



**FORMATO SOLICITUD HISTORIA CLINICA
DE UN CONVALECIENTE**

RTI-FR-007

Versión:002
Fecha de emisión: 28/03/2017

Barrancabermeja, _____

Señores
Estadística ESE HRMM
Barrancabermeja

Asunto: Solicitud de Historia Clínica de un Convaleciente

Cordial Saludo,

Yo, _____ identificado (a) con documento de
identidad No. _____ expedido en _____,
solicito copia de la Historia Clínica de _____
identificado _____ expedido en _____ en calidad de
responsable y bajo gravedad de juramento, para lo cual anexo declaración extrajuicio.
El titular está convaleciente por _____ y se
requiere su Historia Clínica para fotocopiarla por motivos de _____

_____.

Agradezco su atención y colaboración,

Dirección Contacto: _____
Teléfono Contacto: _____

Firma Personal Responsable Convaleciente
CC No. _____

Firma Funcionario Autoriza Estadística ESE
HRMM