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: 14 / 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	1770374963	Hector	Javier	Sabogal	Vásquez	H	M	Het	11/11/83	39	NI	No	Calle 72 #126-34 Asmet		3136079401	Hector
2	CC	40233024	Esperanza	—	Balanta	Montaño	M	F	Het	16/04/75	47	A	No	Calle 72 #126-34 Asmet		"	Esperanza
3	TI	1111691177	Julian	Andrés	Sabogal	Balanta	H	M	Het	14/03/06	17	NI	No	Calle 72 #126-34 Asmet		"	Julian Sabogal
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 , (Pal) Palanquero (I) Indígena (Ro) Rom , (M) Ninguna; (NI) No informa
6. Disc. ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Powered by CamScanner