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

Fecha 29/07/2022

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 Olaya

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	38569331	Marica	Eugenia	Olaya	Cetre	m	F	Het	13/04/80	41	A	N	Cll45#33b44	Coosalud	3193657267	Marica
2	TI	1144111324	Juan	Camilo	Segura	Olaya	H	m	Het	12/11/09	14	A	N	Cll45#33b44	Coosalud	3193657267	CGMilo
3	TI	1108336903	Santiago		Segura	Olaya	H	m	Het	03/08/09	12	A	N	Cll45#33b44	Coosalud	3193657267	Santiago
4	TI	1111669838	Kelly	Nathalia	Segura	Olaya	m	F	Het	20/06/06	16	A	N	Cll45#33b44	Coosalud	3193657267	Nathalia
5	TI	1105364004	Ronal	Alexis	Segura	Olaya	H	m	Het	04/06/05	17	A	N	Cll45#33b44	Coosalud	3193657267	Ronald A
6	TI	1144111324	Matias		Olaya	Cetre	H	m	Het	29/03/12	10	A	N	Cll45#33b44	Coosalud	3193657267	Matias
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