

1300-
Bogotá D.C.

Señora
LILIANA ESPITIA
Dirección: Calle 6 N. 6-24
Centro Administrativo Municipal OF. 307
Del Municipio de Fusagasuga
Ciudad

REF: Derecho de petición

Respetada Señora:

En respuesta a su comunicación de la referencia radicada en esta entidad bajo el número 5887 del 17 de Abril de 2008, me permito informarle que puede acercarse a la Oficina Asesora de Planeación del Hospital La Victoria, a retirar las copias de su historia clínica, para lo cual deberá previamente cancelar en la Tesorería de nuestra Entidad la suma de \$ 8000 (Ocho mil pesos mcte.) por concepto de 80 fotocopias, en el caso de no poder acercarse directamente a reclamarlas deberá generar un poder debidamente otorgado al cual anexara copia de su documento de identificación y del apoderado de conformidad con lo establecido en el Artículo 34 de la Ley 23 de 1981.

Cordialmente,

MAURICIO MOLINA ACHURY
Jefe Oficina Asesora de Planeación

Reviso: Dra. ALBA LUCIA USA M.

Elaboró: Carol M.