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: 09 / 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: Vivery Sánchez

N°	Tipo Doc[1]	Num. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sexo[2]	Identidad de Género[3]	OS[4]	F Nacim DDMMAA	Edad	Etn[5]	Discap[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	1020182521	Teresa	—	Sánchez	Hurtado	M	F	Het	15/02/86	37	A	No	[illegible] Buitrera	Emsanar	3057186402	Tere Sa
2	CC	94466918	Luis	Gabriel	Vivero	Angulo	H	M	Het	02/07/76	46	A	No	[illegible] Bugalagrande	Sol	"	Eduardo
3	CC	1020182578	Jimotta	Mayerly	Hurtado	Sánchez	M	F	Hes	14/07/01	20	A	No	[illegible] Buitrera	Emsanar	"	Sandra M.
4	TI	1140713046	Carolina	—	Vivero	Sánchez	M	F	Het	28/07/04	17	A	No	[illegible] Buitrera	Emsanar	"	Karolina
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de identidad, (RC) Registro Civil, (CE) Cédula de extranjería, (SI) Sin identificación
2. Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (I) Intersexual
3. Identidad de Género: (M) Masculino, (F) Femenino, (TR) Transexual, (NI) No informa
4. OS: Orientación Sexual: (Het) Heterosexual, (Hom) Homosexual, (Bi) Bisexual, (NI) No informa
5. Etn: Pertenencia Étnica: (N) Ninguna, (A) Afro, (R) Raizal, (Pa) Palenquero, (I) Indígena (Ro) Rom, (N) Ninguna, (NI) No informa
6. Disc: Con Discapacidad: (S, Si, N) No

Powered by CamScanner