EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA
NIT. 860.035.447-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN Y/O INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha	3 diciembre 2025
Nombre de la persona valorada	Tatiana Patarroyo
Número de Identificación	1069302798
Profesional de Psicología	Linda Estefania Baron

Fundamento Jurídico. El presente consentimiento informado se otorga en virtud a lo establecido en Articulo 23 de la Ley 1090 de 2006 teniendo en cuenta que: *"El profesional está obligado a guardar el secreto profesional en todo aquello que por razones del ejercicio de su profesión haya recibido información"*. De igual forma en el literal A del artículo 25, existen excepciones tales como: *"Cuando dicha evaluación o intervención ha sido solicitada por autoridad competente, entes judiciales, profesionales de la enseñanza, padres, empleadores, o cualquier otro solicitante diferente del sujeto evaluado. Este último, sus padres o tutores tendrán derecho a ser informados del hecho de la evaluación o intervención y del destinatario del informe psicológico consiguiente. El sujeto de un informe psicológico tiene derecho a conocer el contenido del mismo, siempre que de ello no se derive un grave perjuicio para el sujeto, y aunque la solicitud de su realización haya sido hecha por otras personas o entidades"*.

Metodología. La valoración psicológica consta de una sesión con el fin de abordar posibles situaciones en torno a XXX al interior del hogar, educativo y espacios comunitarios.

DECLARACION DEL USUARIO

Yo, Tatiana Patarroyo identificado con C.C. 1069302798, *manifiesto que se me ha explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de esta valoración y/o intervención psicológica. He recibido información suficiente donde aclaro todas las dudas sobre el procedimiento que se llevara a cabo. Autorizo que el informe escrito y material anexo sea compartido con las autoridades competentes como: Comisarías de familia*, fiscalías o juzgados de familia si así lo requieren, de conformidad con el numeral quinto del artículo segundo de la ley 1090 del 2006 que dispone *"Confidencialidad. Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u a otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad"*.

En constancia de lo anterior firman,

USUARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No. DOCUMENTO
1069302798

LINDA ESTEFANIA BARON ANGEL
NOMBRE PROFESIONAL
Psicóloga/o.
T.P 138860 del CCP

Gobernación Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

CIÓN	3 dic 2021		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		Hospital San Antonio
MPLETO DEL	Tatiana Patarroyo		EDAD: 32	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 1069302298
DE RESIDENCIA	Guasca			DIRECCIÓN:	Calle 4 # 5184
DE CONTACTO:	3138801298			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	—
RAMIENTO	SUBSIDIADO ☐	CONTRIBUTIVO ☒	ESPECIAL ☐	EPS/EAPB	Sanitas.
	VINCULADO ☐	SIN AFILIACIÓN ☐			
esgo según			Canalización Equipo Básico		SI ☐ NO ☐
equipos arios	SI ☐ NO ☐	Canalización servicios institucionales	SI ☐ NO ☐	Canalizacion a servicios sociales	SI ☐ NO ☐
CIÓN:					

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

	4.
	5.
	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

AUTORIZACIÓN

iana Patarroyo Identificado (a) con C.C número 1069302298 por medio de mi firma SI _ NO__
información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA	
Linda Estefania Baron Angel	
Profesional entorno educativo APS	

USUARIO CANALIZADO	
FIRMA	
OCUPACIÓN	Rebaste Tolerto Hiimara
FIRMA	Tatiana Patarroyo

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

:	

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-033
		Versión: 1
	BITACORA INTERVENCIONES ENTORNO EDUCATIVO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: Oct 31 de 2024

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

FORMATO BITACORA DE INTERVENCIONES			
FECHA ABORDAJE INICIAL	3/12/2025	No. CASO	
NOMBRES Y APELLIDOS	Tatiana Patarroy		
DOCUMENTO IDENTIDAD	1069302298	EDAD	32 años
MUNICIPIO		DIRECCION	Centro
BARRIO / VEREDA	Centro	TELEFONO	3138201298
PERSONA DE CONTACTO (PADRE/MADRE, ACUDIENTE)			
NOMBRES Y APELLIDOS			
DIRECCION		TELEFONO	
PARENTEZCO CON EL USUARIO		EDAD	

EVENTO POR EL CUAL SE REALIZA ABORDAJE

Vive con su esposo y su hijo de 5 años. Refiere que es una buena dinamica. Refiere que debido a que su hijo en ocasiones convive con su padre biológico.

DESCRIPCION BREVE DE LA DINAMICA FAMILIAR

Se realiza canalización para pautas generales de manejo del estres y autocuidado en salud Mental.

ASPECTOS SOCIOECONOMICOS DEL NUCLEO FAMILIAR

Maneja gastos divididos con el padre de su hijo. En casa tienen una dinamica de gastos divididos.

FACTORES DE RIESGO	FACTORES PROTECTORES
Dificultades de salud de su hijo debido a que fue prematuro.	Unión y apoyo familiar su hijo Estabilidad y compañerismo laboral

ACCIONES REALIZADAS EN EL ABORDAJE INICIAL

Se realiza entrevista inicial y se brindan pautas generales de autocuidado y manejo del estres.

PLAN A SEGUIR

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-093
		Versión: 1
	BITACORA INTERVENCIONES ENTORNO EDUCATIVO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: Oct 31 de 2024

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

Seguimiento general.

SEGUIMIENTO 1 / REVISION DE COMPROMISOS DEL ABORDAJE ANTERIOR			
FECHA		LUGAR	
NUEVOS HALLAZGOS			
LOGROS / AVANCES DEL SEGUIMIENTO			
MOTIVO DEL CIERRE DE CASO			
FECHA CIERRE DE CASO			

Firmas de usuarios, profesional y acudiente.

Nombre profesional.	Nombre del estudiante.	Nombre acudiente.
TP. 138860	(Tipo y número de documento). CC 1069304299	(Tipo y número de documento).

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-098
		Versión: 1
	BITACORA INTERVENCIONES ENTORNO EDUCATIVO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: Oct 31 de 2024

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

FORMATO BITACORA DE INTERVENCIONES			
FECHA ABORDAJE INICIAL	3/12/2025	No. CASO	
NOMBRES Y APELLIDOS	Tatiana Patarroyo		
DOCUMENTO IDENTIDAD	1069302298	EDAD	32 años
MUNICIPIO		DIRECCION	Centro
BARRIO / VEREDA	Centro	TELEFONO	3138801298
PERSONA DE CONTACTO (PADRE/MADRE, ACUDIENTE)			
NOMBRES Y APELLIDOS			
DIRECCION		TELEFONO	
PARENTEZCO CON EL USUARIO		EDAD	

EVENTO POR EL CUAL SE REALIZA ABORDAJE

Vive con su esposo y su hijo de 5 años. Refiere que es una buena dinamica. Refiere que debido a que su hijo en ocasiones convive con su padre biológico.

DESCRIPCION BREVE DE LA DINAMICA FAMILIAR

Se realiza canalización para pautas generales de manejo del estres y autocuidado en salud Mental.

ASPECTOS SOCIOECONOMICOS DEL NUCLEO FAMILIAR

Maneja gastos divididos con el padre de su hijo. En casa tienen una dinamica de gastos divididos.

FACTORES DE RIESGO	FACTORES PROTECTORES
Dificultades de salud de su hijo debido a que fue prematuro.	Unión y apoyo familiar su hijo Estabilidad y compañerismo laboral

ACCIONES REALIZADAS EN EL ABORDAJE INICIAL

Se realiza entrevista inicial y se brindan pautas generales de autocuidado y manejo del estres.

PLAN A SEGUIR

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-098
		Versión: 1
	BITACORA INTERVENCIONES ENTORNO EDUCATIVO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: Oct 31 de 2024

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

Seguimiento general.

SEGUIMIENTO 1 / REVISION DE COMPROMISOS DEL ABORDAJE ANTERIOR

FECHA	LUGAR	10/03/2026.

La usuaria refiere no tener mucho tiempo para su autocuidado.

NUEVOS HALLAZGOS

Atravesó un momento de estres hace 7 días, ya se encuentra más estable. Se brinda contención emocional y pautas para el manejo.

LOGROS / AVANCES DEL SEGUIMIENTO

Se brindan pautas de crianza y maternidad para mejorar la conexión con su hijo.

Se define un próximo seguimiento.

MOTIVO DEL CIERRE DE CASO	
FECHA CIERRE DE CASO	

Firmas de usuarios, profesional y acudiente.

	Tatiana Betancourt	—
Nombre profesional.	Nombre del estudiante.	Nombre acudiente.
TP. 138860	(Tipo y número de documento). CC 1069304299	(Tipo y número de documento).