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	Stefanya Flórez Valencia
Documento de Identidad	1110047017
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS
Teléfono	3233441216
Dirección	Sin información

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
La estudiante se presentó tranquila en el espacio, al principio manifestó la duda sobre si las preguntas eran muy íntimas, frente a ello se le dio la debida aclaración de que el test no exigía profundizar sobre la intimidad de sus relaciones. Ante esto la adolescente sintió tranquilidad y respondió con apertura los ítems expuestos. Se encontró un riesgo de grado 4 en la escala, por lo cual se requiere de canalización a la estudiante para recibir educación sobre su vida sexual.

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

Daniel Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 299089

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

EVIDENCIA CANALIZACIÓN



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE RISARALDA CALDAS ESE

CITA

EPS	NUEVA EPS
Convenio	EVENTOSUB
Fecha elaboración	03/10/2025
Historia N°	TI 1110047017
Paciente	FLOREZ VALENCIA STEFANYA
Fecha/hora de Cita	**OCTUBRE 18 / 2025 08:50:00 AM**
Consulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
Medico	DANIEL ARMANDO ORTIZ BERRIO
Asig Por:	ROBINSON RENDON

CS Escaneado con CamScanner