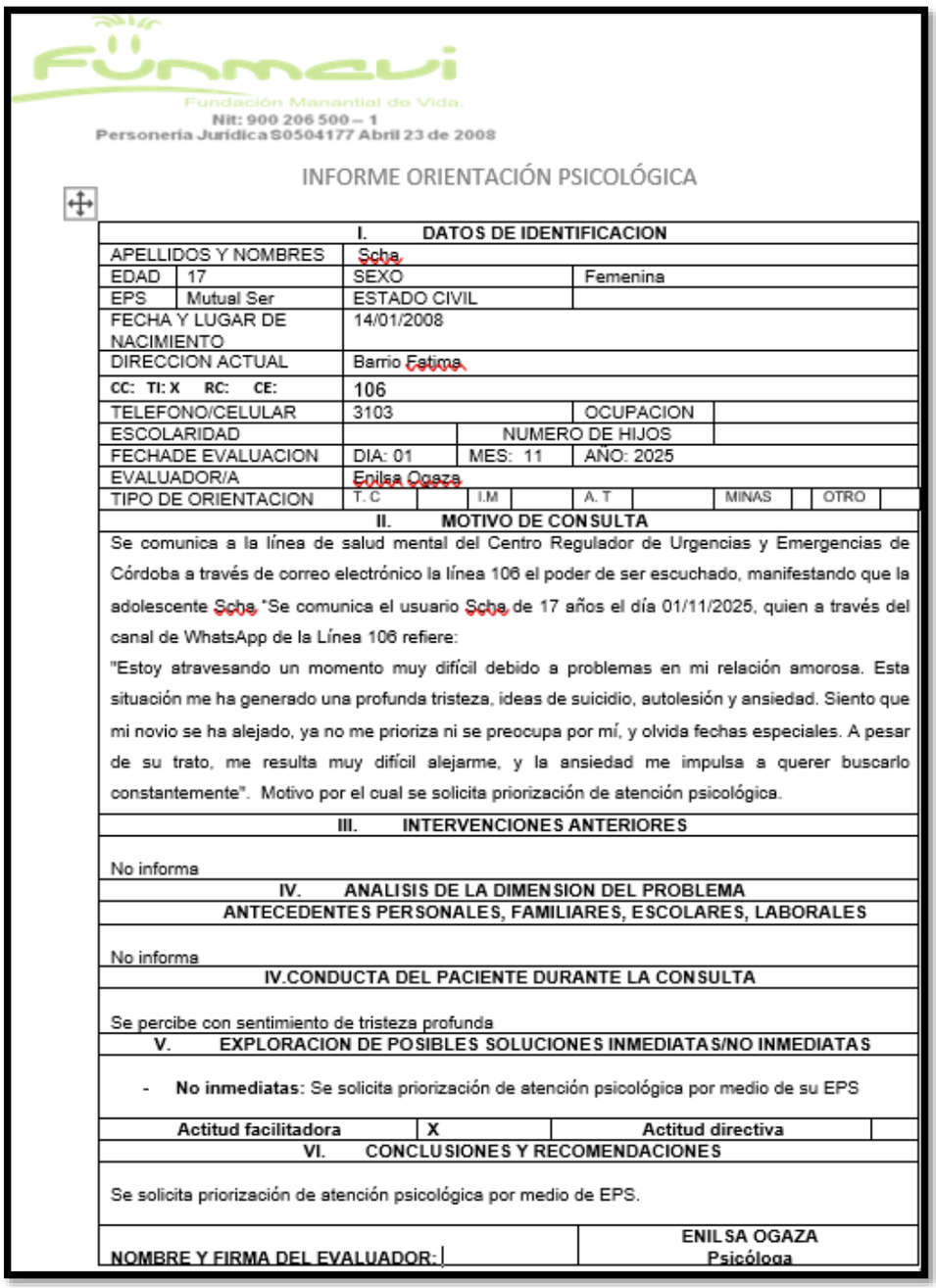
EVIDENCIA OBLIGACION N°61. Diligenciar las historias clínicas de APH en salud mental de los pacientes atendidos.

Dentro del periodo de ejecución del presente informe comprendido entre 04 de noviembre de 2025 al 18 de noviembre de 2025, Diligenciamos las historias clínicas de APH en salud mental de los pacientes atendidos mediante la línea de salud mental; realizamos el registro detallado de la información del paciente, incluyendo los síntomas latentes que son objeto de atención, las estrategias propuestas para la canalización emocional y los resultados obtenidos, estos registros son confidenciales y se mantienen en estricto cumplimiento de las normas de privacidad y protección de datos personales, solo serán compartidos a las entidades pertinentes si la integridad física del tele consultante y /o familiares esté comprometida.

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.

Evidencia 1



Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION											
APELLIDOS Y NOMBRES	Scha										
EDAD	17	SEXO	Femenina								
EPS	Mutual Ser	ESTADO CIVIL									
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	14/01/2008										
DIRECCION ACTUAL	Barrio Fatima										
CC: TI: X RC: CE:	106										
TELEFONO/CELULAR	3103	OCUPACION									
ESCOLARIDAD		NUMERO DE HIJOS									
FECHADE EVALUACION	DIA: 01	MES: 11	AÑO: 2025								
EVALUADOR/A	Enilsa Ogaza										
TIPO DE ORIENTACION	T. C		I.M		A. T		MINAS		OTRO		

II. MOTIVO DE CONSULTA

Se comunica a la línea de salud mental del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Córdoba a través de correo electrónico la línea 106 el poder de ser escuchado, manifestando que la adolescente Scha "Se comunica el usuario Scha de 17 años el día 01/11/2025, quien a través del canal de WhatsApp de la Línea 106 refiere:

"Estoy atravesando un momento muy difícil debido a problemas en mi relación amorosa. Esta situación me ha generado una profunda tristeza, ideas de suicidio, autolesión y ansiedad. Siento que mi novio se ha alejado, ya no me prioriza ni se preocupa por mí, y olvida fechas especiales. A pesar de su trato, me resulta muy difícil alejarme, y la ansiedad me impulsa a querer buscarlo constantemente". Motivo por el cual se solicita priorización de atención psicológica.

III. INTERVENCIONES ANTERIORES

No informa

IV. ANALISIS DE LA DIMENSION DEL PROBLEMA

ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES, ESCOLARES, LABORALES

No informa

IV.CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA CONSULTA

Se percibe con sentimiento de tristeza profunda

V. EXPLORACION DE POSIBLES SOLUCIONES INMEDIATAS/NO INMEDIATAS

- **No inmediatas:** Se solicita priorización de atención psicológica por medio de su EPS

Actitud facilitadora	X	Actitud directiva	

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se solicita priorización de atención psicológica por medio de EPS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:	ENILSA OGAZA Psicóloga

Evidencia 2.

Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION										
APELLIDOS Y NOMBRES	Jai									
EDAD		SEXO		M						
EPS		ESTADO CIVIL		SEPARADO						
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO										
DIRECCION ACTUAL	MONTERIA									
CC: TI: RC: CE:										
TELEFONO/CELULAR	300			OCUPACION						
ESCOLARIDAD		NUMERO DE HIJOS		2						
FECHADE EVALUACION	DIA: 4	MES: 11		AÑO: 2025						
EVALUADOR/A	María Clara Yanez									
TIPO DE ORIENTACION	T. C	X	I.M		A. T		MINAS		OTRO	

II. MOTIVO DE CONSULTA

Se comunica a la línea de salud mental del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Córdoba usuario manifestando encontrarse en un estado de ansiedad y depresión debido a ruptura amorosa hace 8 meses, refiere haber recibido orientaciones anteriores con líneas de salud mental en la ciudad de Bogotá pero que le ha sido difícil el proceso solo.

No se solicita PRIORIZACIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA/PSIQUIATRICA, debido a que el paciente no aporta datos personales

III. INTERVENCIONES ANTERIORES

Menciona Haber recibido orientación en líneas de salud mental de Bogotá.

IV. ANALISIS DE LA DIMENSION DEL PROBLEMA

ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES, ESCOLARES, LABORALES

No refiere

IV.CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA CONSULTA

APROBADORA

V. EXPLORACION DE POSIBLES SOLUCIONES INMEDIATAS/NO INMEDIATAS

- **No inmediatas:** No Se solicita priorización de atención psicológica/psiquiátrica por medio de su EPS,

Actitud facilitadora	X	Actitud directiva	

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

No se solicita priorización de atención psicológica/psiquiátrica por medio de EPS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:	María Clara Yanez Psicóloga

Evidencia 3.

Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION										
APELLIDOS Y NOMBRES	Lu									
EDAD	8	SEXO		Femenina						
EPS	Nueva EPS	ESTADO CIVIL		N/A						
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	22/12/2026 Montería									
DIRECCION ACTUAL	Barrio Santa Teresa Ciénaga de oro									
CC: TI:X RC: CE:	1233									
TELEFONO/CELULAR	3017, 323 (Solo WhatsApp).			OCUPACION	Estudiante					
ESCOLARIDAD	3°	NUMERO DE HIJOS		N/A						
FECHADE EVALUACION	DIA: 11	MES: 11		AÑO: 2025						
EVALUADOR/A	María Margarita Sierra Pérez									
TIPO DE ORIENTACION	T. C	X	I.M		A. T		MINAS		OTRO	

II. MOTIVO DE CONSULTA

Se comunica a la línea de salud mental del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Córdoba, Martínez Pacheco madre de la **usuaria menor LU de 8 años** edad, manifestando "Tuvo una crisis, se arrancaba el cabello lloraba y decía "como hago para morirme".
Madre solicita atención por psicología y psiquiatria.

III. INTERVENCIONES ANTERIORES

Psicología
Psiquiatria

IV. ANALISIS DE LA DIMENSION DEL PROBLEMA

ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES, ESCOLARES, LABORALES

Trastorno mixto de ansiedad y depresión.

IV.CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA CONSULTA

Durante la intervención se evidencia una conducta voluntaria y aprobadora, tensión emocional, preocupación excesiva, angustia, realizándolo de manera consciente.

V. EXPLORACION DE POSIBLES SOLUCIONES INMEDIATAS/NO INMEDIATAS

-Inmediata: Se brinda orientación para el mejoramiento de sintomatología asociada a síntomas depresivos.
Teniendo en cuenta la sintomatología presentada le recomiendo: técnica de respiración y relajación de Jacobson
-Comer de manera saludable, evita los alimentos auto procesados, alimentación rica en nutrientes aumenta el consumo de frutas y verduras meriendas entre comida y consumo de agua de manera permanente.
-Hacer actividad física. El ejercicio regular, aunque sean 20 minutos.
-Evitar o reducir el consumo de cafeína, Evitar el consumo de alcohol si lo practicas
-Llevar un diario. Llevar un registro de nuestra vida puede ayudarnos a identificar las fuentes de ansiedad y a su vez ayudarle a enfocar tus pensamientos en aspectos positivos.
-Apoyarse en los seres queridos.
-Establecer prioridades. Organizar mejor el tiempo y actividades de tu cotidianidad
-Sepa que el dolor que siente ahora mismo no durará para siempre.
-Concéntrese en las razones para seguir adelante

Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

-Enumere algunas metas o sueños que tiene para el futuro.
-Enumere algunas de sus actividades favoritas y las razones por las que las disfruta.
-practique algunas de las cosas que le brindan alegría a su vida.
-Para el insomnio: Tener un horario específico para irse a la cama, por ejemplo: si decide que se acostara a las 10:00 pm realizaron todos los días a la misma hora para que el cerebro realice la asociación cama descanso
-Evitar los distractores dentro de la habitación (pantallas, celulares, etc.)
-Si se ducha en las noches hacerlo con agua tibia más no agua fría
-Utilizar ropa cómoda.

No inmediatas: se solicita priorización de atención psicológica/psiquiátrica por medio de su EPS

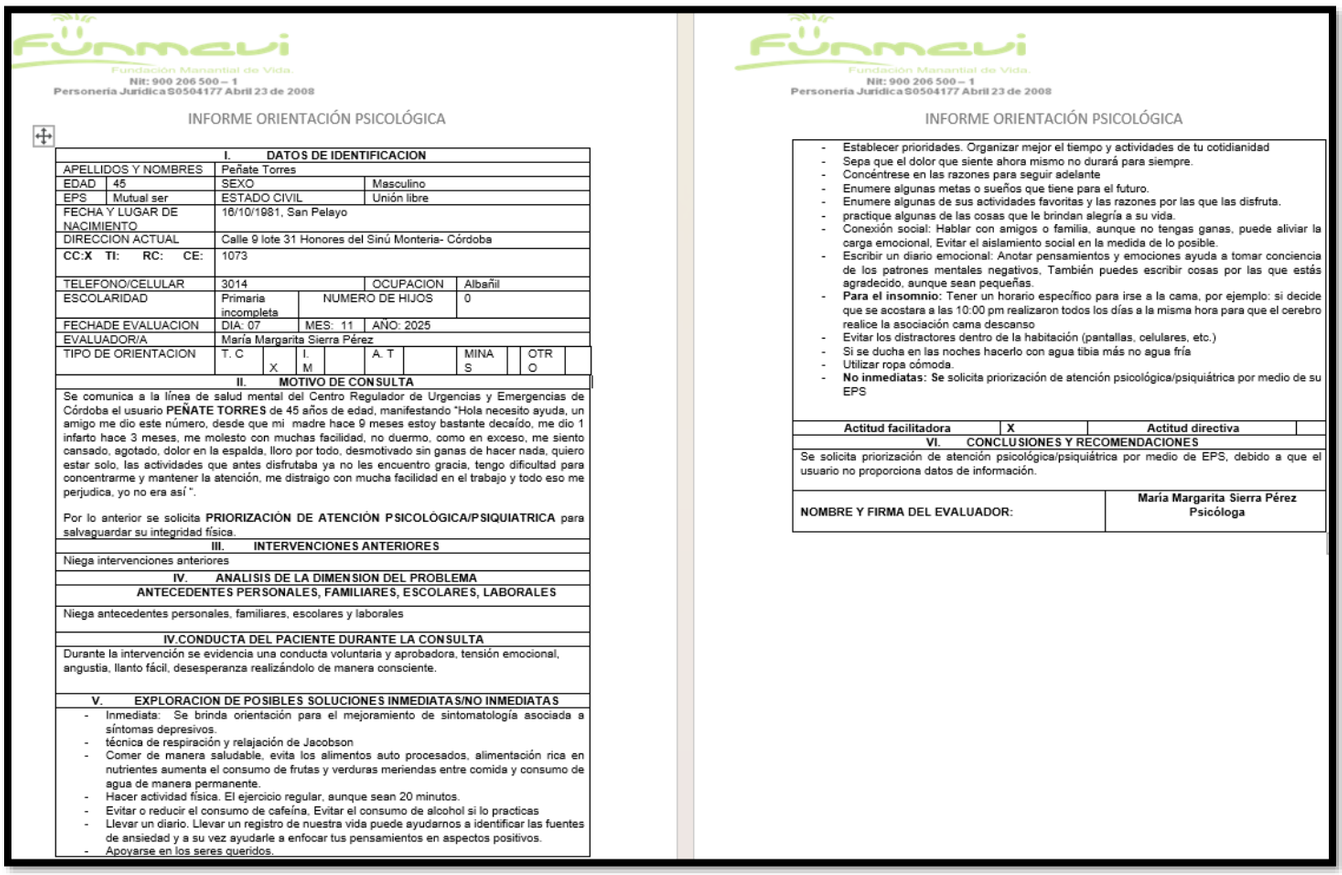
Actitud facilitadora	X	Actitud directiva	

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se solicita priorización de atención psicológica/psiquiátrica por medio de EPS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:	María Margarita Sierra Pérez Psicóloga

Evidencia 4.



Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION											
APELLIDOS Y NOMBRES		Peñate Torres									
EDAD	45	SEXO		Masculino							
EPS	Mutual ser	ESTADO CIVIL		Unión libre							
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		16/10/1981, San Pelayo									
DIRECCION ACTUAL		Calle 9 lote 31 Honores del Sinú Monteria- Córdoba									
CC:X TI: RC: CE:		1073									
TELEFONO/CELULAR		3014		OCUPACION		Albañil					
ESCOLARIDAD		Primaria incompleta	NUMERO DE HIJOS		0						
FECHADE EVALUACION		DIA: 07	MES: 11	AÑO: 2025							
EVALUADOR/A		María Margarita Sierra Pérez									
TIPO DE ORIENTACION	T. C	X	I. M		A. T		MINAS		OTRO		

II. MOTIVO DE CONSULTA

Se comunica a la línea de salud mental del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Córdoba el usuario **PEÑATE TORRES** de 45 años de edad, manifestando "Hola necesito ayuda, un amigo me dio este número, desde que mi madre hace 9 meses estoy bastante decaído, me dio 1 infarto hace 3 meses, me molesto con muchas facilidad, no duermo, como en exceso, me siento cansado, agotado, dolor en la espalda, lloro por todo, desmotivado sin ganas de hacer nada, quiero estar solo, las actividades que antes disfrutaba ya no les encuentro gracia, tengo dificultad para concentrarme y mantener la atención, me distraigo con mucha facilidad en el trabajo y todo eso me perjudica, yo no era así ".

Por lo anterior se solicita **PRIORIZACIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA/PSIQUIATRICA** para salvaguardar su integridad física.

III. INTERVENCIONES ANTERIORES

Niega intervenciones anteriores

IV. ANALISIS DE LA DIMENSION DEL PROBLEMA

ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES, ESCOLARES, LABORALES

Niega antecedentes personales, familiares, escolares y laborales

IV.CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA CONSULTA

Durante la intervención se evidencia una conducta voluntaria y aprobadora, tensión emocional, angustia, llanto fácil, desesperanza realizándolo de manera consciente.

V. EXPLORACION DE POSIBLES SOLUCIONES INMEDIATAS/NO INMEDIATAS

- Inmediata: Se brinda orientación para el mejoramiento de sintomatología asociada a síntomas depresivos.
- técnica de respiración y relajación de Jacobson
- Comer de manera saludable, evita los alimentos auto procesados, alimentación rica en nutrientes aumenta el consumo de frutas y verduras meriendas entre comida y consumo de agua de manera permanente.
- Hacer actividad física. El ejercicio regular, aunque sean 20 minutos.
- Evitar o reducir el consumo de cafeína, Evitar el consumo de alcohol si lo practicas
- Llevar un diario. Llevar un registro de nuestra vida puede ayudarnos a identificar las fuentes de ansiedad y a su vez ayudarle a enfocar tus pensamientos en aspectos positivos.
- Apoyarse en los seres queridos.

Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

- Establecer prioridades. Organizar mejor el tiempo y actividades de tu cotidianidad
- Sepa que el dolor que siente ahora mismo no durará para siempre.
- Concéntrese en las razones para seguir adelante
- Enumere algunas metas o sueños que tiene para el futuro.
- Enumere algunas de sus actividades favoritas y las razones por las que las disfruta.
- practique algunas de las cosas que le brindan alegría a su vida.
- Conexión social: Hablar con amigos o familia, aunque no tengas ganas, puede aliviar la carga emocional, Evitar el aislamiento social en la medida de lo posible.
- Escribir un diario emocional: Anotar pensamientos y emociones ayuda a tomar conciencia de los patrones mentales negativos, También puedes escribir cosas por las que estás agradecido, aunque sean pequeñas.
- **Para el insomnio:** Tener un horario específico para irse a la cama, por ejemplo: si decide que se acostara a las 10:00 pm realizaron todos los días a la misma hora para que el cerebro realice la asociación cama descanso
- Evitar los distractores dentro de la habitación (pantallas, celulares, etc.)
- Si se duchs en las noches hacerlo con agua tibia más no agua fría
- Utilizar ropa cómoda.
- **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, debido a que el usuario no proporciona datos de información.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:	María Margarita Sierra Pérez Psicóloga

Evidencia 5.



Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

INFORME ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS DE IDENTIFICACION											
APELLIDOS Y NOMBRES		Muñoz R									
EDAD	19	SEXO		Masculino							
EPS	Sanitas	ESTADO CIVIL		Soltero							
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		04/02/2006									
DIRECCION ACTUAL		Calle 63-A, 11-92, Barrio la Castellana									
CC: X TI: RC: CE:		1067									
TELEFONO/CELULAR		320		OCUPACION		Estudiante					
ESCOLARIDAD		Bachiller	NUMERO DE HIJOS		0						
FECHADE EVALUACION		DIA: 04	MES: 11	AÑO: 2025							
EVALUADOR/A		Enilsa Ogaza									
TIPO DE ORIENTACION	T. C		I.M		A. T		MINAS		OTRO		

II. MOTIVO DE CONSULTA

Se comunica a la línea de salud mental del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Córdoba el joven Muñoz, manifestando "siento que no sirvo para nada, que todo lo daño, que no hago nada bien, perdí algunas materias en mi universidad, y soy becado pero debido a esto acabé de perder ese beneficio, últimamente he ocasionado muchos problemas en mi casa, he roto muchas cosas sin querer, y siempre tengo problemas con mi papá, no hay día que no peleemos. hoy lavando la ropa metí una camiseta suya y por desgracia no me di cuenta que había una camiseta que se estaba descolorando y mancho las otras, ni lavar puedo hacerlo bien, jajaja. estaba tan molesto que me dijo que me iba a echar de la casa". Motivo por el cual se solicita priorización de atención psicológica.

III. INTERVENCIONES ANTERIORES

No informa

IV. ANALISIS DE LA DIMENSION DEL PROBLEMA

ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES, ESCOLARES, LABORALES

Niega antecedentes psiquiátricos

IV.CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA CONSULTA

Se percibe con sentimiento de tristeza y baja autoestima

V. EXPLORACION DE POSIBLES SOLUCIONES INMEDIATAS/NO INMEDIATAS

- **Inmediatas:** Se brinda técnica para el aumento de autoestima
- **No inmediatas:** Se solicita priorización de atención psicológica por medio de su EPS

Actitud facilitadora	X	Actitud directiva	

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se solicita priorización de atención psicológica por medio de EPS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:	ENILSA OGAZA Psicóloga