



**HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA**

890701459

**AUTORIZACION PARA ACCESO  
A HISTORIA CLINICA**

' ' La Historia Clínica es un documento privado, sometido a reservas, que únicamente puede ser conocido por terceros, previa autorización del paciente ó en los casos previstos por la Ley ' '.

( Ley 23 de 1981 - Historia Clínica).

Una vez conocido lo anterior y en forma consciente y voluntaria autorizo a la HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX para que entregue a la (s) persona(s) o institución (es).

---

---

---

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE**

LUZ EDITH SILVA VALENCIA

DIRECCION : RIOBLNCO

TELEFONO : 3115060978

---

**FIRMA DEL PACIENTE**

CC 1130651835

---

LUZ EDITH SILVA VALENCIA

CC 1130651835

**Servicio :** HOSPITALIZACION

---

**Nombre de Quien entrega la información**

**Fecha :** 20/09/22