

	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS TRANSVERSALES			
	INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE HISTORIAS CLINICAS AL ARCHIVO			
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: I-CE-TR-01	Página: - 1 - de 1	Versión: 01

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE HISTORIAS CLINICAS AL ARCHIVO
1. DEFINICION
<p>El formato de diligenciamiento de solicitud de Historias Clínicas al Archivo se implementa con el fin de estandarizar el requerimiento de Historias Clínicas al Archivo por los usuarios de nuestra E.S.E. CENTRO DE SALUD JENESANO</p>
2. CARACTERISTICAS
<p>El formato de Solicitud de Historias Clínicas debe cumplir con los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FECHA: Fecha en que se está solicitando. • LA PRESENTE CON EL FIN DE SOLICITAR RESUMEN DE HISTORIA A NOMBRE DE: Nombres y apellidos del paciente. • CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD No: Registrar el Número de documento de identidad con el que el paciente ingreso a la institución. • PARA QUE FIN SOLICITA RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA: Registrar el motivo por el cual solicita el resumen de historia. • CUÁL ES LA FECHA DEL EVENTO QUE NECESITA: Colocar la fecha exacta del evento (urgencia, consulta externa, hospitalización) que está solicitando. Día, Mes y año. • SU INGRESO FUE POR EL SERVICIO DE: Marcar con una X por cual servicio ingreso para atención (urgencia, consulta externa, hospitalización). • FECHA DE INGRESO: Registrar la fecha en que ingreso al servicio. • FECHA DE SALIDA: Registrar la fecha de salida del servicio (Aplica para la atenciones que requirieron Hospitalización). • NOMBRES Y APELLIDOS: Diligenciar los nombres, Apellidos Completos de la persona que solicita el resumen de Historia Clínica. • No. DE CEDULA DE CIUDADANIA: Diligenciar el número de la persona que solicita el Resumen de historia Clínica. • PARENTESCO: Registrar el parentesco con el paciente <p>Es importante anexar copia del documento de identidad y copia del carné.</p>