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

Fecha: 08 / 03 / 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: García pinilla

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	31966503	Jackeline	—	García	Arango	M	F	Het	30/04/64	58	No	No	Calle 72 #76-14	Emssanar	401427	Jackeline
2	CC	16745266	Edinson	—	Cortés	Pinilla	H	M	Het	10/02/67	56	No	No	Calle 72 #76-14	Emssanar	"	Edinson Cortés
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil, (CE) Cédula de extranjería, (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Genero: (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 ; (M) Ninguna; (NI) No informa
6. Disc , Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Powered by CamScanner