



**ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN
INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL**

Código: PM02-FO-076

Versión: 01

Fecha: 30/03/2026

Tema: VISITA PSICOSOCIAL LUZ VICKY CUEVAS
CC 53117805

Hora inicial:
Hora Final:

Lugar y fecha:

Objetivo: Identificar los riesgos psicosociales del vendedor informal y la de su núcleo familiar para determinar la prioridad en la atención y su consecuente remisión interinstitucional

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos completos: LUZ VICKY CUEVAS CEPEDA
Numero de Cedula: 53117805
Edad: 41
grupo poblacional:
Dirección residencia: MARCO FIDEL SUAREZ D6 475H 12 - 54
Localidad: RAFAEL URBES
Teléfono: 3057069335
Referencia personal Nombre: VIVIANA PAOLA FONSECA

RIESGO PSICOSOCIAL

- Identificación de los riesgos psicosociales prioritarios de atención enumerándolos:
- Descripción y clasificación de las vulnerabilidades prioritarias de atención identificadas y manifiestas bajo los siguientes criterios:
 - Ámbito Personal, ámbito familiar, ámbito territorial.
 - Área en salud, área sociocultural, área económica, área política.
- Antecedentes del caso.
- Plan de acción y seguimiento: (Identificar la atención que se puede realizar desde el IPES e identificar en una primera instancia las entidades a las cuales se les debe hacer remisión de caso)



**ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN
INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL**

Código: PM02-FO-076

Versión: 01

Fecha: 30/03/2026

RIESGO PSICOSOCIAL

DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL CASO

(Desarrollo de los puntos a, b, c y d)

a. Riesgos psicosociales prioritarios

b. Descripción y clasificación de las vulnerabilidades prioritarias de atención identificadas y manifiestas bajo los siguientes criterios:

1. **Ámbito salud** EPS SURS DX NO TIENE DX NO
REFIERE DX DE SALUD MENTAL

2. **Ámbito familiar** VIVO CON MIS HIJAS

MICHEL MARTINEZ (20)

DANNA MARTINEZ (16)

JULIANA MARTINEZ (4)

RED DE APOYO MI HERMANA VIVIANA
FOUSECA

3. **Ámbito Socioeconómico** NO TIENE SUBSIDIO GOBIERNO
VENDO ROPA INFANTIL VENTAS BUENAS

c. Antecedentes del caso.



**ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN
INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL**

Código: PM02-FO-076

Versión: 01

Fecha: 30/03/2026

d. Plan de acción y seguimiento:

Ruta de atención

Seguimiento y Resultados: _____

Nombre del vendedor -vendedora informal: LUZ VICKI CUEVOS

N.º de Identificación: 53117805

Firma / Huella: LUZ CUEVOS



Nombre psicosocial responsable: SABES I MEDINA R.
SGRSI – IPES Atención integral

Firma: SABES I MEDINA R.

Nota: Anexo Planilla Asistencia			
	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión			