Alcaldía de PEREIRA

**Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>**

# Solicitud gestión del riesgo en salud mental

**CATALINA TORO MEJIA - TRABAJADORA SOCIAL** <catalina.toro@idime.com.co> 16 de octubre de 2025, 10:44 a.m.
Para: Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>

Hola¡

Comparto información con respecto de solicitud, se establece comunicación con la adolescente (teléfono 3105407185 ) la cual indica que no se encuentra en compañía de ningún adulto, se explica motivo de seguimiento, Se indaga percepción de condición de salud actual refiere sentirse bien, así mismo refiere reconoce remisiones realizadas por evento para atenciones en salud mental, mas indica no ha querido asistir. Se indica importancia de cumplida asistencia a controles programados en ruta, en compañía de representante de la red de apoyo, refiere que replicara con sus familiares - padres la información entregada, la cual dice comprender y aceptar.

## RECORDATORIO DE CITA

nueva eps
gente cuidando gente

**Datos de Paciente** **Cita Nro. 7120139606**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente:** | SALOME BUENO MOSQUERA | **Identificación:** | 1089609188 | **Edad:** | 15 Años |
| **Sede Afiliado:** | IDIME SEDE LA ELVIRA | **Tipo Usuario:** | BENEFICIARIO | **Contrato:** | IDIME S.A. SEDE 30 DE AGOSTO |
| **Plan:** | CONTRIBUTIVO | **Semanas:** | 26 | **Rango:** | 1 |

**Consulta Otros Profesionales - IDIME SEDE LA ELVIRA - Cra 13 # 36 - 69**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Asignación:** | 2025-10-15 14:15:26.48505 | **Asignada por:** | ag242224 - CATALINA TORO MEJIA |
| **Medico:** | ZULIMA CONSTANZA GONZALEZ SEPULVEDA | **Especialidad:** | PSICOLOGIA |
| **Fecha:** 2025-10-18 | **Turno:** 2:00 PM | **Consultorio: 108** | Modalidad: **Presencial** |

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

Cita No 7120139606 - Fecha Imp 2025-10-16 10:40:35- Usuario CATALINA TORO MEJIA (ag242224) - Pagina 1 de 1

idime .com.co /IdimeSA

**CATALINA TORO MEJIA**
TRABAJADORA SOCIAL
Calle 38 No. 14A - 31 | Dosquebradas (Risaralda)
Cel: 3203686602
catalina.toro@idime.com.co

**"Antes de imprimir por favor considere el medio ambiente, recuerde que el cuidado del planeta es responsabilidad de todos".**
**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico es del **Instituto de Diagnóstico Medico S.A.- IDIME S.A.**, y está destinado exclusivamente a su destinatario y puede; contener información confidencial y protegida legalmente. Si usted ha recibido este mensaje por error, deberá mantener reserva sobre el contenido de los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, siempre que, no exista una autorización expresa por el titular de los datos. Si cree que recibió este correo electrónico por equivocación, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido y deberá notificar al correo electrónico **seguridad.informatica@idime.com.co** de inmediato, elimínelo de su computadora y no lo copie ni lo divulgue a nadie más, de lo contrario podría tener consecuencias legales, como las contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las demás que apliquen.

**"Before printing please consider the environment, remember that caring for the planet is everyone's responsibility".**
**LEGAL NOTICE:** This email is from **INSTITUTO DIAGNOSTICO MEDICO S.A.- IDIME S.A.**, and is destined exclusively to its addressee and may contain confidential and legally protected information. If you have received this message in error, you must maintain confidentiality regarding the

content of the sender's data or contact information and in general regarding the information in this document and/or attached files as long as there is no express authorization by the owner of the data. If you believe you have received this email in error, please be advised that you may not use, retain, print, copy, distribute or otherwise make public its contents and you must notify the email **seguridad.informatica@idime.com.co** address immediately, delete it from your computer and do not copy it or disclose it to anyone else, otherwise you may face legal consequences, such as those contained in Law 1273 of 2009, Law 1581 of 2012 and other applicable laws.

---

**De:** "Yeison Esteban Ospina Aricapa" <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
**Para:** "CATALINA TORO MEJIA, TRABAJADORA SOCIAL" <catalina.toro@idime.com.co>
**Enviados:** Martes, 14 de Octubre 2025 14:18:14
**Asunto:** RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Cordial saludo

Solicito de su amable colaboración con la programación y el ingreso a la ruta del usuario en mención.

Quedo atento

**Yeison Esteban Ospina**
AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO – ZONAL RISARALDA
REGIONAL EJE CAFETERO
**Avda. 30 de Agosto # 35-08**
**Piso 2**
**Pereira - Colombia**

---

**De:** auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
**Enviado:** martes, 14 de octubre de 2025 12:43 p. m.
**Para:** Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>; Yeimy Viviana Gomez Reyes <yeimy.gomez@nuevaeps.com.co>
**Asunto:** RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

PSG

---

**De:** Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
**Enviado:** lunes, 13 de octubre de 2025 6:05 p. m.
**Para:** auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
**Asunto:** Solicitud gestión del riesgo en salud mental

[Texto citado oculto]

---

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

**Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>**

# RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

**Yeison Esteban Ospina Aricapa** <yeison.ospina@nuevaeps.com.co> 17 de octubre de 2025, 11:53 a.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Cordial saludo

Se realiza envió de la respuesta a su solicitud.

**RECORDATORIO DE CITA**

nueva eps
gente cuidando gente

**Datos de Paciente** **Cita Nro. 7120140445**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente:** | MARCELA MOSQUERA TORRES | **Identificación:** | 1087995749 | **Edad:** | 37 Años |
| **Sede Afiliado:** | IDIME SEDE LA ELVIRA | **Tipo Usuario:** | BENEFICIARIO | **Contrato:** | IDIME S.A. SEDE 30 DE AGOSTO |
| **Plan:** | CONTRIBUTIVO | **Semanas:** | 26 | **Rango:** | 1 |

**Consulta Otros Profesionales - IDIME SEDE LA ELVIRA - Cra 13 # 36 - 69**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Asignación:** | 2025-10-15 14:20:16.80614 | **Asignada por:** | ag242224 - CATALINA TORO MEJIA |
| **Medico:** | ZULIMA CONSTANZA GONZALEZ SEPULVEDA | **Especialidad:** | PSICOLOGIA |
| **Fecha:** | 2025-10-18 **Turno:** 3:00 PM | **Consultorio: 108** | Modalidad: **Presencial** |

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

Cita No 7120140445 Fecha Imp 2025-10-17 10:57:27 Usuario CATALINA TORO MEJIA (ag242224) Pagina 1 de 1

En atención;

**Yeison Esteban Ospina**
AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO – ZONAL RISARALDA
REGIONAL EJE CAFETERO
**Avda. 30 de Agosto # 35-08**
**Piso 2**
**Pereira - Colombia**

nueva eps Great Place To Work. Certificada

---

**De:** auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
**Enviado:** martes, 14 de octubre de 2025 12:43 p. m.
**Para:** Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>; Yeimy Viviana Gomez Reyes <yeimy.gomez@nuevaeps.com.co>
**Asunto:** RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

PSI

---

**De:** Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
**Enviado:** lunes, 13 de octubre de 2025 6:11 p. m.
**Para:** auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
**Asunto:** Solicitud gestión del riesgo en salud mental

**Cordial saludo,**

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **PRIORITARIA** por **PSICOLOGÍA** Y **PSIQUIATRÍA** para **usuario/a** Marcela Mosquera, **identificado/a con** CC. 1087995749 **, 37** años de edad**, Teléfono** 3105407185 presenta epilepsia sin tratamiento - pautas de crianza - límites.. .....**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

--
***María Jirleza Montoya A.***
***Psicóloga Esp. en SST,***
***Gerencia y Control de Riesgos***
***Coordinadora SEM Salud Mental***
***Pereira***
***Celular: 3148960541***

---

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

**Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>**

# Solicitud gestión del riesgo en salud mental

**CATALINA TORO MEJIA - TRABAJADORA SOCIAL** <catalina.toro@idime.com.co> 21 de octubre de 2025, 7:42 a.m.
Para: Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
CC: "ZULIMA CONSTANZA GONZALEZ SEPULVEDA, PSICOLOGO" <zulima.gonzalez@idime.com.co>

Hola¡

Con respecto a solicitud se informa comunicación con la paciente, se entregan datos de asignación de cita.

## RECORDATORIO DE CITA

nueva eps
gente cuidando gente

**Datos de Paciente** **Cita Nro. 7120561402**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente:** | BLANCA INES ORTIZ CALDERON | **Identificación:** | 24790197 | **Edad:** | 54 Años |
| **Sede Afiliado:** | IDIME SEDE LA ELVIRA | **Tipo Usuario:** | BENEFICIARIO | **Contrato:** | IDIME S.A. SEDE 30 DE AGOSTO |
| **Plan:** | SUBSIDIADO | **Semanas:** | 0 | **Rango:** | 1 |

**Consulta Otros Profesionales - IDIME SEDE LA ELVIRA - Cra 13 # 36 - 69**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Asignación:** | 2025-10-21 07:32:31.833056 | **Asignada por:** | ag242224 - CATALINA TORO MEJIA |
| **Medico:** | ZULIMA CONSTANZA GONZALEZ SEPULVEDA | **Especialidad:** | PSICOLOGIA |
| **Fecha:** | 2025-10-21 **Turno:** 12:20 PM | **Consultorio:** 118 Modalidad: | **Presencial** |

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

Cita No 7120561402 - Fecha Imp 2025-10-21 07:37:02- Usuario CATALINA TORO MEJIA (ag242224) - Pagina 1 de 1

Igualmente anexo récord de atenciones a la usuaria en los últimos 6 meses.

| Paciente | Medico | Especialidad | Proposito | Fecha/Hora | Consultorio | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BLANCA INES ORTIZ CALDERON | ZULIMA CONSTANZA GONZALEZ SEPULVEDA | PSICOLOGIA | Consulta Otros Profesionales | 2025-10-21 12:20:00 | 118 | AUTORIZADO |
| BLANCA INES ORTIZ CALDERON | PEDRO JOSE BARROS GARAY | MEDICINA INTERNA | Consulta Medica | 2025-08-05 11:20:00 | 230 | AUTORIZADO |
| BLANCA INES ORTIZ CALDERON | JOHN FABIO VARGAS CARDENAS | PSIQUIATRIA | Consulta Medica | 2025-08-05 09:00:00 | 115 | AUTORIZADO |
| BLANCA INES ORTIZ CALDERON | MARCO ALEXANDER MARTINEZ ARIAS | MEDICINA GENERAL | Consulta Medica | 2025-07-08 17:00:00 | 2074 | AUTORIZADO |
| BLANCA INES ORTIZ CALDERON | NATALIA RESTREPO VILLA | PSICOLOGIA | Consulta Otros Profesionales | 2025-04-01 08:00:00 | 102 | AUTORIZADO |

En atención;

idime .com.co /IdimeSA

**CATALINA TORO MEJIA**
TRABAJADORA SOCIAL
Calle 38 No. 14A - 31 | Dosquebradas (Risaralda)
Cel: 3203686602
catalina.toro@idime.com.co

**"Antes de imprimir por favor considere el medio ambiente, recuerde que el cuidado del planeta es responsabilidad de todos".**
**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico es del **Instituto de Diagnóstico Medico S.A.- IDIME S.A.**, y está destinado exclusivamente a su destinatario y puede; contener información confidencial y protegida legalmente. Si usted ha recibido este mensaje por error, deberá mantener reserva sobre el contenido de los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, siempre que, no exista una autorización expresa por el titular de los datos. Si cree que recibió este correo electrónico por equivocación, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido y deberá notificar al correo electrónico **seguridad.informatica@idime.com.co** de inmediato, elimínelo de su computadora y no lo copie ni lo divulgue a nadie más, de lo contrario podría tener consecuencias legales, como las contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las demás que apliquen.

**"Before printing please consider the environment, remember that caring for the planet is everyone's responsibility".**
**LEGAL NOTICE:** This email is from **INSTITUTO DIAGNOSTICO MEDICO S.A.- IDIME S.A.**, and is destined exclusively to its addressee and may contain confidential and legally protected information. If you have received this message in error, you must maintain confidentiality regarding the content of the sender's data or contact information and in general regarding the information in this document and/or attached files as long as there is no express authorization by the owner of the data. If you believe you have received this email in error, please be advised that you may not use, retain, print, copy, distribute or otherwise make public its contents and you must notify the email **seguridad.informatica@idime.com.co** address immediately, delete it from your computer and do not copy it or disclose it to anyone else, otherwise you may face legal consequences, such as those contained in Law 1273 of 2009, Law 1581 of 2012 and other applicable laws.

**De:** "Yeison Esteban Ospina Aricapa" <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
**Para:** "CATALINA TORO MEJIA, TRABAJADORA SOCIAL" <catalina.toro@idime.com.co>
**Enviados:** Lunes, 20 de Octubre 2025 9:12:35
**Asunto:** RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Cordial saludo

Solicito de su amable colaboración con la programación y el ingreso a la ruta del usuario en mención.

Quedo atento

**Yeison Esteban Ospina**
AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO – ZONAL RISARALDA
REGIONAL EJE CAFETERO
**Avda. 30 de Agosto # 35-08**
**Piso 2**
**Pereira - Colombia**

---

**De:** auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
**Enviado:** lunes, 20 de octubre de 2025 8:13 a. m.
**Para:** Yeimy Viviana Gomez Reyes <yeimy.gomez@nuevaeps.com.co>; Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
**Asunto:** RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Buenos días remito para su conocimiento y fines pertinentes.

[Texto citado oculto]

**Claudia Marcela Uribe Zapata**
Profesional Organismos de Control - GERENCIA REGIONAL CENTRO OCCIDENTE.

**Av. 30 de agosto #35-08**
**Piso 2**

**Pereira Risaralda**

---

Alcaldía de Pereira

Nit 891.480.030

Cra 7 18-55

https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

**Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>**

# Solicitud gestión del riesgo en salud mental

**Eliana Garcia Betancurt** <eliana.garcia@asmetsalud.com> 29 de octubre de 2025, 3:57 p.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buenas tardes

Cordial saludo

De acuerdo al requerimiento realizado para la usuaria Luisa Fernanda montes Pérez se informa que es asignada cita de psicología en la IPS Hospital Mental para el día 04 de Noviembre a las 8:20 am con la profesional Andrea Marin , se le informará a acudiente de la menor.



Av. 30 de agosto Cra. 13 # 87 76 Tel: 6063515145

Fecha Actual : miércoles, 29 octubre 2025

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

**CITA MÉDICA**

Consecutivo: 293146

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Especialidad** | PSICOLOGIA | **martes, 4 de noviembre de 2025 8:20 a. m.** | |
| **Medico** | MARIN RAMIREZ ANDREA | CONSULTORIO 9 CONSULTA EXTERNA | |
| **AS029 - CONSULTA EXTERNA** | | Primera Vez por Psicologia 40 Minutos | 76 |
| **Observaciones** | CORREO | | |
| **Paciente** | LUISA FERNANDA MONTES PEREZ | **Sexo** | Femenino |
| **Documento** | 1142515903 **Entidad** ASMET SALUD SAS | **Edad** | 17 Años / 4 Meses / 7 Días |
| **Telefono** | 3106146961 **Fec. Asigación** 29/10/2025 12:10 | **Asignó** | JULIANA ANDREA ARAGON SALAZA |

- Recuerde presentarse 30 minutos antes de la cita con la autorización vigente. Si a la hora de la cita no ha facturado la atención, la cita se perderá.
- Para solicitud de cita por call Center o llamada telefónica al 6063515145 de 7:00 AM a 5:00 PM. Cancelacion de cita solo por WhatsApp 3136861313.
- Usted tiene derecho a 1): Derecho a recibir atención integral e integrada y humanizada por el equipo humano y los servicios especializados en salud mental. Usted tiene en deber de: 1): 1. Asistir puntualmente a las citas programadas presentando los documentos requeridos, y en caso de no poder asistir cancelar con 24 horas de anticipación.

Muchas gracias , quedo atenta a sus comentarios

Cordialmente.

**ELIANA GARCIA BETANCURT**
PROFESIONAL DE RIESGOS EN SALUD DEPARTAMENTAL

eliana.garcia@asmetsalud.com
606 3290387 www.asmetsalud.com
AV 30 agosto N 32b-59, Pereira-Risaralda

[Texto citado oculto]

[Texto citado oculto]

Alcaldía de Pereira

Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en la misma. En apoyo a la iniciativa de Cero Papel, evite imprimir este correo electrónico a menos que sea estrictamente necesario. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la posición oficial de Asmet Salud EPS

Alcaldía de PEREIRA

**Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>**

# RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

**Yeison Esteban Ospina Aricapa** <yeison.ospina@nuevaeps.com.co> 28 de octubre de 2025, 2:34 p.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Adjunto información de cita asignada conforme a solicitud.

## RECORDATORIO DE CITA

nueva eps
gente cuidando gente

**Datos de Paciente** **Cita Nro. 7121206030**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente:** | VALERIA MONTOYA RAMIREZ | **Identificación:** | 1140065619 | **Edad:** | 15 Años |
| **Sede Afiliado:** | IDIME SEDE LA ELVIRA | **Tipo Usuario:** | BENEFICIARIO | **Contrato:** | IDIME S.A. SEDE 30 DE AGOSTO |
| **Plan:** | CONTRIBUTIVO | **Semanas:** | 26 | **Rango:** | 1 |

**Consulta Otros Profesionales - IDIME SEDE LA ELVIRA - Cra 13 # 36 - 69**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Asignación:** | 2025-10-28 11:54:48.369389 | **Asignada por:** | ag242224 - CATALINA TORO MEJIA |
| **Medico:** | LEYDI JOHANA GóMEZ GóMEZ | **Especialidad:** | PSICOLOGIA |

**Fecha:** 2025-10-29 **Turno:** 7:40 AM **Consultorio: 139** Modalidad: **Presencial**

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

Cita No 7121206030 - Fecha Imp 2025-10-28 12:00:43- Usuario CATALINA TORO MEJIA (ag242224) - Pagina 1 de 1

Bonito día¡

**Yeison Esteban Ospina**
AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO – ZONAL RISARALDA
REGIONAL EJE CAFETERO
**Avda. 30 de Agosto # 35-08**
**Piso 2**
**Pereira - Colombia**

nueva eps

Great Place To Work. Certificada

---

**De:** auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
**Enviado:** lunes, 27 de octubre de 2025 12:11 p. m.
**Para:** Yeimy Viviana Gomez Reyes <yeimy.gomez@nuevaeps.com.co>; Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
**Asunto:** RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Buen día remito para su gestión. Gracias.

**Claudia Marcela Uribe Zapata**
Profesional Organismos de Control - GERENCIA REGIONAL CENTRO OCCIDENTE.

**Av. 30 de agosto #35-08**
**Piso 2**

**Pereira Risaralda**







**De:** Remisiones Mental SEM
<remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
**Enviado el:** lunes, 27 de octubre de 2025 12:02 p. m.
**Para:** auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
**Asunto:** Solicitud gestión del riesgo en salud mental

**Cordial saludo,**

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **PRIORITARIA** por **PSICOLOGÍA** para **usuario/a** Valeria Montoya Ramirez, I**dentificado con TI. N°** 1140065619**,** 15 años, **Teléfono** 3104430314 Lina Ramirez (mama) PRESENTA: conducta de cutting, alteración en el estado de ánimo a causa de proceso de separación de los padres. . .....**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

--

***María Jirleza Montoya A.***

***Psicóloga Esp. en SST,***

***Gerencia y Control de Riesgos***

***Coordinadora SEM Salud Mental***

***Pereira***

***Celular: 3148960541***

Alcaldía de Pereira

Nit 891.480.030

Cra 7 18-55

https://www.pereira.gov.co