

										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.