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: 08/ 05 /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	1006201658	Lasso	Liceth	Caicedo	Smithery	M	F	Het	05/05/96	26	A	No	Calle 71F #26C-34	Emssanar	3127635907	
2	TI	1143983436	Wimy	Vanessa	Mosquera	Caicedo	M	F	Het	12/01/14	8	A	No	Calle 71F #26C-34	Emssanar	3127635907	
3	TI	1117799614	Dilce	María	Caicedo	Mosquera	M	F	Het	22/05/12	10	A	No	Calle 71F #26C-34	Emssanar	3127635907	
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 , (Pa) Palanquero, (I) Indígena (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Powered by CamScanner