



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEOGRACIAS CARDONA  
Resolución N° 3530 del 19 de Octubre de 2009 Media Académica  
Resolución N° 7061 de Noviembre de 2010 Media Técnica  
Resolución N° 2853 del 9 de Junio de 2011, Educación 3011 Nocturna  
Resolución N° 4192 de Octubre de 2012, Educación 3011 Diurno J. Tarde  
DANE 166001000891 NIT, 891480088-9  
Núcleo de Desarrollo Educativo N° 3

Pereira, 23 de Agosto de 2017

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No: 38896-2017  
Fecha: 24/08/2017-16:56:24  
Recibido por: MARIA DEL PILAR PELAEZ RIVERA  
Destino: 2 B. Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social  
Anexos: 3-FOLIOS

Señores  
SALUD TOTAL

Copia a: Secretaria de Salud Municipal

Derecho de Petición: Atención urgente en Psiquiatría y Psicología para el menor Juan Pablo Arango Ramírez, de 13 años de edad, estudiante del grado 7B, Historia Clínica: 1089930268. Padre: José Arbey Arango, Celular: 3137040764. Dirección: Calle 28 Casa 14 D, Barrio la Dulcera.

Cordial Saludo,

El pasado 14 de Julio del presente año, el menor fue atendido por la psicóloga Lina Marcela Benítez, a quien el padre el día de la consulta le hizo entrega de una remisión por parte del colegio por los siguientes motivos: "Diagnóstico de TDAH desde los 7 años de edad, actualmente sin tratamiento, bajo rendimiento académico y comportamental, quejas constantes de los docentes, lo que ha provocado rechazo en su grupo de pares. Inestabilidad Familiar: Ha convivido con varios familiares a lo largo de su vida (padre, abuela, madre) actualmente vive con el padre. Inestabilidad en su proceso académico: Ha cambiado mucho de colegio - 6 colegios en total a lo largo de su vida-. Antecedentes de **violencia intrafamiliar** y sospecha de abuso sexual en el menor, el cual tiene **repetidos actos de acoso sexual a sus hermanos, hermanas y hermanastros**. Padre demandó a la madre por abandono de hogar. Por ello tiene la custodia. Antecedentes de abuso de alcohol en el padre."

La psicóloga Lina Marcela Benítez remite a Psiquiatría y nuevamente a Psicología para el 3 de Octubre de 2017.

Es de anotar, que en vista de la situación del menor anteriormente descrita amerita una atención más rápida, y continua, tanto de Psiquiatría como de





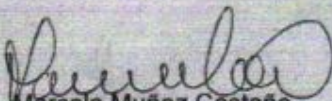
INSTITUCION EDUCATIVA DEOGRACIAS CARDONA  
Resolución N° 3530 del 19 de Octubre de 2009 Media Académica  
Resolución N° 7061 de Noviembre de 2010 Media Técnica  
Resolución N° 2853 del 9 de Junio de 2011, Educación 3011 Nocturna  
Resolución N° 4192 de Octubre de 2012, Educación 3011 Diurno J. Tarde  
DANE 166001000891 NIT. 891480088-9  
Núcleo de Desarrollo Educativo N° 3

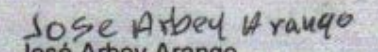
Psicología, según la **COMISIÓN REGULADORA EN SALUD,( DERECHOS EN SALUD MENTAL PARA MENORES DE EDAD); Acuerdo 31 de 2012:** " Para el caso de víctimas de violencia intrafamiliar...estas coberturas se duplican, así:" "La Psicoterapia ambulatoria individual por psiquiatría y por psicología, se cubre hasta 60 sesiones durante el año calendario, independientemente de la fase en que se encuentra la enfermedad"

Por lo tanto esto equivale a una atención con un intervalo aproximado de 8 días entre cita y cita.

Respetuosamente solicitamos que de manera urgente el menor sea visto con esta constancia tanto por Psicología como por Psiquiatra, dado que la cita del 3 de octubre está muy lejana, perjudicando su proceso académico, y su sano desarrollo evolutivo y social y atentando contra los derechos de los menores de edad en materia de salud.

Gracias por su oportuna respuesta,

  
Marcela Muñoz Castaño  
Docente O

  
José Arbey Arango  
Padre C.C10034387 de Pereira

**INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S**  
 NIT 800082446-4 Dirección: Carrera 23 No 11-11  
 Teléfonos: 3215230 - 3215677  
**AGENDA CONSULTA - TIRILLA**



Software 'SAHICO' Versión 2.1.27.3 © - www.loc.com.co © - Firma Digitalizada

Profesional: LINA MARCELA BENITEZ -- PSICOLOGO (A)

Lugar:

**PACIENTE**

Nombre Completo: **JUAN PABLO ARANGO RAMIREZ**  
 HC No: 1089930268  
 Documento de Identidad: Propiedad PROPIA Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD No: 1089930268  
 Género: MASCULINO Fecha de Nacimiento: lunes, 22 de diciembre de 2003 Edad: 13 Año(s) 9 Mes(es) 12 Día(s)

Servicio	Entidad	Tipo Cita
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	SALUD TOTAL	CONTROL

**Fecha y Hora De La Cita:**  
 martes, 03 de octubre de 2017 a las 11:00

Frecuencia Ninguno Infinito

**FAVOR HACER AUTORIZAR LA CITA 8 DIAS ANTES EN LA EPS CORRESPONDIENTE**

**INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S**  
MIT 800082446-4 Dirección: Carrera 23 No 11-11  
Teléfonos: 3215230 - 3215677  
**AGENDA CONSULTA - TIRILLA**



**Profesional:** ANA MARIA CORAL LEITON - CONSULTA ASISTIDA JAIRO FRANCO Lugar:  
LONDONO PSIQUIATRA RM-15219-98 - MEDICO GENERAL  
(FIRMADO ELECTRONICAMENTE)

**PACIENTE**

**Nombre Completo:** JUAN PABLO ARANGO RAMIREZ  
**HC No:** 1089930268  
**Documento de Identidad:** Propiedad PROPIA **Tipo:** TARJETA DE IDENTIDAD **No:** 1089930268  
**Género:** MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** lunes, 22 de diciembre de 2003 **Edad:** 13 Año(s) 9 Mes(es) 12 Día(s)

<b>Servicio</b>	<b>Entidad</b>	<b>Tipo Cita</b>
CONSULTA PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SALUD TOTAL	CONTROL

**Fecha y Hora De La Cita:**  
martes, 03 de octubre de 2017 a las 13:00

**Frecuencia:** Ninguno Infinito

**FAVOR HACER AUTORIZAR LA CITA 8 DIAS ANTES EN LA EPS CORRESPONDIENTE**

**INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S**  
 NIT 800082446-4 Dirección: Carrera 23 No 11-11  
 Teléfonos: 3215230 - 3215677  
**CONSULTA**

**PACIENTE**

**Nombre: JUAN PABLO ARANGO RAMIREZ**  
 Género: MASCULINO Fecha de Nacimiento: lunes, 22 de diciembre de 2003 Historia Clínica No: 1089930268  
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD Edad: 13 Año(s) 6 Mes(es) 23 Día(s)  
 Residencia: Dirección: CLL 71 #34-28 SAUSES Ciudad: PEREIRA (RISARALDA) Teléfono(s): 3454601, 3215144177  
 Seguridad Social: Entidad: SALUD TOTAL  
 Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan: POS

Fecha de Atención: viernes, 14 de julio de 2017 a las 13:11  
 Sede de Atención: ISNR S.A.S - PEREIRA (RISARALDA) - CONSULTA EXTERNA

**Medidas:**

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
48.00 Kgs.	1.54 Cms	1.43 Mts <sup>2</sup>	20.24 PESO NORMAL

**Diagnóstico(s):**

Código	Nombre
F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

**Signos Vitales:**

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
0 ppm	0 rpm	0 °C	0/0 mm de Hg

**CONSULTA DE PRIMERA VEZ****Motivo de Consulta**

Paciente que asiste nuevamente a consulta por Psicología, en compañía del padre y abuela materna, remitido de eps salud total, por medicina general, sin nota de bajo rendimiento escolar, no reconoce la autoridad.

**Enfermedad Actual**

Paciente de 13 años, natural y procedente de la ciudad, padres separados hace 12 años, vive con el padre, la esposa del padre y los hijos de la señora, tiene 3 4 hermanos, cada 15 días comparte con la madre, cursa grado séptimo por segunda ocasión, entrena fútbol.

DESARROLLO PSICOMOTOR: embarazo normal, sin complicaciones, a término, parto vía vaginal, sin complicaciones, el desarrollo motor y del lenguaje se dio dentro de los parámetros esperados.

Trae reporte de docente orientadora con nota de diagnóstico de déficit de atención e hiperactividad, actualmente no recibe tratamiento, con rechazo de los pares, inestabilidad familiar, antecedentes de violencia intrafamiliar, sospecha de abuso sexual, padre demandó a la madre por abandono de hogar, por ello tiene la custodia.

La abuela refiere que el paciente es rebelde, no respeta las figuras de autoridad, es grosero, no hace caso.

El padre refiere que el paciente manifiesta que vive aburrido porque no lo deja salir a la calle.

**Antecedentes**

- FAMILIARES: tío materno y paterno consumidor de sustancias psicoactivas.
- PERSONALES: cefalea.
- QUIRURGICOS: niega.
- TOXICOALÉRGICOS: niega.
- MEDICAMENTOS: niega.
- OTROS

**Examen Físico****Personalidad Previa****Examen Mental**

- PORTE Y ACTITUD
- CONDUCTA MOTORA
- AFECTO
- PENSAMIENTO:
  - ORIGEN: LOGICO, ILOGICO
  - PRODUCCION: AUMENTADA, DISMINUIDA, NORMAL
  - CONTENIDO: DELIRANTE, FBA, SOBREALORADA, OBSESIVA, NORMAL
  - VELOCIDAD: NORMAL, TAQUIPSÍQUICO, BRADIPSÍQUICO





<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	24 de agosto de 2017	<b>Número de radicado:</b>	38896
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2017-08-24 16:50
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	MARCELA MUÑOZ CASTAÑO		
<b>Descripción o asunto:</b>	ATENCION URGENTE PSIQUIATRA Y PSICOLOGIA.	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	3-FOLIOS.
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	CLAUDIA GOMEZ TORO - CONTRATISTA	<b>Copia a:</b>	-

