

REQUISITOS PARA SOLICITAR HISTORIA CLÍNICA



LEY 23 DE 1981, ART.34

La historia clínica es un documento privado, sometido a reserva. Podrán acceder **UNICAMENTE** a la información contenida en la historia clínica el paciente, el equipo de salud, personas autorizadas por el paciente, las autoridades judiciales y las demás personas determinadas en la ley.

Horarios de Atención:

solicitud de historias clínicas y/o anexos:

Lunes a viernes: 07:00 a.m. a 12:00 p.m. / 02:00 p.m. a 05:00 p.m.

Sábados: 08:00 am a 12:00 p.m.

Entrega de historia clínica y/o anexos:

Lunes a viernes: 02:00 p.m. a 05:00 p.m.

Atendiendo su solicitud, nos permitimos comunicarle en cuanto a la entrega de copia de historia clínica y anexos, esta es entregada de manera personal y en físico en el área de recepción.

1. Solicitud a nombre propio: Presentar documento de identidad y diligenciar formato de solicitud de Historia Clínica.

2. Solicitud en calidad de esposa/esposo: Presentar Registro Civil de matrimonio o Declaración juramentada de convivencia, fotocopia de documentos de identidad de ambos (paciente y Cónyuge), Carta de autorización diligenciada.

3. Si es en calidad de hijo: Presentar Registro civil de nacimiento, fotocopia de cedula del autorizado, fotocopia de cedula del paciente, Carta de autorización diligenciada.

4. Requisitos menores de edad: Podrán reclamar la historia clínica los familiares con grado de consanguinidad (Padre, Madre o tutor).

- Copia del documento de identidad del menor (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años de edad y tarjeta de identidad para los menores entre los 8 y 17 años)
- Copia de la documentación que acredite parentesco (registro civil de nacimiento o documento que acredite como representante legal).
- Copia del documento de identificación del solicitante.

5. Si el paciente es fallecido deberá adjuntar:

- Si el solicitante es madre del fallecido/ debe traer registro civil del paciente, fotocopia del solicitante y titular y registro de defunción.
- Si el solicitante es hermano del fallecido/registro civil que acredite el parentesco, copia de cedula de ambos y registro de defunción.
- Si el solicitante es la esposa del fallecido/ debe traer acta de matrimonio si son casados y/o viven en unión libre debe traer acta de convivencia, copia de cedula de ambos y el registro de defunción.

6. Si es un tercero con o sin vínculo familiar: debe traer fotocopia de los documentos de identidad del solicitante y documentos notarial que permitan validez la autorización para realizar las solicitudes del titular.

Recuerde que el tiempo para entrega de historial clínico es de **cinco (5) días hábiles**. Dependiendo el número de hojas que contenga la historia clínica la impresión tendrá un valor establecido.

Es importante tener en cuenta que la historia clínica es exclusivamente propiedad del paciente y bajo responsabilidad del titular responsable que haga las veces.

Recuerde que después de haber pasado un mes en recepción la copia de la Historia Clínica será destruida por ser un documento jurídico y legal del paciente, el paciente o la persona autorizada deberá diligenciar y cancelar nuevamente la solicitud.

Para mayor información, comunicarse a recepcion@clnicasanvicente.co

A continuación, le presentamos el formato de solicitud de documentos relacionados con la atención médica, que podrá entregar en el área de recepción:

	FORMATO SOLICITUD DE DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN MÉDICA	Código:	FO-ADM-CASV-004
		Versión:	12
		Vigencia desde:	15/07/2025

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:		N° DE IDENTIFICACIÓN:	

FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE ATENCIÓN
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

Señor Usuario, para la solicitud de Historia Clínica y copia de documentos de atención por SOAT: (Licencia, Seguro Obligatorio, etc.) se debe hacer un abono de \$3.000 para tramitar la solicitud, y dependiendo el número de hojas debe cancelar lo siguiente:

N° de hojas	Valor
Hasta 10	\$ 3.000
Hasta 20	\$ 5.000
Hasta 50	\$ 7.000
Hasta 70	\$ 10.000
Hasta 100	\$ 15.000
Hasta 150	\$ 20.000
Más de 150	\$ 25.000

Imágenes diagnósticas	
Acetato pequeño	\$ 6.000
Acetato grande	\$ 12.000
CD	\$ 3.000
Lectura 1 - 5 hojas	\$ 1.000
Lectura 6 - 10 hojas	\$ 3.000

Valor de FURIPS
\$ 1.000

TIEMPO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS		
3 Días hábiles	5 Días hábiles	15 Días hábiles
 Incapacidades  Certificación hospitalaria	 Historia clínica  Imágenes diagnósticas  Epicrisis  Corte de cuenta	 FURIPS  Atención por SOAT: Copia de documentos (Licencia, Seguro obligatorio, etc.)

*Contados a partir del día siguiente al día en que se realiza la solicitud.

HORARIO DE ENTREGA DE DOCUMENTO	De Lunes a Viernes de 2:00 pm a 5:00 pm
--	---

NOTAS:

- Solo el paciente tiene derecho a solicitar y reclamar su Historia clínica. En caso de no poder hacerlo personalmente puede autorizar a una persona por medio de un poder escrito y copia del documento de identificación. En casos especiales (muerte, incapacidad neurológica o menor de edad) se debe acreditar su condición como familiar. (Esposo(a): Acta de matrimonio o Declaración juramentada de convivencia y fotocopia de documentos de identidad de ambos; Hijos: registro civil y fotocopia de documentos de identidad; Padres menor de edad: registro civil y documento de identidad del menor, y documento de identidad del padre que lo va a reclamar)
- Después de haber pasado 1 mes en la Recepción de la solicitud, la copia solicitada será destruida por ser un documento jurídico, el paciente o persona autorizada deberá diligenciar y cancelar nuevamente esta solicitud.

- () Historia clínica
- () Imágenes diagnósticas: ☐ CD ☐ Acetato; ¿Cuántos? _____
- () Corte de cuenta
- () Otros. Especifique _____

- () Incapacidad
- () Certificación Hospitalaria

FIRMA DEL PACIENTE O REPRESENTANTE

RECEPCIÓN CLÍNICA ALTOS DE SAN VICENTE

VoBo ASISTENTE DE GERENCIA

VoBo GESTIÓN HUMANA

Este documento es fiel copia del original que reposa en la Oficina de Gestión de Calidad. Su descarga o impresión se considera copia no controlada.