

	LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CÁNCER	IN-FT-51
	SOLICITUD COPIA DE HISTORIA CLÍNICA Y/O RESULTADOS DIAGNÓSTICOS PARA PACIENTES MENORES DE EDAD, PERSONAS CON DISCAPACIDAD O FALLECIDOS	Versión: 02
		Fecha: 25/01/2025
		Página: 1 de 3

En la Liga Santandereana Contra el Cáncer valoramos sus derechos como paciente. Por respeto a su derecho a la intimidad y de acuerdo con la ley vigente, le invitamos a conocer la Resolución 1995 de 1999 por la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica, la Resolución 13437 de 1991 del Ministerio de Protección Social, por la cual se establecen los derechos del paciente, que reza: “Todo paciente debe ejercer sin restricciones por motivos de raza, sexo, edad, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social: (...)4. Su derecho a que todos los informes de la historia clínica sean tratados de manera confidencial y secreta y que solo con su autorización, puedan ser conocidos. (...)” así mismo, la ley 23 de 1981, en su Artículo 34, señala que la historia clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud de un paciente. Es un documento privado sometido a reserva, que únicamente puede ser conocido por terceros con previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley. Y, la Sentencia T-182/09 – Corte Constitucional. para pacientes fallecidos, así como del que no se encuentre en condiciones de autorizar a sus familiares por su estado de salud mental o físico.

Es por ello que, con el ánimo de proteger la confidencialidad de la información personal y la reserva propia de la historia clínica, la Liga Santandereana Contra el Cáncer debe contar con una solicitud expresa para la entrega formal de cualquier documento clínico.

Fecha de solicitud: ____/____/____

Yo, _____ identificado con el documento N°: _____ de _____, con parentesco de _____ (padre, madre, hijo/a, esposo/a), solicito copia de la historia clínica y/o resultado diagnóstico de _____ identificado con el documento N° _____ de _____, en condición de:

- ☐ Menor de edad.
- ☐ Inconsciente o con incapacidad física o mental.
- ☐ Fallecido el día ____/____/____.

o que éste sea enviado al correo electrónico _____.

Observaciones (especifique aquí el documento solicitado):

Acepto que, para obtener copia de historia clínica y/o resultado diagnóstico del paciente en mención, el solicitante debe presentar:

Paciente menor de edad:

- Documento de identidad del paciente y del solicitante.
- Documento actualizado que certifique el parentesco (registro civil de nacimiento).

Elaboró	Revisó	Aprobó
Comité Historia Clínica	Profesional de Gestión Integral	Director Ejecutivo

	LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CÁNCER		IN-FT-51
			Versión: 02
	SOLICITUD COPIA DE HISTORIA CLÍNICA Y/O RESULTADOS DIAGNÓSTICOS PARA PACIENTES MENORES DE EDAD, PERSONAS CON DISCAPACIDAD O FALLECIDOS		Fecha: 25/01/2025
			Página: 2 de 3

Paciente con incapacidad de autorizar (Inconsciente o con incapacidad física o mental):

- Documento de identidad del paciente y del solicitante.
- Documento actualizado que certifique el parentesco (registro civil de nacimiento, registro de matrimonio, extra juicio matrimonial).

Paciente fallecido:

- Documento de identidad del paciente y del solicitante.
- Documento actualizado que certifique el parentesco (registro civil de nacimiento, registro de matrimonio, extra juicio matrimonial).
- Certificado de defunción del paciente fallecido.



Firma y huella del solicitante

Recibo de Conformidad:

Nombre: _____ Documento: _____ Fecha: ____/____/____ N° de Folios: _____

Elaboró	Revisó	Aprobó
Comité Historia Clínica	Profesional de Gestión Integral	Director Ejecutivo

"La información contenida en el presente documento es propiedad de la Liga Santandereana Contra el Cáncer, la cual es CONFIDENCIAL. Las personas que la reciben son responsables por su seguridad y prevención del uso indebido"

 LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CÁNCER	LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CÁNCER	IN-FT-51
	SOLICITUD COPIA DE HISTORIA CLÍNICA Y/O RESULTADOS DIAGNÓSTICOS PARA PACIENTES MENORES DE EDAD, PERSONAS CON DISCAPACIDAD O FALLECIDOS	Versión: 02
		Fecha: 25/01/2025
		Página: 3 de 3

Elaboró	Revisó	Aprobó
Comité Historia Clínica	Profesional de Gestión Integral	Director Ejecutivo

"La información contenida en el presente documento es propiedad de la Liga Santandereana Contra el Cáncer, la cual es CONFIDENCIAL. Las personas que la reciben son responsables por su seguridad y prevención del uso indebido"