Tejiendo Palabra, Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación Comunitaria Social

FORMATO DE REMISIÓN DE BENEFICIARIO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

Información General

Fecha de remisión	Lugar San Onofre
Nombre del profesional que remite Ivonne Romero Ortega	Cargo Psicologa
Teléfono 3215022675	Correo electrónico ivonneromeroortega@gmail.com

Datos de la Persona Remitida

Nombre completo Carmen Rosa Rivera Alvarez	Tipo y número de documento CC: 1101441130
Edad 40	Fecha de nacimiento 23-12-1985
Teléfono 3136961945	Municipio / Departamento San Onofre / Sucre

Contexto de Atención

Atención psicosocial.

Programa / Proyecto:

"Tejiendo Palabra, Tejiendo Memoria"

Tipo de atención recibida

Atención psicosocial individual enfocado en estrategias de afrontamiento, contención emocional, escucha activa, articulación - fortalecimiento de redes de apoyo.

Powered by CamScanner

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

Solicitar orientación información considerando su condición de víctima del conflicto armado como medida de reparación a los daños emocionales y situación socioeconómica actual.

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

Mujer víctima del conflicto armado actualmente no se encuentra vinculada laboralmente y carece de ingresos propios depende de su compañero quien no alcanza la mitad del salario mínimos y su pedro depende principalmente de ella quien además Presenta situación de salud (convulsiones).

Tipo de Remisión

_____ Atención psicológica especializada
_____ Psiquiatría
_____ Trabajo social
_____ Atención médica
_____ Ruta de protección
X Otro: Unidad para las Víctimas.

Acciones Previas Realizadas

Escucha activa, contención emocional, orientación sobre los derechos de la población víctima

Acciones Posteriores Realizadas

Remisión y articulación con unidad de víctimas.

Powered by CamScanner

Tejiendo Palabra Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación Social

Recomendaciones brindadas al beneficiario

Esperar respuesta ante la presente solicitud. ante la unidad de victimas.

Entidad Receptora

Nombre de la institución: Unidad para las victimas.

Dependencia: Atención y orientación para victimas - proceso de indemnización.

Ivone Romero Ortiz

Firma del profesional

Profesión - Psicologa

Tarjeta profesional

183200

Carmen Rosa

Firma del beneficiario

C.C. 1101441130

Powered by CamScanner