




El servicio público
es de todos

Función
Pública

Pre visualización de formato integrado

| | | | |
|----------------------------|--|--------|--------------|
| Institución o dependencia | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA -POPAYAN | | |
| Fecha última actualización | 2015-12-29 | Estado | Inscrito |
| Tipo formato integrado |  Modelo Único – Hijo | Número | 32932 |

Descripción

| | |
|---|---|
| Nombre propuesto en el inventario | Historia clínica |
| Nombre | Historia clínica |
| Nombre estandarizado | Expedición historia(s) clínica |
| También se conoce como | Procedimiento de Control de Historia Clínica |
| Propósito de cara al usuario | Obtener la historia clínica en la cual se registra cronológicamente las condiciones de salud del paciente o familia, los actos médicos y los 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 | 1 Hora(s) |









¿Tiene observaciones y excepciones al tiempo de obtención?

Esta condición se cumple siempre y cuando el usuario solicitante cumpla con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.

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 - 182 | 2009 | Todos | |  |
| Ley | 911 | 2004 | Artículos 35 - 38 | |  |
| Decreto Ley | 019 | 2012 | Artículo 110 | Documento |  |
| Ley | 1438 | 2011 | Artículo 16.7 | |  |
| Resolución | 1995 | 1999 | Todos | |  |
| Ley | 528 | 1999 | Artículos 44, 45 | |  |
| Ley | 23 | 1981 | Artículos 34 - 36 | |  |

Información de ejecución

Puntos de atención En un punto de atención específico de la institución
[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: *Donde se especifique qué parte de la historia clínica necesita y su finalidad*

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 copia(s) (Copia de Documento de identidad del Solicitante y Original de autorizacion)

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 la historia clínica

La autorización debe firmada por quien autoriza y el autorizado

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros



Documento

Cédula de ciudadanía : 1 original(es)

Anotaciones adicionales: *Del paciente y de la persona autorizada*

Aplica para: Ciudadano



Documento

Cédula de extranjería: 1 original(es)

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 original(es)

Anotaciones adicionales: *De los padres o representante legal*

Aplica para: Ciudadano



Documento

Cédula de extranjería: 1 original(es)

Anotaciones adicionales: *De los padres o representante legal*

Aplica para: Extranjeros

 **Documento**

Tarjeta de identidad: 1 original(es)

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 original(es)

Anotaciones adicionales: *Donde 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 original(es)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

 **Documento**

Registro civil de nacimiento: 1 original(es)

Anotaciones adicionales: *Donde 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 original(es)

Anotaciones adicionales: *De los padres o hijos o conyugue*

Aplica para: Ciudadano



Cédula de extranjería: 1 original(es)

Anotaciones adicionales: *De los padres o hijos o conyugue*

Aplica para: Extranjeros

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



Certificado médico que evidencie el estado de salud físico o mental del paciente: 1 original(es)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros



Registro civil de nacimiento: 1 original(es)

Anotaciones adicionales: *Donde 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



Cédula de ciudadanía : 1 original(es)

Anotaciones adicionales: *Del paciente y de los padres o de los hijos o del conyugue. 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 original(es)

Anotaciones adicionales: *Del paciente y de los padres o de los hijos o del conyugue*

Aplica para: Extranjeros

2 Solicitar la historia clínica presentando los documentos requeridos

 **Canal de atención**

Presentarse con la documentación en la oficina de Estadística ubicada en el Edificio Asistencial Adultos

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

- Seguimiento en la sede principal

Dirección Calle 15 No. 17A 136

Teléfono: 8213893

Correo electrónico hosusvalencia@caucanet.net.co

- Seleccione el(los) canal(es)

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

