

FORMATO DE REMISIÓN DE BENEFICIARIO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

Información General

Fecha de remisión	Lugar Unidad para las Víctimas.
Nombre del profesional que remite Ivonne Romero Ortega	Cargo Psicóloga
Teléfono 3215022675	Correo electrónico ivonneromeroortega1@gmail.com.

Datos de la Persona Remitida

Nombre completo Nestor Berrio Calderon	Tipo y número de documento CC: 964474
Edad 78	Fecha de nacimiento 29-10-1947.
Teléfono 3126784277	Municipio / Departamento San Chafre / Sucre

Contexto de Atención

Atención psicosocial - fortalecimiento del tejido Social.

Programa / Proyecto:

"Tejiendo Palabras, Tejiendo Memoria"

Tipo de atención recibida

Acompañamiento psicosocial enfocado en el fortalecimiento de redes siendo esta víctima del conflicto armado.

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

Articulación con la Unidad para las Víctimas con el fin de obtener información actualizada sobre el estado de indemnización de la persona remitida, quien es adulto mayor y requiere el acompañamiento para el acceso efectivo a sus derechos.

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

Persona víctima del conflicto, refiere encontrarse a espesa de información relacionado con el proceso de indemnización y presenta condiciones de salud por su edad. desplazada por hechos de violencia de grupo armados adulto mayor

Tipo de Remisión

- ☐ Atención psicológica especializada
- ☐ Psiquiatría
- ☐ Trabajo social
- ☐ Atención médica
- ☐ Ruta de protección
- ☒ Otro: Articulación Inst. Unidad Para las Víctimas.

Acciones Previas Realizadas

Atención psicosocial y valoración de la situación socio-familiar y recadeación de información básica para realizar articulación con la entidad competente

Acciones Posteriores Realizadas

Remisión y articulación con la Unidad para las Víctimas

Recomendaciones brindadas al beneficiario

Espere respuesta de la entidad de la entidad
competente

Entidad Receptora

Nombre de la institución: Unidad Para las Víctimas

Dependencia: Víctimas - Dirección territorial del municipio de San Onofre
área de atención y orientación - Proceso de
Indemnización

Homar Romero Ortega

Firma del profesional

Profesión Psicólogo

Tarjeta profesional

183200

Victor Berrio

Firma del beneficiario

C.C. 964444