MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi

**FICHA PAP030**

**REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA**

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Fecha: 30 / 5 / 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:** Casso Carabali

| 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 | 31592033 | Darlyn | | Casso | Carabali | M | F | H | 8/01/80 | 42 | NE | NO | Calle 19#32-19 | Salud total | 3104161161 | |
| 2 | CC | 1107084595 | William | Enrique | Rengifo | Bautista | H | M | H | 21/7/94 | 28 | NE | NO | Calle 19#32-19 | Aimet Salud | 3044161161 | |
| 3 | CC | 1007616560 | Wesly | Ruban | Rengifo | Casso | H | M | H | 21/7/09 | 20 | NE | NO | Calle 19#32-19 | Nueva EPS | 3104181161 | |
| 4 | CC | 7497921029 | Cristian | Yoyner | Rengifo | Cogua | H | M | H | 18/12/79 | 43 | NE | NO | Calle 29#32-19 | Salud total | 3104161161 | |
| 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) Palenquero, (I) Indígena (Ro) Rom; (Ni) Ninguna, (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad? (S) Si, (N) No

Firma de asistencia familia / Comunidad

Página

Powered by CamScanner