MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
	FICHA PAP030 REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	

Fecha: 26 / 11 / 2025

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 Garces Panameño

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[5]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	25498483	Marilis		Garces	Rodallega	M	F	HT	21/07/85	40	A	N	Asentamiento brisa las palmas con 1	Asmetsalud	3026608322	-Marilis
2	CC	4701608	Jairo		Panameño	Panameño	H	M	HT	19/11/82	43	A	N	Asentamiento brisa las palmas con 1	Coosalud	3026608322	-Jairopanapa
3	TI	1059044933	Sindi	Yasuri	Panameño	Garces	M	F	HT	20/02/08	17	A	N	Asentamiento brisa las palmas con 1	Asmetsalud	3026608322	Sindi Yasuri
4	TI	1150947243	Jhajalin		Panameño	Garces	M	F	HT	02/08/14	13	A	N	Asentamiento brisa las palmas con 1	Coosalud	3026608322	-Jhajalin
5	TI	1150941013	Mari	Silavi	Panameño	Garces	M	F	HT	18/02/11	14	A	N	Asentamiento brisa las palmas con 1	Coosalud	3026608322	Marisilavi
6	TI	1150952809	Carol	Sofia	Garces	Rodallega	M	F	HT	02/12/17	7	A	N	Asentamiento brisa las palmas con 1	Asmetsalud	3026608322	-KAROL
7	CC	1007516464	Alba	Luz	Garces	Rodallega	M	F	HT	20/05/97	28	A	S	Asentamiento brisa las palmas con 1	Asmetsalud	3026608322	NO FIRMA
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