													Número único de Noticia Criminal
Entidad	Radicado Interno					Departament	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo		

SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA FPJ- 36

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento		Municipio		Fecha		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	Hora que recibe la solicitud	Firma