	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONSENTIMIENTO INFORMADO	

AUTORIZACIÓN PROCESO DE INTERVENCIÓN E INFORMACIÓN A TERCEROS

Yo María Yaqueline Londoño identificado (a) con documento de identidad N° 25088438 de Manizales, y en pleno uso de mis facultades legales, mentales, cognoscitivas y volitivas, de manera consciente y sin ninguna clase de presión, faculto y autorizo, al(a) Profesional en psicología Paola Yaneth Arcila de la ESE Sagrado Corazón para que realice evaluación, diagnóstico, e intervención en salud, de acuerdo con el rol de psicóloga, sus conocimientos, cualificaciones y alcances profesionales y dentro de las acciones enmarcadas en el Plan de Intervenciones Colectivas PIC. igualmente advierto que se me ha puesto en conocimiento, y acepto las intervenciones que la (el) profesional de la Institución considere son las acecuadas con respecto a la condición de riesgo en salud en que me encuentro yo y mi núcleo familiar.

También se me ha ilustrado de manera clara y precisa sobre: - Las intervenciones, sus propósitos, su duración, educación. - La aplicación de técnicas e instrumentos pertinentes. - Las incomodidades que se pueden derivar del proceso - Los beneficios razonables que se pueden esperar, siempre y cuando mi participación, y compromiso con el proceso sean los indicados. - Que puedo retirarme del proceso en cualquier momento. - Los límites de la confidencialidad y manejo de información y datos según disposiciones de ley INFORMACIÓN QUE SE ME HA SUMINISTRADO. - Autorizo con la firma de este documento que mi información de riesgo en salud de línea base y/o encuestas o formato de identificación de casos sea analizada por la Institución y Dirección Territorial de Salud de Caldas, para retroalimentar la estrategia de Atención en salud y se realicen acciones que eduquen o aumenten el conocimiento de usuario; siempre y cuando no se vea afectada mi intimidad y de mi familia y derecho al anonimato.

Acepto las condiciones que se me presentan en este consentimiento informado, dado en Manizales el día 19 del mes de Mayo del año 2025 Para constancia se firma la conformidad

Firma del profesional

María Yaqueline Londoño
Firma del
Usuario