## Pre visualización de formato integrado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Institución o dependencia** | RED DE SALUD DE LADERA | | |
| **Fecha última actualización** | 2021-08-23 | **Estado** | Inscrito |
| **Tipo formato integrado** | MM Modelo Único – Hijo | **Número** | 53250 |

## Descripción

| | |
|---|---|
| Nombre propuesto en el inventario | **Historia clínica** |
| **Nombre** | **Historia clínica** |
| **Nombre estandarizado** | Expedición historia(s) clínica |
| **También se conoce como** | |
| **Propósito de cara al usuario** | Obtener la historia clínica en la que se registra cronológicamente: 1. Las condiciones de salud del paciente o familia. 2. Los actos médicos (consejos a pacientes para mejoría de salud, diagnósticos y tratamiento de enfermedades). 3. Demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención. |
| **¿Se puede realizar por medios electrónicos?** | no disponible |

## Información del resultado final

| | |
|---|---|
| **Nombre del resultado** | **Copia de la historia clínica** |
| **Tiempo de obtención** | 5 Día(s) Hábil |
| **¿Tiene observaciones y excepciones al tiempo de obtención?** | Se realiza entrega de copia de Historia clínica a partir del día siguiente a la solicitud y cuando son solicitudes judiciales se entregan en los tiempos establecidos legalmente. |
| **Medio por donde se obtiene el resultado** | Presencial |

## Fundamento legal

| Tipo de norma | Número | Año | Títulos, capítulos o artículos | Elementos del Trámite | Soporte |
|---|---|---|---|---|---|
| Resolución | 839 | 2017 | Todos | | |
| Documento técnico | Sentencia T - ... | 2009 | Todos | | |
| Decreto Ley | 019 | 2012 | Artículo 110 | Documento | |
| Ley | 23 | 1981 | Artículos 34 - 36 | | |
| Ley | 528 | 1999 | Artículos 44, 45 | | |
| Ley | 911 | 2004 | Artículos 35 - 38 | | |
| Ley | 1438 | 2011 | Artículo 16.7 | | |
| Resolución | 1995 | 1999 | Todos | | |
| Ley | 594 | 2000 | artículos 34-36 | | |
| Decreto | 3380 | 1981 | DECRETO NUMERO 3380 DE 1981 | Documento | |

## Información de ejecución

| | |
|---|---|
| **Puntos de atención** | Cualquier punto de atención de la institución<br>Ver puntos de atención |
| **Fecha de ejecución** | Cualquier fecha |

## Registro dirigido a

**Ciudadano**

**Extranjeros**

| | |
|---|---|
| **Situaciones de vida** | Ninguno |

## Clasificación temática

**Salud**

## Qué se necesita

### 1 Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite

**Documento**
**Carta de solicitud:** 1 original(es)
***Anotaciones adicionales:*** *en la que se especifique qué parte de la historia clínica necesita y su finalidad. La carta debe estar dirigida al director del Hospital. En esta se debe solicitar copia de la historia clínica justificando los motivos para qué la requiere y comprometiéndose a guardar reserva legal del documento.*
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Excepción 1: Si la solicitud es realizada por el paciente.**

**Documento**
**Cédula de ciudadanía :** 1 original(es)
**Aplica para:** Ciudadano

**Documento**
**Cédula de extranjería:** 1 original(es)
**Aplica para:** Extranjeros

**Excepción 2: Si la solicitud es realizada por un familiar o tercero.**

**Documento**
**Autorización escrita:** 1 original(es)
***Anotaciones adicionales:*** *en la que se especifique el nombre completo del paciente y la persona autorizada, con los respectivos números de identificación, lugar de residencia, teléfono, indicando el parentesco con el dueño de la historia clínica y motivo por el cual se hace la solicitud de este documento.*
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Documento**
**Cédula de ciudadanía :** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *del paciente y de la persona autorizada.*
**Aplica para:** Ciudadano

**Documento**
**Cédula de extranjería:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *del paciente y de la persona autorizada.*
**Aplica para:** Extranjeros

**Excepción 3: Si el paciente es un menor de edad.**

**Documento**
**Cédula de ciudadanía :** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *de los padres o representante legal.*
**Aplica para:** Ciudadano

**Documento**
**Cédula de extranjería:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *de los padres o representante legal.*
**Aplica para:** Extranjeros

**Documento**
**Tarjeta de identidad:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *si es menor de edad mayor de 7 años, o registro civil de nacimiento si es menor de 7 años.*
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Documento**
**Registro civil de nacimiento:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *en el que se establezca el parentesco, o documento que lo acredite como representante legal del menor.*
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Excepción 4: Si el paciente es un fallecido.**

**Documento**
**Certificado de defunción:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *Del afiliado.*
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Documento**
**Registro civil de nacimiento:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *en el que se evidencie el parentesco para hijos o padres del fallecido, o el Registro civil de matrimonio, o la declaración que acredite que era compañero (a) permanente del fallecido.*
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Documento**
**Cédula de ciudadanía :** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *de los padres, o hijos o cónyuge.*
**Aplica para:** Ciudadano

**Documento**
**Cédula de extranjería:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *de los padres o hijos o cónyuge.*
**Aplica para:** Extranjeros

**Excepción 5: Si el paciente se encuentra en estado de incapacidad.**

**Documento**
**Certificado médico que evidencie el estado de salud físico o mental del paciente:** 1 original(es)
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Documento**
**Registro civil de nacimiento:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *en el que se evidencie el parentesco para hijos o padres, o el Registro civil de matrimonio, o la declaración que acredite que es compañero (a) permanente, o documento que lo acredite como representante legal del menor.*
**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Documento**
**Cédula de ciudadanía :** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *del paciente y de los padres, o de los hijos, o del cónyuge. En caso de ser un menor de edad mayor de 7 años tarjeta de identidad, o menor de 7 años registro civil de nacimiento.*
**Aplica para:** Ciudadano

**Documento**
**Cédula de extranjería:** 1 fotocopia(s)
***Anotaciones adicionales:*** *del paciente y de los padres o de los hijos, o del cónyuge.*
**Aplica para:** Extranjeros

### 2 Solicitar la historia clínica presentando los documentos requeridos

**Canal de atención**
La solicitud de historia clínica se realiza presencial

| Medio | Detalle |
|---|---|
| Presencial | Presencial en los puntos de atención indicados por la institución |

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Copia de la historia clínica**
*Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial*

## Medio para seguimiento del usuario

- Seleccione el(los) canal(es)

| Medio | Detalle |
|---|---|
| Presencial | Presencial en los puntos de atención indicados por la institución<br>Ver puntos de atención |