

AL SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO
HOSPITAL DE [____]
[Dirección]

En [____], a [____] de [____] de [____]

Estimados(as) Sres. (as):

REF.: SOLICITUD DE COPIA DE HISTORIA CLÍNICA

El día [fecha] solicité copia completa de mi historia clínica. Sin embargo, entre la documentación de la que me han hecho entrega no están ***[las gráficas de monitorización fetal y todo lo demás que falte]***. Según prevé 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 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.” Es decir, que deben entregarme todos los documentos que se relacionan en el artículo 15 de la misma ley:

- 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 (**partograma y hojas de monitorización fetal**).
- 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.

Todas las asistencias del Servicio de Urgencias y los datos que puedan extraerse del sistema informático, incluida la prescripción de medicamentos, por fecha, diagnósticos realizados, etc.

Por todo ello, REITERO MI SOLICITUD de entrega de mi documentación COMPLETA, ORDENADA Y FOLIADA. En caso de no constar algún documento por algún motivo específico, ruego que me hagan saber expresamente las causas. SOLICITO ASÍ MISMO COPIA DE LA HISTORIA DE MI HIJO [NOMBRE]

En segundo lugar, los profesionales y los responsables de los centros sanitarios facilitarán a las usuarias el ejercicio del derecho a conocer el nombre, función, titulación y especialidad de los profesionales sanitarios que las atienden (Art. 5.1e de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias). Así mismo, el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud establece en su artículo 19 ñ) que el personal de los servicios de salud deberá poder ser identificado por su nombre y categoría profesional ante los usuarios del Sistema Nacional de Salud.

Por todo lo anterior, SOLICITO que se identifique por su nombre, apellidos y categoría profesional a todas y cada una de las personas intervinientes en nuestra atención (ginecólogos, anestesiistas, comadronas, enfermeras, residentes, pediatras y neonatólogos).

Adjunto a la presente copia de mi D.N.I. y Libro de Familia.

Atentamente,

**[Firma
Nombre completo,
DNI,
Tel.
dirección postal]**

NO OLVIDAR ADJUNTAR FOTOCOPIA DNI Y LIBRO DE FAMILIA