

AL GERENTE DE
(.....)

..... mayor de edad, con D.N.I.
....., y domicilio a efectos de notificación en
..... y
teléfonos; actuando en nombre propio/ajeno y como mejor
proceda en derecho vengo a **EJERCER EL DERECHO DE ACCESO** a la historia clínica DEL
compareciente/..... (para el supuesto de pedir historias
clínicas de otras personas menores de edad y vivas, acompañar fotocopia del Libro de Familia que acredite
relación familiar y minoría de edad; para el supuesto de pedir historias clínicas de otras personas fallecidas,
acompañar certificado de defunción para acreditar fallecimiento, y fotocopia del Libro de Familia para
acreditar relación familiar).

A tal fin vengo a **SOLICITAR COPIA íntegra, legible** y ordenada cronológicamente de la totalidad de la
historia Clínica, es decir 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**
(artículo 3 de 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), incluyendo:

1. documentación clínica,
2. exploraciones complementarias
3. Informes de ingreso,
4. informes de asistencias urgentes,
5. solicitudes y resultados de pruebas analíticas y complementarias,
6. hojas de evolución de medicina, enfermería, constantes,
7. diario de dietas solicitadas a cocina y menús servidos,
8. copias de las hojas de constantes
9. notas evolutivas de medicina y enfermería,
10. hojas de órdenes medicas ordenadas cronológicamente,
11. informe del departamento de informática de los diferentes accesos que se hayan
producido en los mencionados documentos, haciendo especial mención en caso de
haberse eliminado o modificado algún registro previamente recogido en un acceso
posterior al de la fecha del día vigente en la historia,..)
12. emisión de todos los datos que puedan extraerse del sistema informático, incluido
prescripción de medicamentos por fecha, diagnósticos realizados, etc.
13. solicitudes de consentimiento informado firmados por mí o por mi representante legal
debidamente autorizado o derivado de la ley

Todo ello sin perjuicio de **guardar copia** de la totalidad de los documentos solicitados en los
correspondientes Departamentos de Archivos y Documentación; tal y como se prevé en 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 caso de no constar algún documento por algún motivo específico, deberá mencionarse expresamente
las causas de ello.

La documentación que se solicita se sustenta en el **contenido de la historia clínica contenido en el artículo
15 de la citada ley:**

- a) La documentación relativa a la hoja clínico estadística.
- b) La autorización de ingreso.
- c) El informe de urgencia.
- d) La anamnesis y la exploración física.
- e) La evolución.
- f) Las órdenes médicas.

FORMULARIO ELABORADO POR José Antonio Ramos Mesonero
ABOGADO

Paseo de la Castellana, nº 18, 7ª planta, 28046, Madrid. Tel 917885787, Fax 917903697
Plaza de Cataluña, nº 1, 4ª planta, 08002, Barcelona. Tel 935484524
Calle de las Barcas, nº 2, (Plaza del Ayuntamiento), 2ª planta, 46002, Valencia. Tel 963114306
despacho@ramosmesonero.com

- 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.
- 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.

En virtud de todo lo expuesto, solicito me sea facilitada a la mayor brevedad posible y en cualquier caso en un plazo no superior a **treinta días** naturales desde la presentación de este escrito, la totalidad de mi historia clínica conforme a los documentos explicados y descritos, reservándome el derecho de denuncia ante la Agencia de Protección de Datos Española en caso de que se vulnerase mi Derecho de Acceso a la información solicitada, así como ante los Organismos competentes en virtud de lo establecido en la disposición adicional sexta de la Ley 41/2002, y por supuesto ante la jurisdicción penal en caso de falsificación, ocultación, manipulación o elaboración a posteriori de informes o documentación clínica.

Este escrito tiene expresamente **efectos interruptivos de la prescripción** ante el posible ejercicio futuro de acciones judiciales por supuestos de responsabilidad médica, o similar, contra esta Entidad, o personas o Compañías unidas entre sí, como personal médico y de enfermería, Servicio Público de Salud al que corresponda, Compañía Aseguradora a la que está obligada a comunicar cualquier siniestro, etc.

Por ser Justicia que pido en a fecha de de

Fdo.