23810.

	FundAnita IPS Somos parte de la Solución	**Nit: 830.110.098-4**
		FORMATO: **COMPROMISO POR LA VIDA**
	ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO	**Versión 1/2018 Página:** 1 de 1

410 9944 – 416 8924 / Carrera 70 D No. 48 A - 78 Normandía 1 / www.fundanita.com.co – www.fundanita.com.co / ips@fundanita.com

PROGRAMA	SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA	**AREA**	CLÍNICA	
FECHA DE REALIZACIÓN	12 Día	Septiembre Mes	2020. Año	

COMPROMISO POR LA VIDA

YO Pablo Esteban Ardila Murillo CON CC: 1034689571

HAGO UN COMPROMISO POR LA VIDA: EN CASO DE ESTAR EN CRISIS Y/O TENER PENSAMIENTOS SUICIDAS NO VOY A PROVOCARME DAÑO.

En este caso cumpliré los pasos A, B y C:

A. Ejecutar una acción que implique movimiento y necesite mi atención (Ejemplo: dar una vuelta o pasear, hacer ejercicio, etc). Se me ocurre:

1. Jugar play
2. Jugar futbol
3. Dibujar
4.

B. Hacer algo que me gusta o me gustaba (si te parece agradable ahora mismo o si no). Se me ocurre:

1. Jugar futbol
2. Ver series
3. Chatear
4. Jugar play

C. Llamar a quien me pueda escuchar, como

NOMBRE	TELÉFONO	¿QUIEN ES?
Mi mamá/Gloria M.	3103204598	
Sara	3224152193	Mi novia
Sebastia hernandez	3204981828	Mi hermano
Zian Giraldo	3147315157	Mi mejor amigo

Firma	

	FundAnita IPS Somos parte de la Solución	**Nit: 830.110.098-4**
		FORMATO: **COMPROMISO POR LA VIDA**
	ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO	**Versión 1/2018 Página:** 2 de 1

410 9944 – 416 8924 / Carrera 70 D No. 48 A - 78 Normandía 1 / www.fundanita.com.co – www.fundanita.com.co / ips@fundanita.com

PROGRAMA	SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA	**AREA**	CLÍNICA
FECHA DE REALIZACIÓN	Día	Mes	Año

Nombre Acompañante	
Firma	

NOMBRE TERAPEUTA	T.P. / DOCUMENTO	FIRMA
JEANNA HERRERA	52840905	JEANNA HERRERA