La salud es de todos Minsalud	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: [illegible] / 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 Hoyos Pino

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	1093765508	Mario	Carlos	Hoyos	Sandoval	H	F	Het	21-03-90	32	N	N	Calle 78 B	Emssanar	3107425664	Mario Hoyos
2	CC	1093770006	Aldy	Melina	Pino	León	H	F	Het	07-12-94	28	N	N	#26 C-33	Emssanar	3107425636	Aldy Melina Pino
3	TI	1091995506	Junior	Danylson	Hoyos	Pino	H	M	NI	14-09-14	8	N	N	3er Piso	Emssanar	3107425664	No firma
4	RC	1331124884	Maximiliano		Hoyos	Pino	H	M	NI	17-03-17	5	N	N	Los Hoyos Etapa II	Emssanar	3107425664	No firma
5																	
6																	
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