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 SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 16 / 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: Viveros Sánchez

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	1028182509	Teresa	—	Sánchez	Mosquera	M	F	Het	15/02/86	37	A	No	Calle 72 N°6 #11-43 Bloque 14	Emssanar	3053186402	TERESA
2	CC	94460678	Luis	Eduardo	Viveros	Angulo	H	M	Het	07/07/76	46	A	No	Calle 72 #11B-68	SOS	3053186402	Eduardo
3	T.C	1076182555	Sandra	Mayerly	Hurtado	Sánchez	M	F	Het	14/07/02	20	A	No	Calle 72 N°12C-43	Emssanar	3053186402	Sandra M.
4	T.I	1190713046	Carolina	—	Viveros	Sánchez	M	F	Het	28/07/09	13	A	No	Calle 72 N°12C-43	Emssanar	3053186402	KAROLINA
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