

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE LA HISTORIA CLÍNICA

En caso de que usted como "titular o dueño" de la historia clínica no pueda reclamarla personalmente, imprima este formato y diligéncielo; debe firmarlo usted como "titular o dueño" y la persona a la que está autorizando para reclamarla. Anexe fotocopia de los documentos de identidad y diríjase a la ventanilla No. 5 del centro de especialistas.

Manizales, _____ de _____ de _____

Señores

Gestión Documental Clínica

E.S.E. Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas

Cordial Saludo,

Yo _____ identificado(a) con: C.C C.E Pasaporte
Nro _____ expedida en: _____.

Autorizo a: _____ identificado(a) con: C.C C.E
Pasaporte Nro _____ expedida en: _____

Para que reclame en mi nombre copia de mi historia clínica a la E.S.E. Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas, la cual requiero para: _____

Copia:

Completa Resumen Atención específica dd: _____ mm: _____ año: _____

Para lo anterior requiero ser notificado a través de los siguientes medios:

- Dirección _____
- Teléfono _____
- Correo electrónico _____
- Presencial _____

Firma del Paciente

No. del documento: _____

Firma del Solicitante

No. del documento: _____

AVISO DE PRIVACIDAD

Dando cumplimiento al Decreto 1377 de 2013, que reglamenta la Ley 1581 de 2012, la E.S.E. Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas solicita a los usuarios, proveedores o contratistas, y demás partes interesadas, que de manera libre, voluntaria e informada, permitan recolectar, almacenar, tratar (usar, suprimir, actualizar y procesar) y disponer de los datos que están suministrando.

La E.S.E. Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas de acuerdo con los términos dispuestos en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, queda autorizada de manera expresa y unívoca para almacenar, mantener y manejar todos los datos e información que en procura de los procesos de atención en salud, contratación y gestión administrativa ha obtenido el titular, a no ser que se manifieste lo contrario de manera directa, expresa e inequívoca dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la publicación o recepción de la presente comunicación, a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal fin: datospersonales@santasofia.com.co