.SE LA MARIA DE MEDELLIN ANTIOQUIA, SEDE CASTILLA,

E.SE LA MARIA DE MEDELLIN ANTIOQUIA, SEDE CASTILLA

Me dirijo a ustedes para solicitar su intervención en un asunto que considero de suma importancia y urgencia. Como paciente, me he visto afectado por la negativa de la clínica **E.SE LA MARIA DE MEDELLIN ANTIOQUIA, SEDE CASTILLA** a proporcionar acceso a mi historial clínico completo desde el año 2010, lo cual ha obstaculizado mi proceso de calificación por invalidez y ha violado mis derechos como paciente.

Desde hace casi un mes, he visitado la clínica **E.SE LA MARIA DE MEDELLIN ANTIOQUIA, SEDE CASTILLA** en más de cinco ocasiones para solicitar mi historial clínico, pero he encontrado barreras administrativas y negativas por parte del personal de la clínica. Incluso he enviado derechos de petición por correo electrónico, pero también han sido ignorados o rechazados.

Mi situación es aún más crítica debido a mi diagnóstico de VIH en fase terminal, lo cual hace que la obtención de mi historial clínico sea vital para mi proceso de calificación por invalidez. La clínica **E.SE LA MARIA DE MEDELLIN ANTIOQUIA, SEDE CASTILLA** ha alegado que mi historial clínico desde el año 2010 es manejado por ciertas entidades o empresas que tienen una clave y que ellos no pueden proporcionar acceso a dicha información.

Solicito, por tanto, que intervengan en esta situación y garantice mi derecho a acceder a mi historial clínico completo desde el año 2010. Además, solicito que se investigue desde la gerencia general cual es el motivo de negación para acceder a mi solicitudes en la clínica **E.SE LA MARIA DE MEDELLIN ANTIOQUIA, SEDE CASTILLA** por negarse a proporcionarme información vital para mi proceso de calificación por invalidez y por violar mis derechos como paciente.

En caso que por ocasión sean nuevamente vulnerados mis derechos fundamentales, debo acceder a la vida judicial mediante el mecanismo de acción de tutela, ya que han sido numerosas ocasiones que ido a sus centros y no he recibido una respuesta oportuna y me han puesto muchas barreras administrativas para acceder a mi historial clínico.

Adjunto a esta solicitud cualquier documentación relevante que pueda ayudar en la investigación y resolución de este asunto. Quedo a la espera de su pronta respuesta y solución a mi solicitud.

Adicional desde archivo clínico sede la Maria Castilla el personal no me han atendido con respeto, regaños y negativa de brindar una adecuada gestión, siempre me dicen que debo ir a SaludCoop y Yo les informo que ellos ya no existen, la persona de Archivo me ha tratado mal y me ha hecho sentir muy mal, negado atención y adicional Yo le argumento que deben haber otros sistemas más antiguos, sin embargo se niegan ayudarme y entenderme con dignidad humana y buen trato.

NOTA: Es importante señalar que a pesar de haber acudido en más de 5 ocasiones presencialmente, la entidad de salud ha negado la entrega de mi historial clínico desde el año 2010, argumentando que no poseen los sistemas necesarios para acceder a dicha información, códigos o sistemas ya no son administrados por ellos. No obstante, bajo el principio de la buena fe, certifico haber sido atendido en dicho centro médico desde el año mencionado y haber sido posteriormente trasladado al Hospital La María. Considero que la negativa de acceso a mi historial clínico es injustificada y es posible que la entidad esté

ocultando mi información en sistemas antiguos o en otro lugar desconocido para mí.

Atentamente,

Atentamente,



PETICIONARIO: Abel Alexis Santa López.

71221832 DE BELLO ANTIOQUIA

ANEXO CÈDULA Y FIRMA

Medellín 20 de abril de 2023

Señores:

E.SE LA MARIA DE MEDELLIN ANTIOQUIA, SEDE CASTILLA

Asunto: Derecho de Petición - Solicitud de Historia Clínica

Estimados/as Señores/as,

Yo, ABEL ALEXIS SANTA LOPEZ, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 71221832 , afiliado/aa la **BelloSalud**, me dirijo a ustedes en calidad de paciente, con el fin de solicitar mi historia clínica correspondiente al periodo desde el año 2010 hasta la última consulta que haya tenido con ustedes, o todo el historial clínico de mi propiedad que tengan.

Fundamento mi solicitud en el derecho fundamental a la información consagrada en la Constitución Política de COLOMBIA y en la Ley Estatutaria de Salud, así como en la Ley 23 de 1981 y en la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social de COLOMBIA, que fundamenta el derecho de los pacientes a acceder a su historia clínica ya solicitar copias de la misma.

Por lo tanto, solicito a BelloSalud. (o a quien corresponda) que me entregue copia de mi historia clínica desde el año 2010 hasta la última consulta que haya tenido con ustedes, o todo el historial clínico de mi propiedad que tendrán, en un plazo máximo de diez (10) días hábiles a partir de la fecha de recepción de esta solicitud, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.

En caso de que mi solicitud sea negada, solicito que se me informe por escrito los motivos y fundamentos legales de dicha negativa.

Agradezco de antemano su atención y pronta respuesta a mi solicitud.

Atentamente,

Yo recibiré notificaciones en la siguientes direcciones:

dirección: Calle 80 #96 -128 Aures 2 Medellín, teléfono: 3122127394 - 3117465470 o **al correo electrónico santalopezabel@gmail.com**

Atentamente,



PETICIONARIO: Abel Alexis Santa López.
71221832 DE BELLO ANTIOQUIA
ANEXO CÈDULA Y FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.221.832**
SANTA LOPEZ

APELLIDOS
ABEL ALEXIS

NOMBRES
ABEL ALEXIS SANTA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1980**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

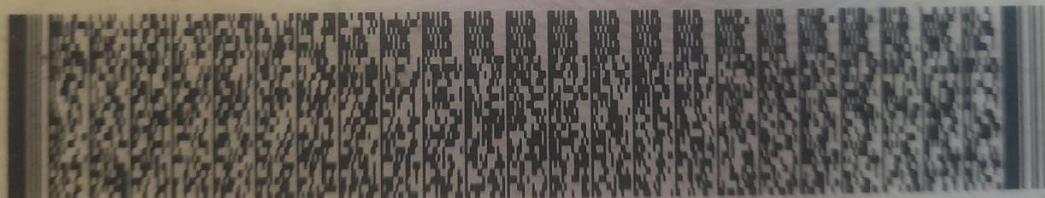
M
SEXO

08-JUN-1998 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0104900-00388272-M-0071221832-20120714

0030541126A 1

2171931032