



## Formato Entrega de Historia Clínica por Correo

### Manual de Gestión de Historias Clínicas

Código: TC-FR-99

Vigente desde: 2023-02-03

Versión: 001

AAAA/MM/DD

**Señores:**

**Hospital Universitario Nacional**

**Oficina de Experiencia del Usuario**

**Ref.: Solicitud de envío de Historia clínica a correo electrónico**

Cordial saludo

Partiendo de lo estipulado en la Resolución 1995 de 1999 Capítulo 1, Artículo 1, *la Historia Clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva (...)* Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.

Yo \_\_\_\_\_ con tipo de documento CC. \_\_ C.E\_\_ T.I\_\_ Otro \_\_\_\_\_ y número de documento \_\_\_\_\_ en calidad de paciente solicito **envió de historia clínica correspondiente a la atención realizada** el \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ **al correo electrónico** \_\_\_\_\_, el cual es un correo personal y exonero al Hospital Universitario Nacional si terceros llegan a acceder a este correo y tener acceso a la historia clínica solicitada.

Esta autorización la emito el día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, adjunto fotocopia de mi documento, con firma original.

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente

Identificación.