ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SISTEMA DE CONSULTA DE LA POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO

HISTORIA PSICOLOGICA

Historia PSICOLOGICA No.:49030 - 1 **Fecha Atención Psicologica: 02/12/2022**

Datos de Identificación del Usuario

SOLFA SALINAS	**53 años**	**CALI- VALLE 05/06/1969**
Nombre Completo	Edad	Lugar y Fecha Nac.

C.C. 66807230	**F**	**Ninguna**	**Soltero**
Número Documento	Sexo	Etnia	Estado Civil

FAMILIOGRAMA (Personas incluidas en la declaración)

Parentesco	Documento	Nombre Completo	Etnia
Declarante	**C.C. 66807230**	**SOLFA SALINAS**	**Ninguna**
Hijo(a)	**C.C. 1006100684**	**JAIDER JHOAN ARCE SALINAS**	**Ninguna**

SENTIMIENTOS Y SENSACIONES	INTERVENCION PSICOLOGICA Y DIAGNÓSTICO
- PREOCUPACION - DESANIMO	- ORIENTACION

MOTIVOS DE REMISION

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Descripción	Código
1.-	**R458**
2.-	**R450**

Finalidad
10 - NO APLICA

Causa Consuta Externa
1 - CONSULTAS

REMISION

○ Si ◉ No Cual:

Viernes Diciembre 02, 2022
9:54:32 AM

Usuario: **PSICOSOCIAL**