

												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.