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	Laura Valentina Henao Peláez
Documento de Identidad	1058140026
Edad	16
Seguridad Social (EPS)	Nueva EPS
Teléfono	3233694003
Dirección	Vereda el Descanso

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	Comisaria de Familia
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 esta refiere presentar constantemente episodios depresivos y problemas de ansiedad, lo cual la ha inducido a practicar conductas autolesivas de cutting, acompañado de ideaciones suicidas sin plan estructurado. 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 y se procede a activar ruta de protección y atención especializada en salud mental.

Ciudad: Risaralda Fecha: D 17 /M 09 /A 2025

Daniel Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 299089

EVIDENCIA DE LA CANALIZACIÓN

Gmail **Psicologia Hospital San Rafael <psicologiahsrrcaldas@gmail.com>**

Notificación de evento por sospecha de violencia sexual – Adolescente TI 1058079388

1 mensaje

Psicologia Hospital San Rafael <psicologiahsrrcaldas@gmail.com> 18 de septiembre de 2025, 6:47 p.m.
Para: comisaria@risaralda-caldas.gov.co, bibiana.marin@fiscalia.gov.co, katy.gil2564@correo.policia.gov.co, Jefeconsulext@gmail.com, Enfermeria@esehospitalsanrafael.gov.co
CC: gerencia@esehospitalsanrafael.gov.co

Comisaria de familia y sector justicia

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. 1058079388.

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.

Daniel Armando Ortiz Berrio
Psicólogo HDSR-R
Tel: 3225991674
Risaralda Caldas

2 archivos adjuntos

OFICIO 1058079388.pdf
198K

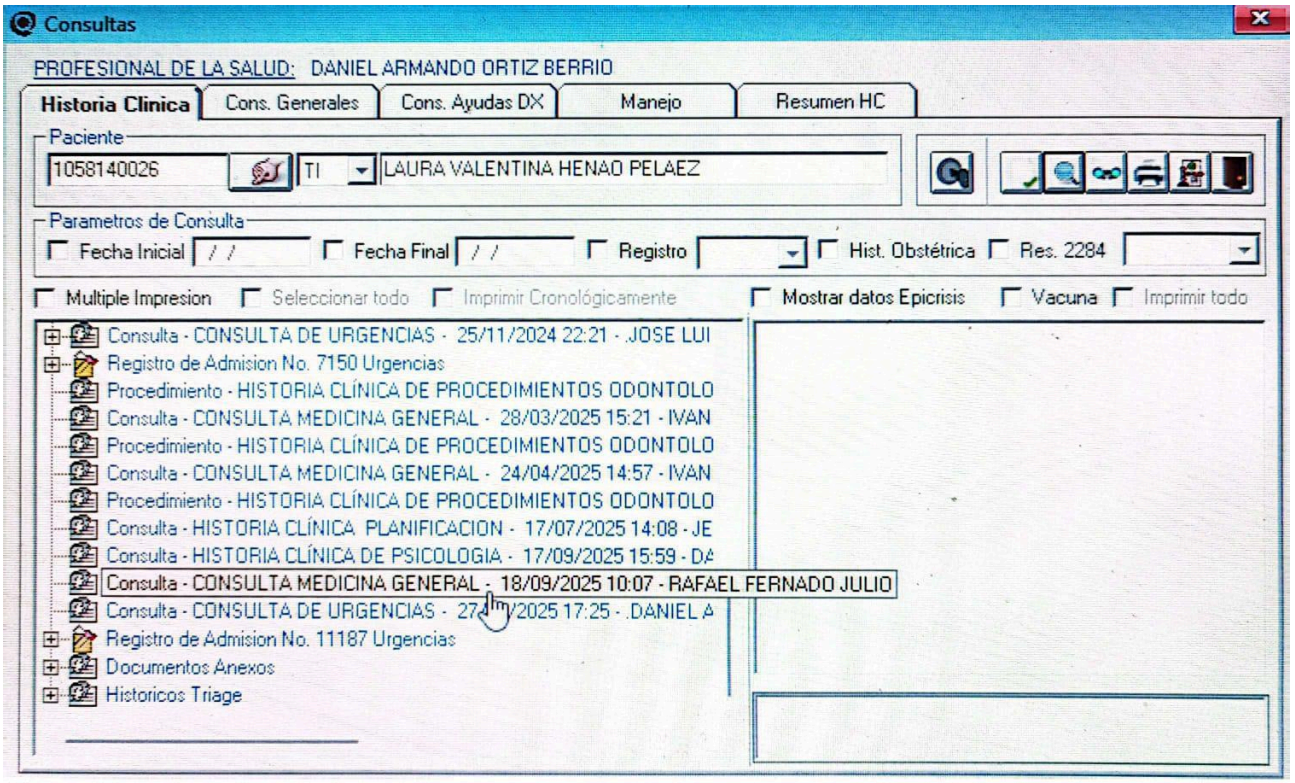
FICHA 1058079388.pdf
1437K

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA

CITA

EPS	NUEVA EPS
Convenio	SUBSIDIADO
Fecha elaboración	16/09/2025
Historia N°	TI 1058140026
Paciente	HENAO PELAEZ LAURA VALENTINA
Fecha/hora de Cita	**SEPTIEMBRE 18 / 2025 09:30:00 AM**
Consulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA
Medico	RAFAEL FERNADO JULIO BERRIO
Asig Por:	GERMAN CUERVO

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

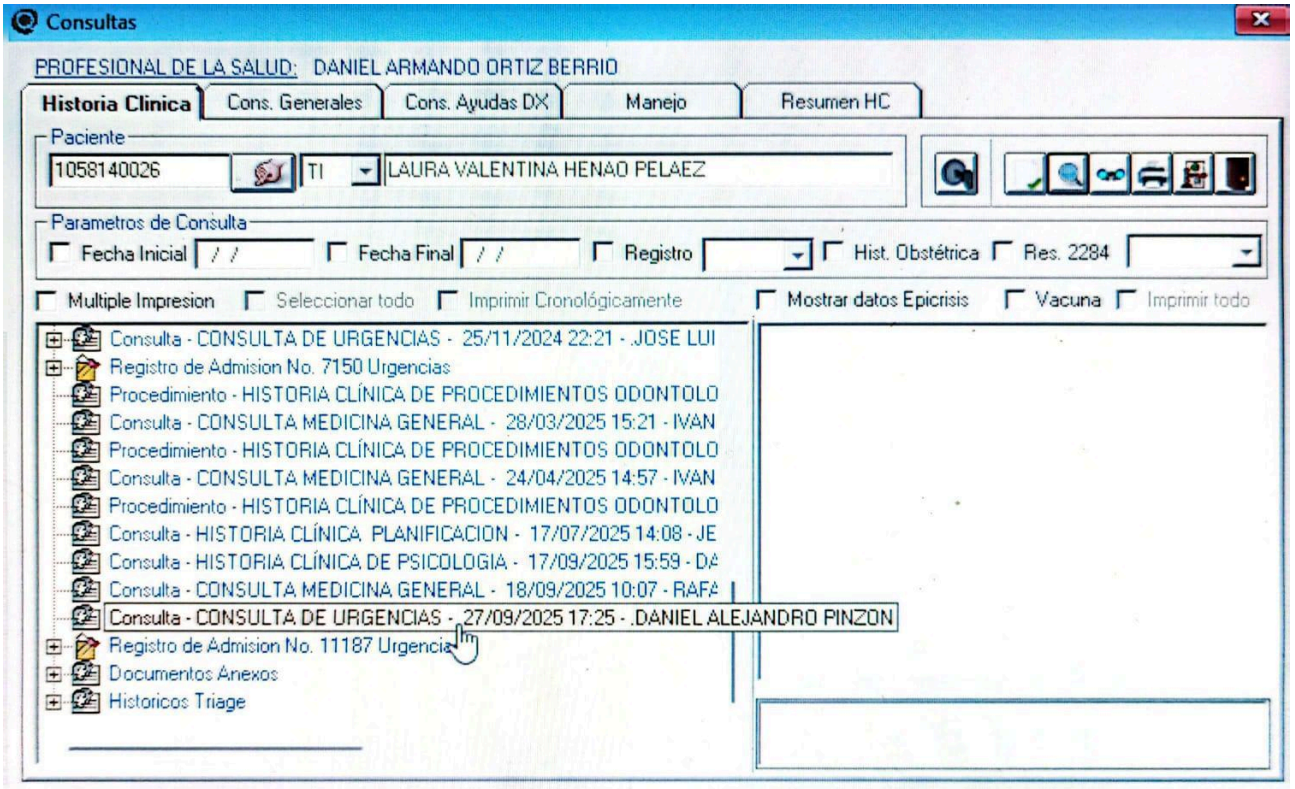
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA

CITA

EPS	NUEVA EPS
Convenio	EVENTOSUB
Fecha elaboración	16/09/2025
Historia N°	TI 1058140026
Paciente	HENAO PELAEZ LAURA VALENTINA
Fecha/hora de Cita	**SEPTIEMBRE 27 / 2025 10:50:00 AM**
Consulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOG
Medico	DANIEL ARMANDO ORTIZ BERRIO
Asig Por:	GERMAN CUERVO

Escaneado con CamScanner

NO ASISTIÓ A LA CITA DEBIDO A QUE TUVO QUE ACUDIR A URGENCIAS POR PROBLEMA DE SALUD FÍSICO



Escaneado con CamScanner