HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE RISARALDA CALDAS	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Formato de Canalización	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

DATOS PERSONALES	
Nombre del Usuario	Juan Manuel Zapata
Documento de Identidad	1060010737
Edad	14
Seguridad Social (EPS)	Coosalud
Teléfono	3233126814
Dirección	Barrio Los Chorros

SOLICITUD DE ATENCIÓN	
Criterio de canalización	Riesgo grado 4 en la escala de Petting
Nombre del Profesional	Daniel Armando Ortiz Berrio
Profesión	Psicólogo
Institución a la cual se canaliza	Hospital Departamental San Rafael de Risaralda
Servicio al cual se canaliza	Atención psicológica por consulta externa

SITUACIÓN ENCONTRADA Y/O RECOMENDACIONES
El estudiante se muestra tranquilo, cómodo y receptivo ante el test. No presentó dificultad para responder a los ítems expuestos. Se encontró riesgo grado 4 en la escala, por lo cual se requiere canalizar para recepción de educación en salud sexual. **NOTA:** Requiere solicitar autorización con EPS, se está haciendo seguimiento para que pueda acceder al servicio de psicología.

Ciudad: Risaralda Fecha: D 19 /M 09 /A 2025

Daniel Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 299089

EVIDENCIA CANALIZACIÓN

Se encuentra en proceso de autorizar con la EPS la cita por psicología.