Tejiendo Palabra, Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación Sonunfin Socia

FORMATO DE REMISIÓN DE BENEFICIARIO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

Información General

Fecha de remisión 14 Mayo 2026	Lugar Carmen de Bolívar
Nombre del profesional que remite María Angélica Gómez	Cargo Profesional Psicosocial
Teléfono 3004141644.	Correo electrónico

Datos de la Persona Remitida

Nombre completo Luz Mila Sierra Salazar	Tipo y número de documento CC 45645922
Edad 46 años	Fecha de nacimiento 04/01/1980
Teléfono 3006067789.	Municipio / Departamento

Contexto de Atención

La usuaria fue atendida en el marco del proceso de acompañamiento Psicosocial Individual Orientado a Identificación de afectaciones emocionales y acompañamiento.

Programa / Proyecto:

Tejiendo Futuros, tejiendo Memorias" Mediante acompañamiento Psicosocial

Tipo de atención recibida

Acompañamiento psicosocial Individual, escucha activa, contención emocional, identificación de factores de riesgo.

Powered by CamScanner

Tejiendo Palabra Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación con un fin Social

Motivo de Remisión (Describa de manera clara la razón de la remisión)

Se remite a la señora Luz Mila Sierra Salazar a los Servicios especializados de Psicología de Mutual Ser-EPS, debido a la Presencia de afectación emocional Significativa asociada a un Proceso de duelo Por el fallecimiento de Su hijo, manifestando llanto fuel, tristeza Persistente, aislamiento emocional y Sobrecarga de rol de cuidadora, sumado a factores de estrés familiar y ausencia de red de apoyo.

Descripción del Caso (Resumen) (Antecedentes relevantes, situación actual, factores asociados)

Se identifican factores de riesgo psicosocial asociados a duelo complicado, sobrecarga de cuidador, afectación emocional Persistente y disminución del soporte familiar Razón Por la cual se considera necesaria la valoración integral Por Psicología.

Tipo de Remisión

__X__ Atención psicológica especializada
_____ Psiquiatría
_____ Trabajo social
_____ Atención médica
_____ Ruta de protección
_____ Otro: _____

Acciones Previas Realizadas

Se brindó escucha activa, contención emocional, valoración preliminar del estado emocional, identificación de factores de riesgo Psicosocial, orientación en Salud mental y fortalecimiento de estrategias de fortalecimiento. Así mismo se realizó acompañamiento Psicosocial individual y remisión a servicios especializados para valoración Integral e intervención oportuna.

Entidad Receptora

Nombre de la institución: Mutual Ser-EPS.

Dependencia: Profesional Psicosocial - Programa "Tejiendo Palabra, Tejiendo Memoria".

_____

Firma del profesional
Profesión Psicóloga
Tarjeta profesional 180409

Powered by CamScanner