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	Luciana Villada Toro
Documento de Identidad	1056126230
Edad	15
Seguridad Social (EPS)	Coosalud
Teléfono	3004363867
Dirección	Sin información

SOLICITUD DE ATENCIÓN	
Criterio de canalización	Riesgo grado 3 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
La estudiante, presenta nerviosismo leve durante la aplicación del test, aun así, fue receptiva y respondió con apertura a los ítems. Se encontró riesgo de grado 3 en la escala. Se requiere canalización a servicio de prevención en educación 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 psicologia.