

### Formato de Solicitud Copia Historia Clínica

Día	Mes	Año

Reg. Ingreso N° \_\_\_\_\_

1. Yo \_\_\_\_\_ identificado con D.N.I. N° \_\_\_\_\_

Solicito copia de mí historia clínica  (\*) Solicito copia de menor de edad  (\*) Discapacitado  (\*) Paciente fallecido

Nombres y apellidos del paciente \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del paciente \_\_\_\_\_ Número de Historia Clínica \_\_\_\_\_

Domicilio del Paciente \_\_\_\_\_

(\*) Parentesco con el paciente \_\_\_\_\_

Propósito de la solicitud \_\_\_\_\_

Solicito copia total de la historia Clínica  (\*\*) Solicito información específica

(\*\*) Detallar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

**La copia de Historia Clínica se entrega en un plazo de 05 días útiles y el informe médico en un plazo de 15 útiles**

Llenar si marcó (\*)

**2. Autorizo entregar copia de la historia clínica a un tercero**

Tramitar únicamente en casos que aplique y adjuntar carta poder simple y fotocopia del D. N.I. del usuario y del autorizado

Autorizo a \_\_\_\_\_ identificado con D.N.I. N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma y Huella del Solicitante \_\_\_\_\_ Firma Autorizado

**Se tomará huella en caso de no poder firmar.**

**Negación**

Le informamos que la historia clínica solicitada no puede ser entregada, ya que dicha solicitud no cumple con los requisitos legales vigentes.

No la solicita el titular  No la solicita el responsable del menor de edad  No presenta autorización del titular

**(SOLO DE ENTREGARÁ LAS COPIAS AL SOLICITANTE (1), PREVIA PRESENTACIÓN DE D.N.I. ORIGINAL)**

Recibí conforme total de folios \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Huella digital

“La historia clínica es un documento médico legal por lo tanto solo puede ser entregado al titular de la misma o con autorización firmada a un tercero. En caso de tratarse de menor de edad o persona discapacitada se entregará al responsable o representante legal del paciente, autoridades judiciales previstas en la Norma Técnica N° 022-MINSA/DGSP-V.02 Numeral VI.2.1.4 (Aprobada por Resolución Ministerial N° 597-2006-MINSA)”.