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 SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 16 / 11 / 2025 (DD / MM / AAAA)

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 Canchimbo Estacio

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	1147954554	Teresa		canchimbo	estacio	M	f	H	24/12/91	33	A	N	Cra26H#72V62	emsanar	3165505683	Teresa C. E
2	CC	1066839186	Laura	Doney	Venté	canchimbo	M	f	H	04/05/05	20	A	N	Cra26H#72V62	Nueva EPS	3165505683	Laura Vente
3	CC	1064491345	Luis	Anyer	canchimbo	estacio	H	M	H	03/03/98	27	A	N	Cra26H#72V62	Nueva EPS	3165505683	Luis A.
4	TI	1109565487	Sharik	Ariadna	canchimbo	estacio	M	f	H	21/06/18	7	A	N	Cra26H#72V62	emsanar	3165505683	Ariadna
5	TI	1066842946	Jarving	Javier	Grueso	canchimbo	H	M	H	30/08/10	15	A	N	Cra26H#72V62	emsanar	3165505683	Jarving
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

Powered by CamScanner