Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	**FORMATO REMISIÓN PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS PAPSIVI**	**Código: 400.08.15-20**
		Versión: 01
	PROCESO GESTIÓN DE ASISTENCIA Y REPARACION	**Fecha de Aprobación: 14/08/2014**
	PROCEDIMIENTO MEDIDAS DE REHABILITACIÓN	**Página 1 de 2**

Ciudad: _____ **Fecha:** _____

I. Datos de la Víctima Directa

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo		Tipo de Documento	Numero de Documento
				H	M		

Numero de Radicado ante la Unidad de Victimas:_____

II. Datos de la persona que solicita el servicio de salud

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo		Tipo de Documento	Numero de Documento
				H	M		

Estado civil	Fecha de Nacimiento	Edad	Etnia						Parentesco con la victima directa
			Afrocolombiano		Negro		Palenquero		
			Raizal		Rrom		Indigena		

Discapacidad				Cual: _____	Recibió algún tratamiento medico				Cual: _____
SI		NO			SI		NO		

III. Datos de Contacto

Municipio/Corregimiento/Vereda de residencia	Dirección	Teléfono	Celular	E - Mail

IV. Afiliación a Salud

Afiliado / a				Nombre EPS	Régimen					
SI		NO			Subsidiado		Contributivo		De excepción	

V. Tipo de atención Requerida (marcar la opción con una X)

Atención Psicosocial a Nivel						Atención en Salud Integral			
Individual		Familiar		Comunitaria		Física		Mental	

VI. Identificación de Barreras de Acceso (marcar la opción con una X)

	SI	NO
Demora en la asignación de citas		
Dificultad en el desplazamiento para el acceso a servicios de salud (no entrega subsidio de transporte)		
Demora en la autorización de servicios de salud		
No entrega de medicamentos		
En el sitio de residencia		
Entrega incompleta		
Problemas de afiliación por:		
Encuesta Sisbén		
Multiafiliación (Varias afiliaciones)		
Demora en el reporte de novedades		

VII. Motivo de la Remisión (Describa brevemente las razones)

VIII. Datos del funcionario que realiza la remisión:

Nombre	Cargo	Entidad

ANEXOS

ANEXO 1: CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Ítem del cambio	Cambio realizado	Motivo del cambio	Fecha del cambio