

**40 AÑOS**  
**MEJORANDO LA**  
**SALUD VISUAL**  
**DE MILES DE COLOMBIANOS.**

Virgilio®  
Galvis  
Centro Oftalmológico

**SOLICITUD DE**  
**HISTORIA CLÍNICA**

---

# ¿Qué es la **HISTORIA CLÍNICA**

La historia clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a la reserva, en el cual registran condiciones de salud, actos médicos y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud. Este documento puede ser conocido únicamente por el paciente o dueño de la historia y terceros previa autorización o en los casos previstos por la ley.

La copia de la historia clínica puede ser solicitada por el mismo paciente; por un representante legal si este es un menor de edad; por una persona autorizada directamente; y en un caso que el paciente se encuentre incapacitado o fallecido, con algún documento que certifique dicha condición.

## Si Usted es **EL PACIENTE**

### **DEBE PRESENTAR**

- ◆ Se debe hacer el requerimiento de manera presencial con el documento de identificación original.
- ◆ Diligenciar el formato de “solicitud de copia de historia clínica” con el personal de admisión en cada sede.

## Si Usted es **AUTORIZADO POR EL PACIENTE**

### **DEBE PRESENTAR**

- ◆ Carta de Autorización para solicitar la copia de la historia clínica.
- ◆ Formato de “Solicitud de Copia de Historia Clínica”
- ◆ Fotocopia de la cédula de ciudadanía del paciente.
- ◆ Fotocopia de la cédula de ciudadanía del autorizado.

## Si el Paciente es **MENOR DE EDAD**

En este caso, la solicitud debe realizarse a través de un padre, tutor o persona avalada por el representante legal.

### **DEBE PRESENTAR**

- ◆ Formato de "Solicitud de Copia de Historia Clínica"
- ◆ Fotocopia de la cédula de ciudadanía del solicitante (Representante Legal).
- ◆ Copia del documento de identificación del menor de edad.
- ◆ Copia del documento que acredite el parentesco (registro civil o sentencia de patria potestad).

## Si Usted es **FAMILIAR DE UN PACIENTE FALLECIDO**

### **DEBE PRESENTAR**

- ◆ Diligenciar formato de "Solicitud de Copia de Historia Clínica"
- ◆ Fotocopia de la cédula de ciudadanía del solicitante.
- ◆ Copia del certificado de defunción.
- ◆ Copia del registro civil donde conste el parentesco como padre o madre, hijo(a) o compañero(a) permanente.

## Si Usted es familiar **DE UN PACIENTE INCAPACITADO**

### **DEBE PRESENTAR**

- ◆ Diligenciar formato de "Solicitud de Copia de Historia Clínica"
- ◆ Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Familiar Solicitante.
- ◆ Copia del Registro Civil donde conste el parentesco como padre o madre, hijo(a) o compañero(a) permanente.

Recuerde que este documento puede contener datos sensibles que pueden afectar a la persona dueña de la información.

El formato de solicitud de historia clínica lo puedes descargar a través de nuestra pagina web


**www.virgiliogalvis.com** en la sección información para pacientes, solicitud historia clínica o en el siguiente link: **https://virgiliogalvis.com/historia-clinica/**

## Si Usted no lo puede **TRAMITAR PRESENCIALMENTE**

Este trámite se puede realizar de igual forma, enviando todos los documentos solicitados escaneados al correo electrónico **solicitudes.hc@virgiliogalvis.com** y se dará respuesta en 48 horas hábiles.



 **Foscal Internacional** Calle 157 # 20 - 94  
Piso 3, Torre C, Consultorio 301  
Floridablanca - Santander

 **Centro Médico Carlos Ardila Lulle**  
Torre A, Piso 3, Módulo 7  
Floridablanca - Santander

 **Edificio Coopcentral** Cra 9 N° 13-41 Piso 2  
San Gil - Santander

 [citas@virgiliogalvis.com](mailto:citas@virgiliogalvis.com)

 [www.virgiliogalvis.com](http://www.virgiliogalvis.com)

 +57 7 6392929

 +57 300 840 94 33

 Centro Oftalmológico Virgilio Galvis

 @virgiliogalvis.co