

Amaga, 20 de julio de 2023

**Señores:**  
**HOSPITAL LA MARIA**  
**Gestión de Archivo**

**Asunto: solicitud de historia clinica y ordenes medica**

Cordial saludo

Yo Mariela de Jesús Arredondo Piedrahita, identificada como aparezco al pie de la firma, solicito cortésmente y para el asunto copia de la historia clinica, orden médica y demás documentos, resultados de laboratorio y otras imágenes diagnosticas de mis últimas tres consultas en esta IPS, ya que estos documentos se requieren de manera urgente y prioritaria para otros trámites administrativos y médicos que deben ser atendidos con la brevedad posible.

Los documentos pueden ser compartidos por este medio al correo electrónico: [edeisonpelaezmarin@gmail.com](mailto:edeisonpelaezmarin@gmail.com) o con copia al correo [tramitessaludenlinea@gmail.com](mailto:tramitessaludenlinea@gmail.com) dentro de los tiempos establecidos para el proceso de respuesta.

**Agradezco la atención prestada.**

**Atentamente,**

*Mariela Arredondo*  

---

**MARIELA DE JESUS ARREDONDO PIEDRAHITA**  
**C. C. 21435942**  
**CEL. 3148684340**

REPUBLICA DE  
COLOMBIA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANA

NUMERO - 21.435.942  
ARREDONDO PIEDRAHITA  
APELLIDOS  
MARIELA DE JESUS  
NOMBRES



*Mariela de Jesus*  
FIRMA



INDICE DERECHO

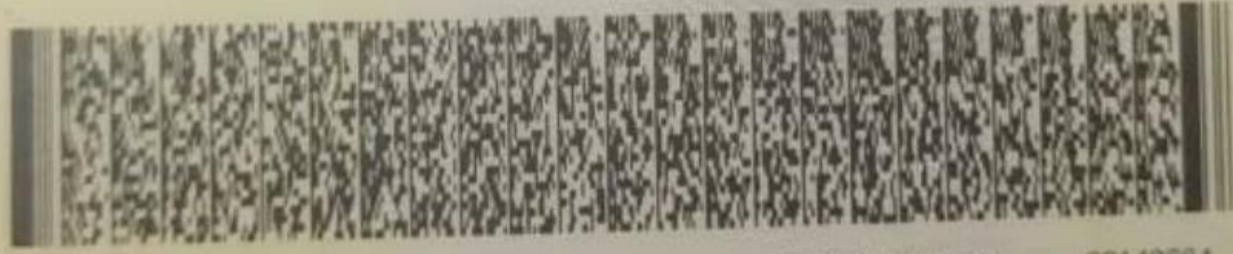
FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1955

TITIRIBI  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA      O+ G.S. RH      F SEXO

17-ENE-1976 AMAGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0101300-00214541-F-0021435942-20100213      0020876717A 1      33142664