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: 31 / 10 / 25

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: Hbarbo Góngora

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	1089801938	Karen	Julieth	Hbarbo	Gongora	H	F	Het	23-01 2025	30	A	NO	Cra 46A # 52-40	Nueva Eps	315 396 6360	Karen Hbarbo
2	CC	1089800365	Carlos		Ordoñez	Alomia	H	H	Het	04-08 1990	35	A	NO	Cra 46A # 52-40	S.O.S.	3239622253	Carlos Ordoñez
3	TI	1085552110	Carlos	Mael	Ordoñez	Hbarbo	H	H	Het	15-07 2014	11	A	NO	Cra 46A # 52-40	Nueva EPS	315396 6360	Carlos
4	RC	1089884472	Erick	Jadiel	Ordoñez	Hbarbo	H	M	Het	20-01 2022	3	A	NO	Cra 46A # 52-40	Nueva EPS	315396 6360	No Tiene.
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

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner