La salud es de todos · Minsalud	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi FICHA PAP030 REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 10/02/2023

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: Familia Campo

Nº	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	66.916.912	Gladis		Campo	Flor	M	F	Hsf	02-08-69	54	I	S	Calle 90	Emssanar	3207353006	
2	CC	94.376.143	Jaime	Enrique	Campo	Montoya	H	H	Hsf	08-11-72	50	I	N	#28D2-24	Emssanar	3207353006	
3	CC	1.143.499	Alejandro		Campo	Campo	H	H	Hsf	02-06-97	25	N	N	2do Piso	Emssanar	3207353006	
4	CC	1.143.988.067	Maria	Isabel	Idarraga	Andrade	M	F	Hsf	30-05-97	25	N	N	Blo Hojica		3207353006	
5	RC	1111698888	Mariana	Alejandra	Campo	Idarraga	M	F	NI	09-02-17	6	N	N			3207353006	
6	RC	1151973855	Samantha		Campo	Idarraga	M	F	NI	27-03-12	11M	N	N			3207353006	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

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, (Bis) Bisexual, (NI) No 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