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: 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: Quiñones Hurtado

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	40-280592	Mary	Luz	Hurtado	Garcia	M	F	Het	03/08/79	43	Ne	No	Calle 72ª #26-21	SOS	3135572490	
2	CC	6098373	Williams	Salvador	Quiñones	Angulo	H	M	Het	06/06/77	43	Ne	No	Calle 72ª #26-21	SOS	"	Mary Luz
3	CC	1004150435	Deiner	Yesid	Quiñones	Hurtado	H	M	Het	07/05/03	19	Ne	No	Calle 72ª #26-21	SOS	"	
4	TI	1066843032	Neider	Andrés	Quiñones	Hurtado	H	M	Het	30/05/11	11	Ne	No	Calle 72ª #26-21	SOS	"	
5	TI	1066841502	Maria	Isabel	Quiñones	Hurtado	M	F	Het	06/05/09	13	Ne	No	Calle 72ª #26-21	SOS	"	Neider Isabel
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, (Sis) 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

Powered by CamScanner