La salud es de todos	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi **FICHA PAP030** **REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA**	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Fecha: 15 / 02 / 2023

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: Mosquera

N°	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	4825134	Luis	Aldemar	Mosquera	Moreno	H	M	Het	06/03/58	64	Ne	S	Calle 72 #26	Coosalud	3127661961	
2	CC	35590065	Natalia	—	Moreno	De Mosquera	M	F	Het	14/02/40	83	Ne	N	Calle 72 #26	Emssanar	3127635907	
3	CC	1006202682	Karen	Liseth	Caicedo	Sinisterra	M	F	Het	05/05/96	26	Ne	N	Calle 72 #26	Emssanar	3127635907	Karen Caicedo
4	TI	1111749614	Dulce	María	Caicedo	Sinisterra	M	F	Het	27/05/12	10	Ne	N	Calle 72 #26	Emssanar	3127635907	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	

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) 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