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

**Fecha:** 17 / 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:** Sabugal Valenta

| 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 | 17703963 | Héctor | Javier | Sabugal | Vélez | H | M | Het | 11/11/83 | 39 | No | No | calle 72 #26-34 | Asmet Salud | 3224028769 | HECTOR SABUGAL |
| 2 | CC | 40773024 | Esperanza | — | Valenta | Montaño | M | F | Het | 16/04/75 | 47 | A | No | Calle 72 #26-34 | Asmet Salud | 3136079469 | Esperanza Valenta |
| 3 | TI | 1116915177 | Julián | Andrés | Sabugal | Valenta | H | M | Het | 14/03/06 | 16 | No | No | calle 72 #26-34 | Asmet Salud | 3136079469 | Julian Sabugal |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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