



CENTRO DE ATENCIÓN  
Y DIAGNÓSTICO DE  
ENFERMEDADES  
INFECCIOSAS

## AUTORIZACIÓN PARA EXPEDICIÓN DE COPIA DE HISTORIA CLÍNICA

Resolución 1995 de 1999. La historia clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previsto por la ley.

### DATOS DEL TITULAR DE LA HISTORIA CLÍNICA

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con el documento N°: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, en mi calidad de paciente en pleno uso de mis facultades, autorizó a CDI a expedir copia de la historia clínica de la atención recibida.

Especificación de la solicitud (marque la casilla):

- Copia completa del registro clínico en la IPS CDI  
 Copia de la atención recibida el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la IPS CDI

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE (si aplica)

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con el documento N°: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal del paciente \_\_\_\_\_ identificado con tipo de documento \_\_\_\_\_ N° de documento \_\_\_\_\_, parentesco \_\_\_\_\_ voluntariamente en pleno uso de mis facultades, solicito copia de la historia clínica.

Especificación de la solicitud (marque la casilla):

- Copia completa del registro clínico en la IPS CDI  
 Copia de la atención recibida el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la IPS CDI

Amablemente solicito sea enviada al correo: \_\_\_\_\_

Acepto que para obtener copia de la historia clínica debo adjuntar:

1. Autorización de entrega de copia de historia clínica debidamente diligenciada (es este formato)
2. Fotocopia de documento de identidad
3. Fotocopia del documento del representante legal (si aplica)

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Autorización de tratamiento de datos

La información recolectada en este formato relacionada con datos personales debe tratarse con reserva, acorde con la política de tratamiento de datos publicada en la página web [www.cdi.net.co](http://www.cdi.net.co)