



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

DOCUMENTO FACILITADOR

FORMATO DE REMISIÓN AL SECTOR SALUD

NUEVO:	X
CONTEXTUALIZAR:	

FECHA:	FEBRERO 16 DE 2026	MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	PEDRO URIBE MEJÍA		
SEDE:	EL JAZMÍN	GRADO:	PRIMERO
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	BRIAN BURBANO ISAZA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1091279400		
FECHA DE NACIMIENTO:	AGOSTO 6 DE 2018	EDAD:	7 AÑOS
EPS:	ASMETSALUD	IPS:	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NOMBRE ACUDIENTE:	DERLY CATHERINE ISAZA CC.1060646037 Correo derlyarango503@gmail.com Dirección: Guayabito bajo casa #10		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	3107098256		
PROFESIONAL QUE REMITE:	BEATRIZ ELENA GIRALDO VERA		

BARRERAS ENCONTRADAS:

DIFICULTAD COGNITIVA		DIFICULTAD AUDITIVA		DIFICULTAD VISUAL	
DIFICULTAD MOTORA		DIFICULTAD DE APRENDIZAJE	X	OTRA	X

MOTIVO DE REMISION: Estudiante con mucha dificultad para asimilar los conceptos básicos del aprendizaje debido a dificultades de comportamiento para acatar órdenes, atención dispersa, poco contacto visual. Antecedentes: espasmo sollozo desde los 6 meses, irritabilidad, difícil control y manejo. El menor poco sigue las normas, inquietud motora persistente, su actitud pone en riesgo su integridad y la de los demás. Es remitido a Psiquiatría, ORL con pruebas audiológicas, Resonancia nuclear del cerebro, exámenes de laboratorio para determinar un posible TDAH. La madre refiere que no ha obtenido respuesta, llama y no contestan. Es de atención **PRIORITARIA**.

Beatriz E. Giraldo V.

FIRMA
PROFESIONAL DE APOYO

FIRMA
PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE