Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARTHA INES PUSHAINES QUILISHA

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR LOS ANGELES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685030056112

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES														VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto o 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 prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126459971	LUWING ELIAN JIMENEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1126459930	Erika Johana Garcia	1. Telefónico pedagógico	3118382353	2 : 00 p.m	2 : 10 p.m	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	2 : 00 p.m
2	1126459324	MARIA JOSE GUEVARA MENESES	2. Cédula ciudadanía	1126457726	Laura Alejandra Guevara	1. Telefónico pedagógico	3115267366	7 : 00 a.m	7 : 10 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	2	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	7 : 00 a.m
3	1143510790	AHOSTIN ALEJANDRO SATACA VALLEJO	2. Cédula ciudadanía	1004997966	Eliaj Jackeline Vallejo Martinez	1. Telefónico pedagógico	3105973195	12 : 00 p.m	12 : 10 p.m	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	12 :00 p.m
4	1143510536	SHELYN FARELLY PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1126457522	Leyi Cristina Duarte	1. Telefónico pedagógico	3228907360	8 : 30 a.m	8 : 40 a.m	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	4	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8 :30 a.m
5	1077218646	JONAS OSPINO VEGA	2. Cédula ciudadanía	207521430	Sandra Milena Vega	1. Telefónico pedagógico	3122982872	1 :00 p.m	1 :15 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	1 :00 p.m
6	1139143133	MARIA ISABELLA MELO JAIMES	2. Cédula ciudadanía	68360738	Aida Benjamin Melo	1. Telefónico pedagógico	3200177509	8 :00 a.m	8 :15 a.m	SI	7	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	8 :00 a.m
7	1126457688	YANETH SAMUEL PERDOMO BERMÚDEZ	2. Cédula ciudadanía	40133679	Blanca Flor Bermudez	1. Telefónico pedagógico	3124329564	11 :00 a.m	11 :15 p.m	SI	8	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	11 :00 a.m
8	1143510812	DILAN ANDRES VALLEJOS SATACA	2. Cédula ciudadanía	1126458812	Aura Aida Milena Sataca	1. Telefónico pedagógico	320 667 6012	3 : 00 p.m	3 : 10 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	3 :00 p.m
9	1126458490	ALISON ISABELLA ORDOÑEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458490	Maria Magdalena Castillo	1. Telefónico pedagógico	3165339308	6 :00 p.m	6 :10 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO		14	21/12/2020	6 :00 p.m
10	1140515217	YAEIR SANTIAGO RODRIGUEZ PORTILLA	2. Cédula ciudadanía	1126451589	Maria Rosario Portilla Moreles	1. Telefónico pedagógico	3142466835	4 :00 p.m	4 :10 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO			14	21/12/2020	4 :00 p.m

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.AG.LM1.PP	23/11/2020
		Versión: 6	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!