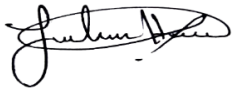
Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FORMATO DE CANALIZACIÓN**	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE HSJ AGUADAS - CALDAS La calidad de un buen servicio al alcance de sus manos

DATOS PERSONALES	
Nombre del Usuario	OLGA CECILIA OCAMPO ORREGO
Documento de Identidad	24366238
Edad	59
Seguridad Social (EPS)	NEPS
Teléfono	3206469661
Dirección	CALLE 14 N 2-29

SOLICITUD DE ATENCION	
Criterio de canalización	RIESGO PSICOSOCIAL
Nombre del Profesional	JULIANA ANDREA HENAO MEDINA
Profesión	PSICOLOGIA
Institución a la cual se canaliza	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS
Servicio al cual se canaliza	MEDICINA GENERAL-ODONTOLOGIA

SITUACION ENCONTRADA Y/O RECOMENDACIONES
TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO, DIFICULTAD DE ACEPTACION DE DX, Y APARICION DE SINDROME DEL CUIDADOR QUEMADO.

Ciudad: __AGUADAS____ Fecha: D_23_/M_09_/A_2025



_____

FIRMA DEL PROFESIONAL