



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

DOCUMENTO FACILITADOR

FORMATO DE REMISIÓN AL SECTOR SALUD

NUEVO:	
CONTEXTUALIZAR:	X

FECHA:	FEBRERO 17 DE 2026	MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	PEDRO URIBE MEJIA		
SEDE:	SANTA RITA	GRADO:	CUARTO
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	JHOJAN STEVEN GUTIERREZ MEJIA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1088105453		
FECHA DE NACIMIENTO:	JULIO 12 DE 2014	EDAD:	11 AÑOS
EPS:	SALUD TOTAL SUBSIDIADO	IPS:	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NOMBRE ACUDIENTE:	MARIA ALEJANDRA MEJIA correo: orientación.pum@gmail.com Finca el Silencio Verda Santa Rita		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	3174866317		
PROFESIONAL QUE REMITE:	BEATRIZ ELENA GIRALDO VERA		

BARRERAS ENCONTRADAS:

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

MOTIVO DE REMISIÓN: Estudiante quien presenta Dx Retraso mental leve, deterioro del comportamiento nulo o mínimo. Requiere consulta de control por PEDIATRÍA, citas para terapia Psicología y Prueba de inteligencia por Neuropsicología. La madre refiere que desde el mes de diciembre ha llamado y responden que ellos la llaman, a la fecha, no tiene respuesta.

Beatriz E. Giraldo

FIRMA
PERSONA QUEN REMITE

FIRMA
PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE



DEPARTAMENTO DE **RISARALDA**

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

DOCUMENTO FACILITADOR

FIRMA

PERSONA QUE REMITE

FIRMA

PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE