| | | |
|---|---|---|
| La salud es de todos · Minsalud | Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi<br>**FICHA PAP030**<br>**REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA** | Alcaldía de Santiago de Cali · Secretaría de Salud Pública |

**Fecha**: 28/07/2022

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

**Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA**: Familia Mosquera

| Nº | Tipo Doc[1] | Núm. Documento | Nombre 1 | Nombre 2 | Apellido 1 | Apellido 2 | Sx[2] | IG[3] | OS[4] | F Nacim DD/MM/AA | Edad | Etn[5] | Disc[6] | Dirección | EPS | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 38989290 | Ana | Luisa | Mosquera | | m | F | Het | 29/07/79 | 43 | A | N | cr 32B #44-58 | EmSSanar | 3187093334 | Ana Mosquera |
| 2 | TI | 11912 | Allyson | Dayana | Sandoval | Mosquera | m | F | Het | 03/08/14 | 7 | A | N | cr 32B #44-58 | EmSSanar | 3187093334 | Allyson |
| 3 | CC | 31275671 | Flor | Maria | Mosquera | | m | F | Het | 07/12/56 | 65 | A | N | cr 32B #44-58 | EmSSanar | 3187093334 | Flor |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**1**. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
**2**. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
**3**. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No Informa
**4**. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
**5**. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indígena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
**6**. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No