

	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PSICOLOGÍA	CODIGO: BIFR.05.V3	FECHA DE VERSIÓN: 13/09/2014
---	---	----------------------------------	--

SERVICIOS DE SALUD

Fecha 25 de Feb. 2016 Hora 4:20 pm.

Yo Martha Janeth Pabón Reyes, con documento de identidad
C.C. X T.I. otro cual No. 41.892.831,

certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto al curso, proceso de evaluación y asesoría psicológica, de sus objetivos y procedimientos; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente, contribuyendo a éste procedimiento de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a la implementación del proceso, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

[Signature]
Psicólogo / Psicólogo Practicante
Documento de identidad 79880028 Registro DSSA N°

debylin Jáchaz Jarama
Supervisor de Prácticas (en caso de servicio ofrecido por Psicólogo Practicante)
Documento de identidad 1088220776 Registro DSSA N° 116431

Sebastian Fernando Coronado Pabón.
Paciente
Documento de identidad

Martha Janeth Pabón Reyes
Persona responsable (en caso de paciente menor de edad)
Documento de identidad 41.892.831 An-Q.



FORMATO
HISTORIA CLÍNICA
IDENTIFICACIÓN

CODIGO:
BIFR.10.V3

FECHA DE
VERSIÓN:
13/09/2014

SERVICIOS DE SALUD

Hoja N°

HISTORIA CLÍNICA N°									
1	0	9	4	9	3	9	2	0	0

Fecha 25 de Febrero 2016 Hora 4:30 pm.

SERVICIOS: MÉDICO PSICOLÓGICO CIAF CPP NEUROPSICOLOGÍA

Nombres Sebastian Fernando Apellidos Coronado Pabon

Lugar y fecha de nacimiento Armenia Quindio 28 Nov. 2011

Edad 4 Sexo Masculino Estado civil Soltero.

Documento de identidad: Tipo: CC TI CE OTRO Registro Civil N° 1094939200

RESIDENCIA

Barrio y dirección de residencia (tiempo) La Clarita Cra 27 N° 34-18

Con quien vive (tiempo) Mamá, papá

Nivel socioeconómico 3 Teléfono fijo - celular 316 872 4182.

Ciudad de procedencia Armenia

Ciudad de residencia de la familia Armenia

ESCOLARIDAD / VINCULACIÓN CON LA USB

Escolaridad Jardín

Institución El Portal del Saber

Vinculación USB Ninguna Dependencia (tiempo)

Programa Académico Nivel

SEGURIDAD SOCIAL

Régimen: Contributivo ☒ Subsidiado Vinculación: Afiliado Beneficiario ☒

Aseguradora Cafe Salud

Privada Ninguna

OCUPACIÓN

Ocupación actual (tiempo) Estudiante

Empresa _____

Profesión _____

Horario disponible Tardes 5-6 pm.

ACOMPANANTE

Nombre Fanny Maritza Pabón Reyes

Parentesco - vínculo Madre.

Teléfono fijo - celular 316 87241 82.

PERSONA RESPONSABLE

Nombre Fanny Maritza Pabón Reyes

Parentesco - vínculo Madre.

Teléfono fijo - celular 316 87241 82

QUIEN REMITE AL SERVICIO

Nombre NA

Ocupación _____

Motivo de remisión _____

ÁREA PROBLEMÁTICA / MOTIVO DE CONSULTA - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (CIE - 10)

El paciente estalla con violencia en la casa de los abuelos, y presenta mal comportamiento en el colegio. Se vive un ambiente fuerte en casa por disensión de los miembros de la familia.

Z637 Problemas con otros hechos estresantes que afectan a la familia y al hogar

INFORMACIÓN RELEVANTE / OTROS DATOS _____

PROFESIONAL _____ REGISTRO DSSA N° _____

PSICÓLOGO PRACTICANTE: A. U. B. DOCUMENTO DE IDENTIDAD 79880028

SUPERVISOR DE PRÁCTICAS debylin Sánchez Segura REGISTRO DSSA N° N 6431

4

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMULARIO HISTORIA CLÍNICA ANAMNESIS	CODIGO: BIFR.08.V1	FECHA DE VERSIÓN: 13/09/2014
	La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.		

SERVICIOS DE SALUD

Pagina N°

HISTORIA CLÍNICA N°									
1	0	9	4	9	3	9	2	0	0

Fecha 25 Febrero 2016

Hora 4:00 pm.

SERVICIOS: MÉDICO PSICOLÓGICO CIAF CPP ☒ NEUROPSICOLOGIA

Nombres <u>Sebastian Fernando</u>	Apellidos <u>Coronado Pabón</u>
-----------------------------------	---------------------------------

ANTECEDENTES PERSONALES

Deporte / actividad física Juegos

Actividades en el tiempo libre _____

Problemas de salud (médicos, psicológicos, psiquiátricos, enfermedad más frecuente y cirugías)

Medicamentos _____

Consumo de sustancias psicoactivas _____

Tratamientos psicológicos y/o psiquiátricos anteriores (diagnóstico, logros, tiempo de duración, motivo suspensión)

Tratamiento actual _____

Otros _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

Psiquiátricos / Psicológicos Papa con algunos problemas de control de impulsos y malgenio cuando pequeño.

Médicos _____

Otros _____

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA El paciente tiene donde estalla y pierde el control a causa del mal genio, en la casa de los abuelos, mal comportamiento en el colegio.

ESTADO ACTUAL DEL MOTIVO DE CONSULTA El

ANTECEDENTES DEL MOTIVO DE CONSULTA El paciente vive con sus padres pero mantiene en el colegio o en casa de los abuelos, no hay definido un rol de mando en la casa y los padres se estaban separando.

METAS TERAPÉUTICAS

NIVELES DE LOGROS DEL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA / DIAGNÓSTICO (CIE - 10)

2637 Problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y al hogar

CONCEPTO

PROFESIONAL
PRACTICANTE EN FORMACIÓN
SUPERVISOR DE PRÁCTICAS

REGISTRO DSSA N°
C.C. 79880020
REGISTRO DSSA N° 116431



FORMATO
HISTORIA CLÍNICA
INFORMACIÓN SOCIOFAMILIAR

CODIGO:
BIFR.12.V5

FECHA DE
VERSIÓN:
13/09/2014

SERVICIOS DE SALUD

Página N°

HISTORIA CLÍNICA N°									
1	0	9	4	9	3	9	2	0	0

SERVICIOS: MÉDICO PSICOLÓGICO CIAF CPP ☒ NEUROPSICOLOGÍA

Fecha 25 Febrero 2016

Hora 16:00

Nombres Sebastián Fernando Apellidos Coronado Pabón.

INFORMACIÓN DE LA PAREJA

Nombre NA Edad Estado civil

N° de hijos Ocupación

Donde y con quién vive

Salud / enfermedad – consumo SPA

Tiempo de relación Tipo de relación

Otros datos

INFORMACIÓN FAMILIAR

	HIJO(A)	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN – OCUPACIÓN ACTUAL	HIJOS
1.					
2.					
3.					
4.					

PADRE Luis Fernando Coronado Lozano Edad Estado civil Casado.
Donde y con quién vive Esposa e hijo, la familia.

Salud / enfermedad – consumo SPA No

Ocupación Maestro de Obra, construcción

Otros datos Tiene una hija de una relación anterior

7

SUPERVISOR DE PRÁCTICAS deby-lis Jaisleya Jeyson REGISTRO DSSA N° 116431

	FORMATO	CODIGO:	FECHA DE
	HISTORIA CLÍNICA EVOLUCIÓN	BIFR.09.V3	VERSIÓN:
			13/09/2014

SERVICIOS DE SALUD

Hoja N°

HISTORIA CLÍNICA N°									
1	0	9	4	9	3	9	2	0	0

SERVICIOS: MÉDICO PSICOLÓGICO CIAF CPP ☒ NEUROPSICOLOGÍA

Nombres	Sebastian Fernando	Apellidos	Coronado Pabón.
Edad	4	Seguridad social	Café Salud.

FECHA DD/MM/AA	HORA	SESIÓN N°	MÉDICO - PSICOLÓGICO - TRABAJO SOCIAL
25/02/16	4:00	1	Se habla con los padres tía y la abuela de Sebastian sobre los motivos de la búsqueda de terapia, se les explica en que consiste el consentimiento informado y se diligencia se desarrolla la entrevista socio-económica y se le pide a Sebastian que mientras se hace esto se ponga a jugar con los juguetes del consultorio, al finalizar la entrevista se le pide que sume los valores de la entrevista y lo hace bien.
04/03/16	5:00	2	Canceló.
11/03/16	5:00	3	Se habla con la madre sobre dificultades después del parto de Sebastian, por lo que lo alimentaron con tetero, no solo la madre sino todas las mujeres de la casa, se habla sobre las dificultades en la conformación del hogar, las dificultades con el padre de Samuel y con el abuelo materno, el niño se podía quedar sin defecar hasta 3 días si no tenía pañal para hacerlo, el niño se llena de ira y estalla cuando no puede hacer lo que quiere, la mamá también

FECHA DD/MM/AA	HORA	SESIÓN N°	MÉDICO - PSICOLÓGICO - TRABAJO SOCIAL
			estalla de ira, la madre empieza a trabajar medio tiempo y deja el niño en la casa de los abuelos maternos y luego entra a trabajar tiempo completo lo que hace que el niño pase más tiempo con los abuelos que con los padres dificultando relación de pareja y crianza del niño.
18/03/16	5:00	4	Se tiene entrevista con el papa de Sebastian. El tiene una hija de 17 años, el papa piensa que ellos, mama y papa de Sebastian estaban bien hasta que nació el niño. La familia de ella se mete mucho en la crianza del niño y también dice que lo consenten mucho y nunca le dicen que no. El papa puso un proceso en el ICBF por la crianza del niño. El padre dice que al principio ella no quería tener al niño pero el si, y después de que la hija pidió mudarse (la hija de ella) da mamá de Sebastian decidió tenerlo, lo que disgusta al padre porque dice que solo lo hizo por darle gusto a la hija.
15/04/16	17:00	5	Viene Sebastian a consulta con la tia, al comienzo se juega con Sebastian y las plastilinas, está tranquilo y contento, se le pide a la tia que espere afuera, Sebastian hace animalitos con la plastilina y mientras cuenta que está bien en la casa, que el papa y la mamá están otra vez en la casa juntos. En ese

[illegible]

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	SUPERVISIÓN DE CASOS TERMINADOS	CODIGO: PS-CSFR.23.V1	FECHA DE VERSIÓN: 13/09/2014
---	------------------------------------	------------------------------	--

SUPERVISIÓN DE CASOS TERMINADOS

Nº DE HISTORIA 1094939200

PRACTICANTE: Carlos Andrés López Benavides
 ASESOR: Sebastián Alejandro Sánchez
 CONSULTANTE: Sebastián Coronado Pabón
 FECHA DE INGRESO AL C.P.P.: 25 de Febrero 2016
 FECHA EN QUE SE DA POR TERMINADO EL CASO: 15 de Abril 2016
 MOTIVO POR EL CUAL SE TERMINA EL CASO: _____

DESERCIÓN: X DE ALTA: _____ CANCELADO: _____

REMITIDO A: _____

MOTIVO: Los padres del paciente no llegaron a la última cita y no volvieron a llamar para pedir consulta

OBSERVACIONES: _____

LA HISTORIA CLÍNICA SE ENTREGA PARA SER ARCHIVADA

FECHA DE ENTREGA: _____

EL ASESOR

EL PRACTICANTE



FORMATO

CPP-ENTREVISTA SOCIOECONÓMICA

La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.

CODIGO:
PS-CSFR.21.V1

FECHA DE VERSIÓN:
13/09/2014

OCUPACIÓN	DESEMPLEO (sin sueldo) 0	SUB-EMPLEO (sin contrato) 5	EMPLEO (con contrato) 15	INDEPENDIENTE Capital o profesión, subsistencia familiar 20	15
INGRESO DEL GRUPO FAMILIAR	PRECARIO (no cubre necesidades básicas) 0	REDUCIDO (cubre parte de las necesidades básicas) 5	MODERADO (2 a 4 veces el salario mín.) 10	FAVORABLE (Mayor a 4 salarios mín.) 15	10
AUXILIOS POR SALUD	NINGUNO 0	DONACIONES (total 8 o parcial 3)			0
TAMAÑO DEL GRUPO FAMILIAR	NUMEROSO (13 o más miembros) 0	GRANDE (8 a 12) 5	MEDIANO (4 a 7) 10	PEQUEÑO (1 a 3) 15	15
NÚMERO DE ESTUDIANTES	5 o más 0	3 a 4 1	1 a 2 3	NINGUNO 5	3
TENENCIA	NO TIENE-ARRIMADO 1	ALQUILADA 3	AMORTIGUACIÓN 4	PROPIA 6	6
ESTADO	MALA (consta de poca seguridad en las habitaciones, sin servicios públicos, agua, luz) 0	REGULAR (Deteriorada, con cocina y baño, servicios Públicos, agua, alcantarillado y luz) 2	BUENA (responde a las necesidades de habitación, servicios y condiciones físicas aceptables) 3	EXCELENTE (condiciones óptimas) 4	3
SITUACIÓN FAMILIAR	DESEQ. TOTAL (no cubre necesidades básicas) 0	DESEQUILIBRIO (egresos mayor a los ingresos) 5	EQUILIBRIO (ingresos proporcionales a egresos) 15	EQUILIBRIO TOTAL (ingresos mayores a egresos) 25	15

CATEGORIA	PUNTAJE	COSTO
A	1 a 15	\$ 7.000
B	16 a 30	
C	31 a 45	\$ 8.000
D	46 a 60	
E	61 a 75	\$ 9.000
F	76 a 90	
G	91 o más	Se remite a otro profesional
TOTAL		67
CATEGORIA:		E
OBSERVACIONES:		



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 3586639**

NUIP 1.094.939.200

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

CORONADO PABON SEBASTIAN FERNANDO

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2 0 1 1 Mes N O V Día 2 8

Sexo (en letras)

MASCULINO

Tipo Sanguíneo

O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 1 1 Mes D I C Día 2 6

Indicativo serial

0032780382

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PABON REYES FANNY MARITZA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 41.929.620

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

CORONADO LOZANO LUIS FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 7.554.663

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Código

N Z

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 1 Mes D I C Día 2 6

Nombre y firma del funcionario

JOSE ANTONIO AYALA SANCHEZ

Registrador del Estado Civil





EMPRESAS PÚBLICAS DE ARMENIA E.S.P.
¡La empresa de todos!

EMPRESAS PÚBLICAS DE ARMENIA E.S.P.

NIT. 890.000.439-9
Cra 16 calle 17 Edificio CAM - Tel. 741 17 80 Ext. 105 - Fax 741 11 80
Reporte de Daños: Base Corbones línea 116 - 7463871
Servicio al Usuario: Dirección Comercial 7411172 mail - Comercial@epa.gov.co
Gerencia General: 7411780 Ext. 602 mail - gerencia@epa.gov.co
Vigilada: Superintendencia de Servicios Públicos SSP

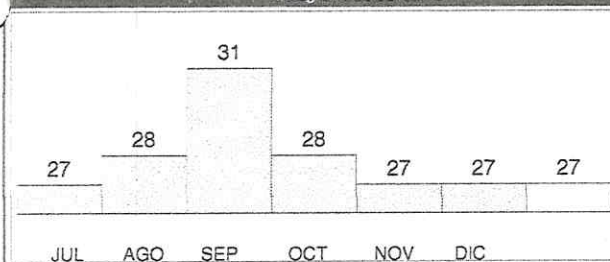
Datos Básicos del Usuario

Matrícula: 29960 Ciclo: 11 Estrato: 3 - MEDIO BAJO Tarifa: RESIDENCIALESector:
Suscriptor: PABON CARLOS ARNULFO C.C.o NIT: 4.369.304
Dirección Predio: CR 27 34 - 18 BARRIO LA CLARITA - LOS CAMBULOS
Ruta de Lectura: 111000531300
Dirección de Entrega: CR 27 34 - 18 BARRIO LA C
Ruta de Reparto: 111000531300
Meses Deuda: 1 Ficha Catastral: 63 001 01 03 0198 0011 000 1 Teléfono: 7463871

Datos Generales para Cálculo de Consumo Acueducto y Alcantarillado

Medidor			Liquidación Consumo Periodo			Observación		
Marca	Serie	Diametro	Lec. Anterior	Lec. Actual	Consumo	Valor M3	Acueducto	Valor M3 Alcantarillado
AWA	7212728	5	3600	3627	27	839.16	582.32	

Histograma de Consumo



Valor Financiación	0	Saldo Financiación	0	Valor en PQR	0
Cuotas Pactadas		Cuotas Pendientes		Saldo a Favor	

LIQUIDACIÓN CONSUMO ACUEDUCTO			LIQUIDACIÓN CONSUMO ALCANTARILLADO			LIQUIDACIÓN OTROS CONCEPTOS EPA E.S.P.		
CONCEPTO	IVA	VALOR	CONCEPTO	IVA	VALOR	CONCEPTO	IVA	VALOR
cargo fijo acueducto	00	4.949.00	cargo fijo alcantarillado	00	3.156.00			
consumo	00	22.657.00	vertimiento	00	15.723.00			
subsidio cf acueducto	00	-673.00	subsidio cf alcantarillado	00	-429.00			
subsidio consumo	00	-2.283.00	subsidio vertimiento	00	-1.584.00			
tasa ambiental acueducto	00	08.00	tasa ambiental alcantarillado	00	1.821.00			

VER PUNTOS DE PAGO AL RESPALDO

INFORMACIÓN BASE DE LIQUIDACIÓN ASEO

DATOS BÁSICOS DEL USUARIO						FINANCIACIONES	
Tipo Productor		residencial	Estrato	3	Frecuencia Semana	Saldo Pactado	
Unidades	Ocup	Desocup	Volumen	99	Recolección	0	
Residenciales	1	0	Densidad	25	Barrio	Cuotas Pactadas	
No. Residenciales	0	0	% Partic		Ciclo	11	
TARIFA DEL SERVICIO DE ASEO (MES/UNIDAD)						Saldo Pendiente	
Días Liquidados		RESIDENCIALES		NO RESIDENCIALES		Factor Subsidio o Contribución	
Tarifa Und. Ocup.	Tarifa Und. Desocup.	Tarifa Und. Ocup.	Tarifa Und. Desocup.			Cuotas Pendientes	
31						0	
Toneladas imputadas usuarios aforados		Actual		His 1	His 2	0	

Gerente General

LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

Concepto	Valor
barrido y limpieza - tbi	2.924.00
recolección y transporte - trt	3.548.00
disposición final - tdt	1.678.00
comercialización y recaudo- tfr	1.608.00
tramo excedente tte	44.00
Saldo anterior	0
Meses deuda	1
VALOR FACTURACIÓN	9.802

INFORMACIÓN

#DALEUNDESCANSOALAGUA USALA RESPONSABLEMENTE - ¡LAVE SU VEHÍCULO SOLO EN SITIOS AUTORIZADOS! - COMPROMETASE POR EL AGUA, POR LA VIDA