

DOCUMENTOS ACREDITATIVOS QUE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD de DOCUMENTACION CLÍNICA



Unidad de
DOCUMENTACIÓN CLÍNICA
y **ADMISIÓN**

1-SOLICITUD REALIZADA POR EL PACIENTE

- Copia de DNI (NIE o PASAPORTE).

2-SOLICITUD REALIZADA POR PERSONA AUTORIZADA

- Autorización firmada por el paciente
- Copia del DNI del paciente representado y de la persona autorizada

3-SOLICITUD REALIZADA POR REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL PACIENTE

- Copia de DNI (NIE o PASAPORTE) del apoderado
- Copia de certificación de la representación legal autorizada por el paciente, o copia de escritura notarial de apoderamiento donde conste de manera clara e inequívoca que se otorga la representación para que se acceda a la historia clínica del poderdante

4- SOLICITUD DE DOCUMENTACION PACIENTES MENORES DE 16 AÑOS

PADRE / MADRE DE MENORES DE 16 AÑOS TITULARES DE LA PATRIA POTESTAD DEL MENOR

- Copia de DNI (NIE o PASAPORTE) del progenitor.
- Copia del LIBRO DE FAMILIA O CERTIFICADO de NACIMIENTO del menor.

TUTOR LEGAL DE MENORES DE 16 AÑOS

- Copia de DNI (NIE o PASAPORTE) del tutor.
- Copia testimoniada de la RESOLUCION JUDICIAL por la que se otorga la tutoría.
- En caso de acogimiento familiar o institucional, copia testimoniada de la RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA o AUTO JUDICIAL que declara la situación de acogida

5-PERSONAS INCAPACITADAS

LEGALMENTE INCAPACITADO con sentencia

- Copia de DNI (NIE o PASAPORTE) del tutor legal.
- Copia testimoniada de la SENTENCIA JUDICIAL de resolución de incapacidad y asignación de tutor

SIN SENTENCIA FIRME

- Copia de DNI (NIE o PASAPORTE) de la persona que interpuso la demanda de incapacitación
- Copia testificada de interposición de demanda de incapacitación

6-PERSONAS IMPOSIBILITADAS TEMPORALMENTE POR RAZONES MEDICAS PARA PODER REALIZAR POR SI MISMO TRAMITES ADMINISTRATIVOS

- Copia de DNI (NIE o PASAPORTE) del solicitante
- Documentación acreditativa de su relación con el paciente
- INFORME MEDICO ACREDITATIVO DE DICHO ESTADO

7-PACIENTE FALLECIDO

- Copia de CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN si no ha fallecido en nuestro Centro Hospitalario
- Copia de DNI de la persona fallecida. (opcional)
- Copia de DNI del solicitante
- Copia de la DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE PARENTESCO o vinculación con la persona fallecida (LIBRO DE FAMILIA; CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO; CERTIFICADO DE CONVIVENCIA TESTAMENTO; OTROS DOCUMENTOS ADMITIDOS EN DERECHO)