

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA O ENVIO POR CORREO ELECTRONICO DE COPIA DE INFORME
DIAGNÓSTICO (REPORTE O LECTURA) -HISTORIA CLÍNICA- O IMÁGENES**

PACIENTE MENOR DE EDAD

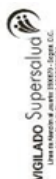
Ciudad: _____ Fecha: DD/MM/AA: _____

SEÑORES:

**Archivo Historias Clínicas
MEDIAGNOSTICA TECMEDI SAS
Ciudad**

Cordial Saludo,

Yo _____ identificado con CC___ CE___ Pasaporte___ número _____ expedido en _____, en calidad de _____ (madre, padre, hermanos, representante legal o tutor), del **menor** _____ con documento de identidad número: _____. En caso de otro parentesco diferente a los señalados, deberá mediar una sentencia judicial. Solicito:



- Copia de informe diagnóstico (reporte o lectura) del examen _____ tomado en la Fecha en DD/MM/AA _____.
- Copia de Historia Clínica: Cardiología ___ Endocrinología ___
Fecha DD/MM/AA _____
- Copia de Imágenes del Examen _____ tomado en la Fecha DD/MM/AA/ _____

Esta copia de Informe Diagnóstico Historia Clínica o Copia de Imágenes es solicitada con el fin de:

"En ningún caso podrá hacer pública la información contenida en el Informe Diagnostico o Historia Clínica y la misma, solamente puede ser utilizada para satisfacer las razones que motivaron la solicitud."

Autorizo a MEDIAGNÓSTICA TECMEDI SAS a enviar el Reporte o Informe Diagnóstico al siguiente correo:

Para garantizar la confidencialidad de su información es necesario que diligencie todos los campos; de esta manera usted está autorizando a **MEDIAGNÓSTICA TECMEDI SAS** a enviarle su reporte o informe diagnóstico al correo electrónico que nos indique. Esta información está sujeta a verificación, si se observa alguna inconsistencia sus resultados no le serán enviados por este medio. (Cumplimiento a requisito legal. Ley 1581 de 2012 y su Decreto 1377 de 2013.)

Firma del solicitante: _____	Recibo de Conformidad (en caso de reclamar en Sede)
C.C. _____	Nombre: _____
Dirección: _____	C.C. _____
Teléfono: _____	Fecha: _____ No. De Folios: _____

Debe anexar:

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Solicitante
- Copia del documento de identificación del menor de edad.
- Copia del Registro Civil donde conste el parentesco o sentencia judicial

NOTA: Al momento de reclamar en Sede la copia de Informe Diagnóstico - Historia Clínica o Copia de Imágenes el solicitante debe presentar su documento de identificación original.