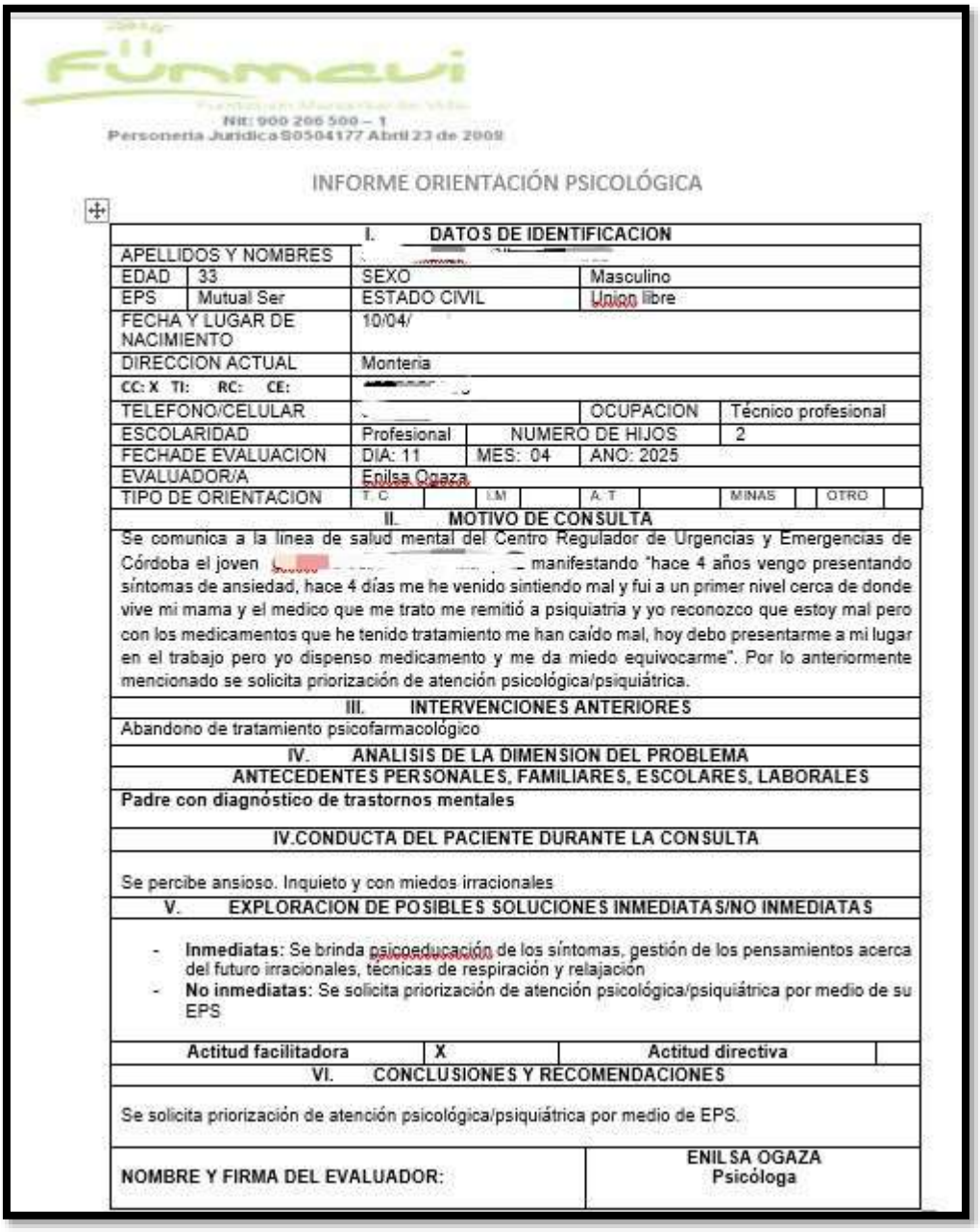
EVIDENCIA: Diligenciamiento de Historias clínicas Salud Mental.

Diligenciamos las historias clínicas de APH en salud mental de los pacientes atendidos mediante la línea de salud mental.



Nit: 900 206 500 – 1
Personeria Juridica S0504177 Abril 23 de 2009

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION											
APELLIDOS Y NOMBRES											
EDAD	33	SEXO		Masculino							
EPS	Mutual Ser	ESTADO CIVIL		Union libre							
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		10/04/									
DIRECCION ACTUAL		Monteria									
CC: X TI: RC: CE:											
TELEFONO/CELULAR				OCUPACION		Técnico profesional					
ESCOLARIDAD		Profesional	NUMERO DE HIJOS		2						
FECHADE EVALUACION		DIA: 11	MES: 04	ANO: 2025							
EVALUADOR/A		Enilsa Ogaza									
TIPO DE ORIENTACION		T. C		I.M		A. T		MINAS		OTRO	

II. MOTIVO DE CONSULTA
Se comunica a la linea de salud mental del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Córdoba el joven [redacted] manifestando "hace 4 años vengo presentando síntomas de ansiedad, hace 4 días me he venido sintiendo mal y fui a un primer nivel cerca de donde vive mi mama y el medico que me trato me remitió a psiquiatria y yo reconozco que estoy mal pero con los medicamentos que he tenido tratamiento me han caído mal, hoy debo presentarme a mi lugar en el trabajo pero yo dispenso medicamento y me da miedo equivocarme". Por lo anteriormente mencionado se solicita priorización de atención psicológica/psiquiátrica.
III. INTERVENCIONES ANTERIORES
Abandono de tratamiento psicofarmacológico
IV. ANALISIS DE LA DIMENSION DEL PROBLEMA
ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES, ESCOLARES, LABORALES
Padre con diagnóstico de trastornos mentales
IV.CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA CONSULTA
Se percibe ansioso. Inquieto y con miedos irracionales
V. EXPLORACION DE POSIBLES SOLUCIONES INMEDIATAS/NO INMEDIATAS
- **Inmediatas:** Se brinda psicoeducación de los síntomas, gestión de los pensamientos acerca del futuro irracionales, técnicas de respiración y relajación - **No inmediatas:** Se solicita priorización de atención psicológica/psiquiátrica por medio de su EPS

Actitud facilitadora	X	Actitud directiva	

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
Se solicita priorización de atención psicológica/psiquiátrica por medio de EPS.	
NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:	**ENILSA OGAZA** **Psicóloga**