

	Solicitud Historia Clínica de familiar fallecido	Código: SAC-FR019
		Versión: 00
		Fecha: 06-01-2022

Bucaramanga, _____ de _____

Señores
Clínica la Riviera
 Bucaramanga

Cordial saludo,

Yo, _____, identificado (a) con el número _____, solicito copia de la historia clínica de _____, identificado (a) con el número _____ quien falleció en la fecha ____/____/____.

Parentesco del solicitante: Padre/Madre: ____ Hijo (a): ____ Esposo (a): ____
 Compañero (a): ____

Nota: En caso de otro parentesco diferente a los señalados deberá mediar una sentencia judicial.

Esta historia clínica es solicitada con el fin de:

"En ningún caso podrá hacer pública la información contenida en la historia clínica, y la misma, solamente puede ser utilizada para satisfacer las razones que motivaron la solicitud"

Copia: completa____ parcial____

Fecha de la atención requerida: ____/____/____

	Firma	Cédula
Solicitante		

Correo electrónico: _____

Nota: Debe anexar copia de la cédula del titular, copia del registro civil de defunción copia de la cédula del solicitante, copia del registro civil en donde conste el parentesco, matrimonio o declaración extra juicio.

	Solicitud Historia Clínica de familiar fallecido	Código: SAC-FR019
		Versión: 00
		Fecha: 06-01-2022

Bucaramanga, _____ de _____

Señores
Clínica la Riviera
 Bucaramanga

Cordial saludo,

Yo, _____, identificado (a) con el número _____, solicito copia de la historia clínica de _____, identificado (a) con el número _____ quien falleció en la fecha ____/____/____.

Parentesco del solicitante: Padre/Madre: ____ Hijo (a): ____ Esposo (a): ____
 Compañero (a): ____

Nota: En caso de otro parentesco diferente a los señalados deberá mediar una sentencia judicial.

Esta historia clínica es solicitada con el fin de:

"En ningún caso podrá hacer pública la información contenida en la historia clínica, y la misma, solamente puede ser utilizada para satisfacer las razones que motivaron la solicitud"

Copia: completa____ parcial____

Fecha de la atención requerida: ____/____/____

	Firma	Cédula
Solicitante		

Correo electrónico: _____

Nota: Debe anexar copia de la cédula del titular, copia del registro civil de defunción copia de la cédula del solicitante, copia del registro civil en donde conste el parentesco, matrimonio o declaración extra juicio.