| | 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<br>REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA | |

**Fecha:** 02 / 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:** Sabogal Balanta

| 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 | 40733024 | Esperanza | — | Balanta | Montaño | M | F | Het | 16/04/75 | | A | No | Calle 72#26-31 | Asmetsalud | 3136074469 | Esperanza Balanta |
| 2 | TI | 1116915177 | Julian | Andres | Sabogal | Balanta | M | M | Het | 14/03/06 | 16 | Ni | No | Calle 72#26-31 | Asmetsalud | 3136074469 | Julian Sabogal |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 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