

## SOLICITUD DE HISTORIA MÉDICA (HISTORIAL CLÍNICO o HISTORIA DEL PACIENTE)

**INSTRUCCIONES para la solicitud** (A modo orientativo, para el interesado. Sólo para saber como proceder, no para entregar a nadie)

- ❖ Debe presentarse en el centro sanitario correspondiente mediante **copia sellada** (dos copias, una para el centro y otra para el solicitante)
- ❖ Se puede presentar por el procedimiento de “**REGISTRO DE ENTRADA**” o bien directamente en el servicio de **ATENCIÓN AL PACIENTE**.
- ❖ Es importante dejar claro que el historial clínico o médico de todo paciente es algo a lo que los pacientes o bien los familiares directos o tutores legales de personas dependientes, menores o discapacitados **TENEMOS DERECHO y no se nos puede denegar**.  
No obstante, si así sucediera, se debe dejar constancia de la negativa presentando una **hoja de reclamaciones** y/o en su defecto, documentando dicha negativa por los medios disponibles (solicitarlo por escrito, grabar la conversación, etc.)

ES MUY IMPORTANTE DEJAR CONSTANCIA de la ACTUACIÓN del centro sanitario, especialmente cuando no actúa adecuadamente.

- ❖ **No estamos obligados a facilitar ningún tipo de información ni contestar ninguna pregunta a la que no deseemos** contestar tipo *¿Para qué desea Vd. el historial? ¿Con qué fin lo solicita? Etc.*  
Contestar o no este tipo de preguntas y facilitar o no este tipo de información dependerá siempre de la voluntad de hacerlo o no del solicitante.
- ❖ Si **intentan persuadirnos para que no lo obtengamos, o intentan retener dicha información o alargar el proceso de entrega del historial clínico** o historia médica del paciente, debemos **insistir en que nos faciliten dicho historial médico tal y como esté**, sin alargar en el tiempo su entrega, dado que **debería estar actualizado con LA INFORMACIÓN DISPONIBLE** del paciente recogida en él.
- ❖ Debería **contener al menos los dos últimos años del historial del paciente** recogidos en ella.
- ❖ Aunque en muchos casos es posible acceder al historial clínico a través de servicios online de las propias consejerías de salud en la sanidad pública o privada, nos recomiendan nuestros asesores seguir el procedimiento aquí detallado de solicitud por copia sellada, dado que, de ser necesario, dejaría constancia probatoria ante cualquier juzgado de la solicitud y entrega (o no) del mismo ante cualquier juzgado.

A continuación, imprimir y rellenar el **Modelo de documento para solicitar historial médico del paciente** y presentar donde corresponda por duplicado, **quedándonos con una copia SELLADA**

A la atención del servicio de atención al paciente o en su defecto a quien corresponda.

Mediante este escrito yo \_\_\_\_\_

(1) con DNI o documento identificativo

\_\_\_\_\_ (2) en calidad de interesado y/o representante autorizado del paciente, me dirijo al centro sanitario \_\_\_\_\_ (3) requiriendo por procedimiento de copia sellada con registro de entrada, copia de la historia médica / historial clínico del paciente atendido en este centro, cuyos datos facilito a continuación.

## **DATOS DEL PACIENTE**

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

Sello y/o Firma del Centro Sanitario

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_\_

(1) Nombre y apellidos

(2) DNI, Pasaporte o Tarjeta de residencia

(3) Nombre del Centro Sanitario