

FORMATO DE REMISIÓN DE BENEFICIARIO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

Información General

Fecha de remisión	Lugar San Chope.
Nombre del profesional que remite Yvonne Romero Ortega	Cargo Psicóloga
Teléfono 3215022675	Correo electrónico yvonneromeroortega@gmail.com

Datos de la Persona Remitida

Nombre completo María Teresa Gómez Hernández	Tipo y número de documento cc: 1193475777
Edad 28.	Fecha de nacimiento 14/01/1997.
Teléfono	Municipio / Departamento

Contexto de Atención

Atención psicosocial

Programa / Proyecto:

"Tejiendo Palabras, Tejiendo Memoria"

Tipo de atención recibida

Atención psicosocial individual, contención emocional, acompañamiento y fortalecimiento de redes de apoyo.

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

Joven refiere limitaciones en sus redes de apoyo y solicita apoyo de la oficina de víctimas sobre su proceso de indemnización y situaciones socioeconómicas actuales.

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

Mujer víctima del conflicto armado, madre cabeza de hogar que refiere dificultades socioeconómicas.

Tipo de Remisión

☐ Atención psicológica especializada

☐ Psiquiatría

☐ Trabajo social

☐ Atención médica

☐ Ruta de protección

☒ Otro: Unidad para las Víctimas.

Acciones Previas Realizadas

Escucha activa y contención emocional; e identificación de factores socioeconómicos.

Acciones Posteriores Realizadas

Fortalecimiento de redes de apoyo
Remisión y articulación a la Unidad de Víctimas.

Recomendaciones brindadas al beneficiario

Recibir acompañamiento psicológico en los programas de ICBF - Atención y Orientación en la Unidad de Víctimas mediante esta articulación.

Entidad Receptora

Nombre de la institución: Unidad para las Víctimas.

Dependencia: Atención y orientación a las víctimas.

Walter Gómez Ortiz

Firma del profesional

Profesión Psicólogo

Tarjeta profesional

182200

Maria Thessa Gómez

Firma del beneficiario

c.c. 1193475777