

										Número Único de Noticia Criminal									
Entidad										Radicado Interno									
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora			Año		Consecutivo							



SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA - FPJ - 36

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Municipio	Fecha	AAAA	MM	DD	Hora			
--------------	-----------	-------	------	----	----	------	--	--	--

Actos Urgentes		Lesiones personales e inspección técnica a cadáver
-----------------------	--	--

Actos de Investigación		Autoridad Jurisdiccional que ordena _____
-------------------------------	--	---

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

Con fundamento en la ley 1581 de 2012 Artículo 10 literal a y la Resolución No. 1995 de 1999 artículo 14, se solicita allegar con destino a la investigación, copia de la HISTORIA CLÍNICA correspondiente al señor (a) _____, identificado con _____ número _____, quien ingreso el día ____ mes ____ año ____

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Entidad	
Dirección	

3. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos	Entidad	Grupo
Correo Electrónico	Firma	

4. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación
Entidad	Grupo	Teléfono
Fecha que recibe la solicitud	Hora que recibe la solicitud	Firma
AAAA-MM-DD		

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.