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 3/11/2022

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia e 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 Hormiguero - Sede Antonio Villavicencio

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	1110505274	Juan	José	Muñoz	Quintero	A	M	Het			N	N	Hormiguero	SOS	312 715 4975	Juan José
2	TI	1111168936	Diana	Carolina	Arizala	Cortés	M	F	Het			A	N	Hormiguero	Famisanar	316 4455274	Diana
3	TI	1111 7[illegible]4	Miguel	Angel	Barcos		H	M	Het			A	N	Hormiguero	SOS	316 738 4377	Miguel
4	TI	1104529585	Jonathan	Santiago			H	m	Het			N	N	Hormiguero	Nossa Saúde	3208920	Jonathan
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