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

Fecha: 01 / 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: Ibargüen

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	24706840	Jenny	Dalia	Ibargüen	Barcos	M	F	Het	04/09/84	38	A	No	Calle 72 #26-34	Asmet S	3176010	
2	CC	1006218996	Karen	Michel	Mosquera	Ibargüen	M	F	Het	29/12/2000	22	A	No	Calle 72 #26-34	Asmet S	"	
3	CC	1114620609	Breiner	Alexander	Mosquera	Ibargüen	H	M	Het	10/11/2004	18	A	No	Calle 72 #26-34	Asmet S	"	
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 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 etnica: (N) Negro, (A) Afro, (R) Raizal, (Pal) Palanquero, (I) Indígena (Ro) Rom, (N) Ninguna, (NI) No informa
6. Disc. ¿Con Discapacidad? (S) Si, (N) No

Powered by CamScanner