HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA-CALDAS
Nit. 890801719
Dir. AVENIDA LA SALLE - Tel. 3113219876

Código Plantilla:EVOPSICOLO
Fecha Historia:27/05/2022 06:03 p.m.
Lugar y Fecha:PENSILVANIA,CALDAS 27/05/2022 06:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: TI 1110061432 ANDRES FELIPE BORJA GUTIERREZ
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: CAPITADO Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1110061432 Cons. Historia: 1048933
Atención: Ambulatorio

EVOLUCIÓN-CONTROL POR PSICOLOGIA
EVOLUCIÓN-CONTROL POR PSICOLOGÍA:

EVOLUCIÓN-CONTROL POR PSICOLOGIA
IDENTIFICACION DEL USUARIO:
Fecha: 27/05/2022 **Hora:** 18:00
Historia: 1110061432 **Nombre:** ANDRES FELIPE BORJA GUTIERREZ
Edad: 13 Años **Sexo:** Masculino
Direccion: SAN VICENTE **Telefono:** 3137871171
E.A.P.B.: ASMET SALUD EPS SAS **Convenio:** CAPITADO
Datos de la Consulta
Número de Sesión: 3
Motivo de la Consulta: DIFICULTAD EN HABILIDADES ESCOLARES
Relaciones Interpersonales
Descripción Relaciones Interpersonales: FACILIDAD EN EL ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN Y LA ESCUCHA

EXAMEN PSICOLOGICO
Actitud frente a la intervencion: CONTACTO VISUAL ESPONTANEO Y FRECUENTE , EMPLEA UN VOLUMEN DE VOZ ADECUADO Y SU ACTITUD APARENTE ES DE INTERES
Afecto: EUTIMICO MODULADA RESONANTE

Atención y memoria: EUPROSÉXICA, SIN ALTERACIONES APARENTES EN MEMORIA RECIENTE, INMEDIATA NI REMOTA..

Orientación Temporo-espacial: ORIENTADO AUTOPSIQUICA Y ALOPSIQUICAMENTE.

Pensamiento y lenguaje: SIN APARENTES ALTERACIONES EN FORMA NI CONTENIDO, NIEGA IDEAS DE MUERTE Y CONDUCTAS AUTOLESIVAS. NO IMPRESIONA ACTIVIDAD ALUCINATORIA

DIAGNOSTICO:
Dx. Principal: F819-TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Plan de Asesoria Psicologica
Plan de asesoria: CIERRE DE PROCESO
Evolución control por Psicologia: PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CITA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DE MANERA PUNTUAL LO HACE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, ASISTE SEGÚN LO PROGRAMADO. SU PRESENTACIÓN PERSONAL DENOTA ORDEN Y ASEO, SU VESTUARIO ES ACORDE A SU EDAD, GENERO, CONDICIONES CLIMATICAS Y AL CONTEXTO EN EL CUAL SE

DESARROLLA LA ATENCIÓN, IMPLEMENTANDO LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTIPULADAS POR LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS COMO PREVENCIÓN DEL COVID-19.

SE REALIZA CIERRE DE PSICOTERAPIA CLINICA, SE RECONOCEN TODOS LOS LOGROS ALCANZADOS HASTA LA FECHA, MOTIVANDO A LA IMPLEMENTACION CONTINUA DE LO APRENDIDO EN EL CONTEXTO TERAPEUTICO. PROGENITORA REFIERE CAMBIOS SIGNIFICATIVOS, EVIDENCIÁNDOSE MAYORES Y MEJORES HABILIDADES DE AFRONTAMIENTO, EXPRESION DE EMOCIONES Y MAYOR COMUNICACION Y FORTALECIMIENTO DEL VINCULO FAMILIAR..

SE ATRIBUYE EL MERITO DEL LOGRO A LA ACTIVA PARTICIPACIÓN DE SU RED DE APOYO PRIMARIA ASI COMO TAMBIEN AL COMPROMISO ASISTENCIA Y DISPOSICION AL PROCESO.

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



DR. ANYELI CARDONA BETANCURT
CC 1061734221
Especialidad. PSICOLOGÍA
Registro. 212117