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

DATOS PERSONALES	
Nombre del Usuario	Andrea Cardenas Jimenez
Documento de Identidad	1060506954
Edad	15
Seguridad Social (EPS)	Salud Total
Teléfono	3216832176
Dirección	Preguntar por la dirección

SOLICITUD DE ATENCIÓN	
Criterio de canalización	Antecedentes de posible violencia sexual
Nombre del Profesional	Daniel Armando Ortiz Berrio
Profesión	Psicólogo
Institución a la cual se canaliza	Secretaria de salud y Comisarias de Familia de Risaralda y Palestina
Servicio al cual se canaliza	Requiere activación de ruta de protección y atención especializada en salud mental.

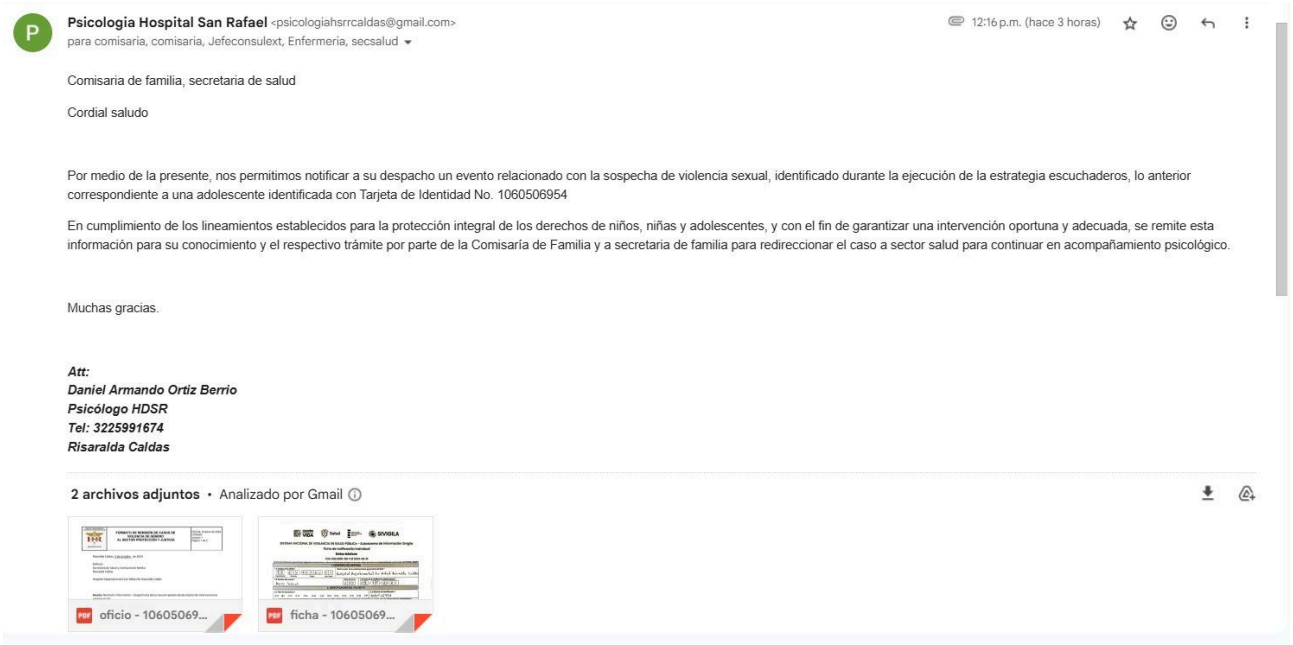
SITUACIÓN ENCONTRADA Y/O RECOMENDACIONES
Al indagar sobre la vida de la adolescente manifiesta experimentar constantemente episodios depresivos y síntomas de estrés, lo cual la ha inducido a practicar conductas autolesivas de cutting, sin ideación suicida y sin plan estructurado aparentes. En base a lo expuesto, se indaga en la historia de vida de la estudiante encontrando que ha estado expuesta a hecho victimizaste asociado a posible abuso sexual. En este caso se genera el debido reporte a la Institución Educativa María Inmaculada donde estudia actualmente la estudiante, sin embargo, la institución decidió no recibirlo con el fin de salvaguardar la confidencialidad del caso y prevenir posibles revictimizaciones. Posteriormente, se procede a activar la ruta de protección y atención especializada en salud mental.

Ciudad: Risaralda Fecha: D 26 /M 09 /A 2025

Daniel Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 299089

EVIDENCIA DE CANALIZACIÓN



Psicologia Hospital San Rafael <psicologiahsrrcaldas@gmail.com>
para comisaria, comisaria, Jefeconsulext, Enfermeria, secsalud

12:16 p.m. (hace 3 horas)

Comisaria de familia, secretaria de salud

Cordial saludo

Por medio de la presente, nos permitimos notificar a su despacho un evento relacionado con la sospecha de violencia sexual, identificado durante la ejecución de la estrategia escuchaderos, lo anterior correspondiente a una adolescente identificada con Tarjeta de Identidad No. 1060506954

En cumplimiento de los lineamientos establecidos para la protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes, y con el fin de garantizar una intervención oportuna y adecuada, se remite esta información para su conocimiento y el respectivo trámite por parte de la Comisaría de Familia y a secretaria de familia para redireccionar el caso a sector salud para continuar en acompañamiento psicológico.

Muchas gracias.

Att:
Daniel Armando Ortiz Berrio
Psicólogo HDSR
Tel: 3225991674
Risaralda Caldas

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail

oficio - 10605069...

ficha - 10605069...