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: 15/10/2022

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 Delgado.

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	59683783	Yuli		Delgado.		M	F	Het	27-8-83	39	A	No.	K 42d # 48-54	N-EPS.	312 2748079	Yuli Delgado
2	CC	59540033	Ayda	María	Delgado	Belalcazar	M	F	Het	2-12-60	61	A	No	K 42d # 48-54	N-EPS.	321 702 9695	John Morale
3	CC	59680799	Ingrid		Delgado	Belalcazar	M	F	Het	96-82	40	A	No	K 42d # 48-54	N-EPS.	321 2748079	INGRID
4	TI	1087789768	John	Alexander	Hender	Delgado	H	M	Het	13-6-06	16	A	No	K 42d # 48-54	N-EPS.	321 2748079	
5	TI	1087823235	Valeria	Sofia	Rodriguez	Delgado	M	F	Het	8-4-13	9	A	No	K 42d # 48-54	N-EPS.	321 2748079	Sofia
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