

Sr./Sra. Gerente  
HOSPITAL DE [\_\_\_\_]  
[\_\_\_\_]

En [\_\_\_\_], a [\_\_\_\_] de [\_\_\_\_] de [\_\_\_\_]

Estimado(a) Sr.(a):

**REF.: SOLICITUD DE COPIA DE HISTORIA CLÍNICA N° [inserte este número si lo sabe- vendrá en el informe de alta-. En otro caso, basta con su nombre, apellidos y D.N.I.]**

Yo, [Nombre y apellidos], con D.N.I. [\_\_\_\_] y domicilio en [\_\_\_\_], actuando en mi propio nombre y derecho y en el de mi hijo(a) [\_\_\_\_], nacido(a) el día [\_\_\_\_] en [\_\_\_\_], en virtud de los derechos de acceso a la información y documentación reconocidos en la Ley General de Sanidad y artículo 18 y concordantes de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, solicito copia íntegra de mi historia clínica y la de mi [hijo/hija] , legible, ordenada cronológicamente y foliada.

Según prevé la citada ley en su Artículo 3, la Historia Clínica es “el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.” La copia deberá contener todos los documentos que se relacionan en el artículo 15 de la misma ley. Por todo lo anterior,

#### SOLICITO

- a) La documentación relativa a la hoja clínico-estadística.
- b) La autorización e informes de ingreso.
- c) Informes de actuaciones de urgencia.
- d) La anamnesis y la exploración física.
- e) La evolución.
- f) Las órdenes médicas.
- g) La hoja de interconsulta.
- h) Los informes de exploraciones complementarias,

- i) El consentimiento informado,
  - j) El informe de anestesia.
  - k) El informe de quirófano o de registro del parto.
  - l) El informe de anatomía patológica,
  - m) La evolución y planificación de cuidados de enfermería.
  - n) La aplicación terapéutica de enfermería,
  - ñ) El gráfico de constantes
  - o) El informe clínico de alta.
- Informe del departamento de informática y archivo de historias clínicas de los diferentes accesos que se hayan producido en los mencionados documentos, haciendo especial mención a la eliminación o modificación de alguna entrada o registro.
  - Todos los datos que puedan extraerse del sistema informático, incluido prescripción de medicamentos, por fecha, diagnósticos realizados, etc.

En caso de no constar algún documento por algún motivo específico, deberá mencionarse expresamente las causas.

Igualmente, deberá identificarse con nombre, apellidos y categoría profesional a todas y cada una de las personas intervinientes en los procesos asistenciales (médicos, comadronas, enfermeras, residentes, pediatras y neonatólogos...).

Adjunto a la presente copia de mi D.N.I.

Atentamente,

[Firma]

[Nombre y apellidos]

[D.N.I.]

[Dirección y teléfono]