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: 03/11/2022

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: INDIVIDUAL GRUPAL – I.E EL HORMIGUERO SEDE CASCAJAL

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	TI	1107053829	EMILEE	ELENA	PINZON	LOAIZA	M	F	HET	7/07/2006	16	N	NO	CIUDAD DEL SUR	EMSSANAR	3122801424	Emilee
2	TI	1107055737	LIDA	SOFIA	PINZON	LOZIZA	M	F	HET	7/07/2006	16	N	NO	CIUDAD DEL SUR	EMSSANAR	3122801424	Sofia.
3	TI	1115726533	DANNA	ALEJANDRA	VERGEL	CARRILLO	M	F	HET	12/08/2006	16	N	NO	CIUDAD PACIFICA	SURA	3194384833	Danna
4	TI	1028880917	ANDRES	JULIAN	MESTIZO	ANGOLA	H	M	HET	11/08/2006	16	A	NO	CIUDAD DEL SUR	SALUD TOTAL	3133207640	Andres
5	TI	1060386193	ELKIN	ARMANDO	DAGUA	PACUE	H	M	HET	22/03/2008	14	I	NO	HORMIGUERO	AIC	3233636111	
6	TI	1107852488	JOEL	ANDRES	RUIZ	MONROY	H	M	HET	15/05/2008	14	N	NO	HORMIGUERO	SALUD TOTAL	3148844522	
7	TI	1111481810	DAXIBEL		FLOR	OVIEDO	M	F	HET	25/09/2007	15	N	NO	HORMIGUERO	EMSSANAR	3112338843	———
8	TI	1004615515	YORDAN	LEONARDO	PAZ	NIEVAS	H	M	HET	3/04/2003	19	N	NO	CIUDAD DEL SUR	N.EPS	3222736179	Yordan.
9	TI	1111681468	JHONCER	DAVID	BASTIDAS	MURILLO	H	M	HET	4/08/2010	12	N	NO	CIUDAD DEL SUR	SANITAS	3206190197	
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