

	CENTRO DE SALUD "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA". E.S.E CHACHAGUI – NARIÑO NIT. 900.134.497 - 7	CÓDIGO:
		PÁGINA: 1 DE 1
		VERSIÓN: 002
		VIGENTE A PARTIR DE:
		27/06/2013 9:01:00

Chachagui, _____ de _____ de 2013

DOCTORA:
MARIANA ELISABET NARVAEZ PAZ
Gerente Centro de Salud "Nuestra Señora de Fátima" ESE
E.S.D.

Ref. Derecho de Petición

_____, mayor de edad e identificado civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma. Actuando en nombre y representación propia, comedidamente solicito a usted se sirva ordenar a quien corresponda se expida a mi costa copia simple de mi Historia Clínica. Lo anterior por cuanto la misma se requiere para:

_____.

Por ser legal mi solicitud y esperando que la misma sea atendida de forma favorable.

Anexo: Fotocopia simple de documento de identidad

Atentamente,

C.C. No. _____ De _____