	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AL.UN1.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LEIDY OLIVIA MELO ROJAS

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MAGIA AVENTURA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675781127624

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1122342636	DIEGO ADELFRED MELO MAYORGA	2. Cedula ciudadanía	1122342657	AYDE MILENA MAYORGA SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108817023	8:03 a.m	8:15 a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
2	1122342237	JAIRINTON FARID MELO ROJAS	2. Cedula ciudadanía	1122288117	MARY LUZ ROJAS SALCEDO	1. Telefónico pedagógico	3102444328	8:23 a.m	8:38 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
3	1.061.807.339	DYLAN MANUEL CACEDO REYES	2. Cedula ciudadanía	1061800427	LUZ DANEI REYES UAJI	1. Telefónico pedagógico	3116720321	8:43 a.m	8:57 a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
4	1122343557	SAETAN FELIPE MELO MARTINEZ	2. Cedula ciudadanía	1067728516	YASBETH JOHANA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3182784877	9:10 a.m	9:36 a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
5	1080703561	KARIALOSE PLAZAS PANTOJA	2. Cedula ciudadanía	1122339797	YURLEY ANYELA PANTOJA CORDOBA	1. Telefónico pedagógico	3183357427	9:39 a.m	9:46 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
6	1122331845	DYLAN SMITHCHALARCA CHAVEZ	2. Cedula ciudadanía	1122306979	MARTHA ISABEL CHAVEZ CORDOBA	1. Telefónico pedagógico	3107354269	10:08 a.m	10:15 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
7	1081299461	SEBASTIAN ALEJANDRO BRAVO MORA	2. Cedula ciudadanía	1122340742	MAYURIN MADELY MORA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3219483914	10:16 a.m	10:30 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
8	1122342298	ANDRES DAVID BOLAÑA PANTOJA	2. Cedula ciudadanía	69030852	CARMEN LIDIA PANTOJA VALLEJOS	1. Telefónico pedagógico	3186827098	10:40 a.m	10:53 a.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
9	1126143002	JUAN DIEGO MARTINEZ TRUJILLO	2. Cedula ciudadanía	69030852	ALBA JULIA VALLEJOS PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3162273778	11:08 a.m	11:20 a.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI		
10	1122343630	JEFFRY SWEETADER MELO PEREZ	2. Cedula ciudadanía	1122341523	LEIDY YURANI MELO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3186768158	11:49 a.m	11:59 a.m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI		
11								hh:mm	hh:mm											
12								hh:mm	hh:mm											
13								hh:mm	hh:mm											
14								hh:mm	hh:mm											
15								hh:mm	hh:mm											
16								hh:mm	hh:mm											
17								hh:mm	hh:mm											
18								hh:mm	hh:mm											
19								hh:mm	hh:mm											
20								hh:mm	hh:mm											
21								hh:mm	hh:mm											
22								hh:mm	hh:mm											
23								hh:mm	hh:mm											
24								hh:mm	hh:mm											
25																				

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las practicas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	13	17/12/2020	8:00 a.m
2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	13	17/12/2020	9:00a.m
3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	13	17/12/2020	8:30 a.m
4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre del menor manifiesta que el niño se encuentra muy bien de salud y activo en sus juegos.	13	17/12/2020	9:00 a.m
5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La niña se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	13	17/12/2020	8:45 a.m
6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	El niño ha regresado en su estado de animo, se encuentra mejor de salud.	13	17/12/2020	10:30 a.m
7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	13	17/12/2020	11:00 a.m
8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre del menor responde que el niño se encuentra muy bien de salud, ingresando satisfactoriamente los hábitos/a.	13	17/12/2020	10:50 a.m
9	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	La abuela del niño dice que esta llevando al niño a controles por odontomo.	13	17/12/2020	11:00 a.m
10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	La madre del niño expresa haber logrado toma sus alimentos en la cantidad necesaria	13	17/12/2020	9:15 a.m
11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12														dd/mm/aaaa	hh:mm
13														dd/mm/aaaa	hh:mm
14														dd/mm/aaaa	hh:mm
15														dd/mm/aaaa	hh:mm
16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD. ESTÁ PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN O USO POR PARTE DE TERCEROS SIN AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA ENTIDAD. LA VIOLACIÓN DE ESTA PROHIBICIÓN PUEDE CONSTITUIR UN DELITO SANCIONADO POR LA LEY.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD. ESTÁ PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN O USO POR PARTE DE TERCEROS SIN AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA ENTIDAD. LA VIOLACIÓN DE ESTA PROHIBICIÓN PUEDE CONSTITUIR UN DELITO SANCIONADO POR LA LEY.