La salud es de todos	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: 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: Famplia

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	38612091	Sandra	Dudley	de la cruz	Enriquez	H	F	Het	6-04-83	39	N	S	CR 2 36	Salud total	314707	Sandra
2	CC	1108332514	Juan	Hicardo	Alban	delacruz	H	M	Het	22-05-04	18	N	NS	#79-28	Salud total	1929	Delacruz
3	TI	1.110.091.993	Jhonny		Alban	delacruz	H	M	Het	20-11-06	16	N	S		Salud total	314707	
4	RC	1108652147	thiago		Castillo	delacruz	H	M	UI			N	N	CR 26 6	Salud total	1929	No firma
5	RC	1108653100	Yaacov	delacruz	Enriquez		H	M	UI	21-03-20	2	N	N	#79-28	Salud total	314707	No firma
6																1929	
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