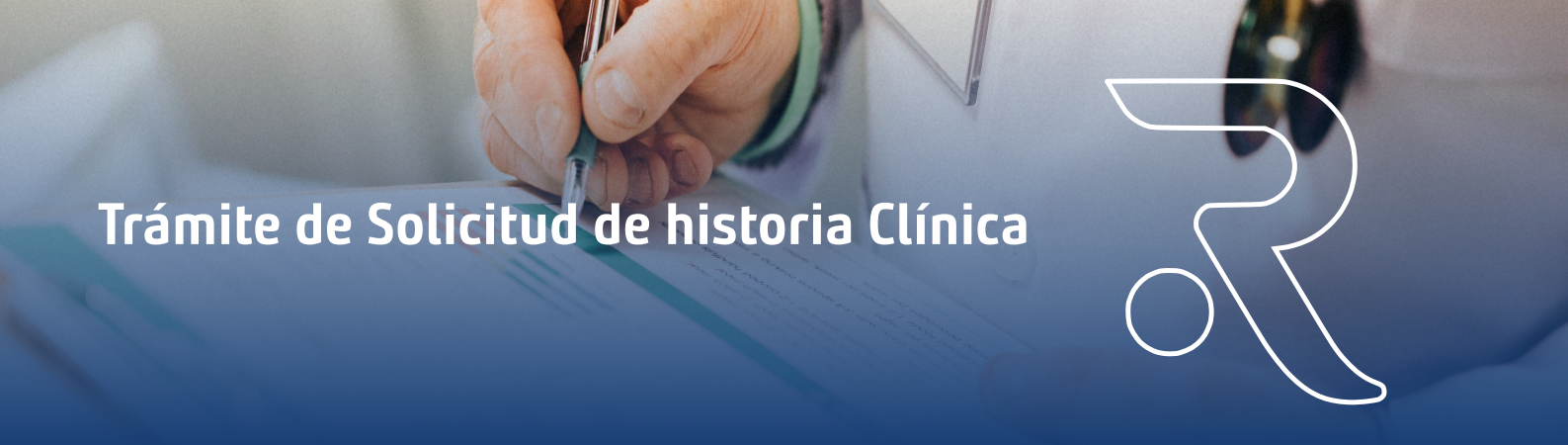




Trámite de Solicitud de historia Clínica



Para su solicitud debe realizar los siguientes pasos:

1. Remitir al correo electrónico **pqrsf@clincalariviera.com** su solicitud en el formato de autorización correspondiente.
2. Diligenciar:
 - Nombre completo del paciente/tercero autorizado.
 - Número de identificación (sin puntos).
 - Fecha(s) de la(s) solicitud(es) de historia clínica.
 - Especialidad de la que solicita la historia clínica.
 - Adjuntar los documentos de acuerdo al caso.

Copia de la Historia Propia – Paciente

- Copia del documento de identidad del paciente.
- Solicitud de autorización.
- Anexar documentos al correo pqrsf@clincalariviera.com.

Copia de la Historia – Menor de Edad

- Copia del documento de identidad del paciente.
- Solicitud de autorización.
- Copia del documento de identidad del solicitante.
- Copia del documento que acredite parentesco.

Copia de la Historia – Paciente Fallecido

- Copia del documento de identidad del paciente fallecido.
- Solicitud de autorización.
- Copia del documento de identidad del solicitante.
- Copia del documento que acredite parentesco.
- Copia del certificado de defunción del paciente o certificado médico que acredite el estado.

Copia de la Historia – Tercero Autorizado por el Paciente

- Copia del documento de identidad del paciente.
- Solicitud de autorización.
- Copia del documento de identidad del tercero autorizado.
- Documento autenticado ante notaría del tercero autorizado para entrega de la historia clínica.

Copia de la Historia – Paciente que no se puede valer por sí mismo

- Copia del documento de identidad del paciente.
- Solicitud de autorización.
- Copia del documento de identidad del solicitante.
- Copia del documento que acredite parentesco.
- Copia del certificado médico que acredite el estado del paciente.