

Medellín, 16 de Febrero de 2026

Señores
Hospital La María
Medellín

Asunto: DERECHO DE PETICIÓN – Solicitud de copia íntegra de historia clínica y estudios diagnósticos (Atención médica del 15 al 27 de abril del 2021)

Yo, **NORA INÉS ORREGO MIRA**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **22059235** de Santa Rosa de Osos, actuando en nombre propio y en calidad de titular de la información clínica, respetuosamente me permito formular **DERECHO DE PETICIÓN** en los términos del artículo 23 de la Constitución Política y la Ley 1755 de 2015, con fundamento en los siguientes:

I. HECHOS

1. Entre el 15 y el 27 de abril del año 2021 fui atendida en esa institución hospitalaria, producto de traslado médico desde Santa Rosa de Osos, con diagnóstico de apendicitis aguda.
2. En dicha oportunidad fui sometida a intervención quirúrgica y hospitalización posterior.
3. Durante el proceso de atención se practicaron estudios diagnósticos e imagenológicos.

II. FUNDAMENTOS DE DERECHO

La presente solicitud se fundamenta en:

- Artículo 23 de la Constitución Política (Derecho Fundamental de Petición).
- Ley 1755 de 2015 (Regulación del Derecho de Petición).
- Ley 1751 de 2015 (Ley Estatutaria de Salud).
- Resolución 1995 de 1999 (Conservación y acceso a historia clínica).
- Ley 1581 de 2012 (Protección de Datos Personales).

III. PETICIONES

Solicito respetuosamente:

1. Copia íntegra y legible de mi historia clínica correspondiente a la atención de abril de 2021.
2. Epicrisis.
3. Reporte quirúrgico completo.
4. Resultados de todos los estudios imagenológicos practicados (TAC, radiografías, tomografías u otros).
5. Informes radiológicos completos.
6. Registro de cualquier hallazgo pulmonar consignado en estudios o valoraciones médicas.

Solicito que la información sea remitida en formato digital al siguiente correo electrónico: cbetancurorrego@gmail.com.

IV. TÉRMINO DE RESPUESTA

De conformidad con el artículo 14 de la Ley 1755 de 2015, la presente petición deberá resolverse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su recepción.

Adjunto copia de mi documento de identidad para verificación.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, reading "Nora Inés Orrego Mira". The signature is written in a cursive style and is positioned above a horizontal line.

NORA INÉS ORREGO MIRA.

C.C. 22059235 de Santa Rosa de Osos.

E-mail: cbetancurorrego@gmail.com

Celular: 3148672068

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.059.235**

ORREGO MIRA

APELLIDOS

NORA INES

NOMBRES

Nora Ines Orrego Mira
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1964**

SANTA ROSA DE OSOS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

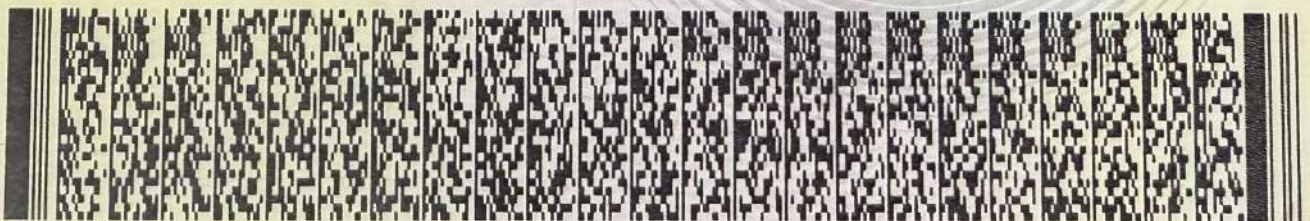
SEXO

31-ENE-1983 SANTA ROSA DE OSOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0111800-00174936-F-0022059235-20090903

0015678455A 1

27448346