CARTA PARA SOLICITAR EL INFORME CLÍNICO

D/Dña	con DNIy
domicilio	enmadre/padre del/ la paciente menor de
edad	, ante este organismo comparezco, y como
mejor pro	ceda en derecho,
	Solicito:
teria de in taria por r	Que al amparo de lo establecido en la ley 41/2002 del 14 de noviembre reguladora de la autonomía del paciente y derechos y obligaciones en ma formación y documentación clinica, ART. 18 y en la ley 14/86 general sanimedio del presente escrito, me hagan entrega del historial clínico completo notaciones obrantes en poder de este centro mediante copia.
	Υ
	Que teniendo por presentado este escrito se sirvan admitirlo.
	Enañoaño
	Fdo.:
	D./Dña