

# ESE HOSPITAL LA MARIA

## SOLICITUD HISTORIA CLÍNICAS

Correo Electrónico:

[auxiliararchivo@lamaria.gov.co](mailto:auxiliararchivo@lamaria.gov.co)

- \* La solicitud debe estar dirigida al Director del hospital.
- \* Justificar los motivos por los que requiere la historia clínica y el compromiso a guardar reserva legal del documento.
- \* Especificar nombre completo del paciente y de la persona autorizada, con los respectivos números de identificación, lugar de residencia , teléfono, indicando el parentesco con el dueño de la historia y anexar los documentos requeridos según el caso.
- \* Autorizar para que se envíe información de la historia clínica al correo especificado.