



**MANUAL DE PROCEDIMIENTO
MEDICAL AT HOME – SOPORTE MEDICO EN CASA S.A.S**

SOLICITUD DE DOCUMENTOS HISTORIA CLINICA

CÓDIGO: F-GDC-008-01

VERSIÓN: 1

VIGENTE DESDE:
Octubre 15 de 2012

Página 1 de 1

FECHA DE SOLICITUD:

DD

MM

AAAA

Yo _____; con número de cédula _____, en calidad de _____, (Paciente), con documento de identidad número _____, solicito copia o certificado de los siguientes documentos.

EPICRISIS:

FOTOCOPIA DE HISTORIA CLINICA:

CERTIFICADO D HOSPITALIZACIO: