Alcaldía de PEREIRA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 816004711-7	
REMISIÓN EXTERNA - INTERINSTITUCIONAL		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

1. DATOS PERSONALES DEL REMITIDO(A)		
NOMBRES Martha Lucia	**APELLIDOS** Ramírez	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 25192270	**EDAD** 68 años	**EAPB** Asmet Salud
ACUDIENTE	**PARENTESCO**	**TELÉFONOS** 3008909192

2. DESCRIPCIÓN

(**a**. Descripción Beneficiario Centro Vida. **b**. Situación reportada. **c.** conclusión profesional)

Usuaria que durante la valoración presenta alteraciones del contenido del pensamiento, manifestando ideas de perjuicio y daño, con percepción persistente de amenazas por parte de terceros. Refiere preocupación constante por su seguridad personal. Asimismo, expresa verbalizaciones relacionadas con posible conducta suicida de un familiar (hijo), generando elevado nivel de angustia emocional Se identifican signos compatibles con alteración del estado mental caracterizados por ideas de perjuicio, pensamiento desorganizado y discurso con episodios de incoherencia. Debido a la presencia de sintomatología que puede comprometer su bienestar psicológico y requerir valoración especializada, se considera pertinente remisión a servicio de salud mental por urgencias para medicación y tratamiento se valoran signos vitales 130/90 Sp02 98 FC 66 T 36.1

3. RECOMENDACIONES

Desde Centro Vida se orienta y acompaña a la usuaria para acudir de manera inmediata al servicio de urgencias, con el fin de realizar valoración médica y psiquiátrica integral, debido a la presencia de alteraciones del pensamiento, ideas de perjuicio, discurso parcialmente incoherente y afectación emocional significativa. Se recomienda evaluación especializada para determinar conducta terapéutica, seguimiento por salud mental y activación de red de apoyo familiar

REMITIDO A LA INSTITUCIÓN: ESE HOSPITAL KENNEDY

HORA DE REMISIÓN: 09+20	**FECHA DE REMISIÓN** **D: 02 MES: 06 AÑO: 2026**
AREA PROFESIONAL	Atención primaria en salud – trabajo social
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	TAPH(F) Mariana Alejandra Alzate Rojas TTSS Daniela Londoño Montoya AUX Sandra Milena Ibarra AUX Diana Galeano
TARJETA O REGISTRO PROFESIONAL	CC 602441134 TTSS CC 42159956 AUX CC 1060586780 AUX CC 1106362242 TAPH