	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.AC.LM/LPP	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: 21/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MADAVENTURA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8035001245

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 múltipla, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, var 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, var 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 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. (Prefiere estar quieto y 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. (Sintomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Sintomas 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	1122343526	DIEGO ADELFRED MELO MAYORGA	2. Cedula ciudadanía	1.122.342.007	DIEGO ALEJANDRO MELO MAYORGA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3158817023	8:24 a.m.	8:34 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	14	26/12/2020	8:00 a.m
2	1122342337	JAMINTON FARID MELO ROJAS	2. Cedula ciudadanía	1.122.338.117	MARY LUZ ROJAS SALCEDO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3102454328	8:45 a.m.	8:55 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	14	26/12/2020	9:00a.m
3	1.051.807.339	DYLAN MANUEL CAICEDO REYES	2. Cedula ciudadanía	1.051.800.427	LUZ DANEI REYES UNJI	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3116720321	9:12 a.m.	9:22 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	14	26/12/2020	8:30 a.m
4	1122343557	SANTIAN FELIPE MELO MARTINEZ	2. Cedula ciudadanía	1.007.728.516	YASBETH JOHANA MARTINEZ	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3182784877	9:35 a.m.	9:45 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			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 ya that se encuentra jugando.	14	26/12/2020	9:00 a.m
5	1080715361	MARIALOSE PLAZAS PANTOJA	2. Cedula ciudadanía	1.122.339.797	YURLEY AKYELA PANTOJA CORDOBA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3182287407	9:30 a.m.	10:00 a.m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La niña se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	14	26/12/2020	9:45 a.m
6	1081289461	SEBASTIAN ALEJANDRO BRAVO MORA	2. Cedula ciudadanía	1.122.340.742	MAYURIN MAGDELY MORA ZAMBRANO	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3219483814	10:15 a.m.	10:25 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño se encuentra bien de salud, realizando adecuadamente sus hábitos/a.	14	26/12/2020	11:00 a.m
7	1122343530	JEFFRY SWEETADER MELO PEREZ	2. Cedula ciudadanía	1122341023	LEIDY YURANI MELO PEREZ	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3186755705	10: 34 a.m.	10:44 a.m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	La madre del niño expresa haber logrado toma sus vacunas en la cantidad necesaria	14	26/12/2020	9:15 a.m
8	1122342598	ANDRES DAVID BOLAÑO PANTOJA	2. Cedula ciudadanía	69030852	CARMEN LIDIA PANTOJA VALLEJOS	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3186827598	11: 00 a.m.	11:10 a.m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre del menor expresa que el niño se encuentra muy bien de salud, objeto de estudio ha tomado sus vacunas correspondientes	14	26/12/2020	10:50 a.m
9	1129114202	JUAN DIEGO MARTINEZ TRUJILLO	2. Cedula ciudadanía	69030852	ALBA JULIA VALLEJOS PANTOJA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3162273378	11: 25 a.m.	11:35 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	La abuela del niño dice que este llevando al niño a controles por odontopedia	14	26/12/2020	11:00 a.m
10	1123331845	DYLAN SMITHCHALARCA CHAVEZ	1123306979	MARTHA ISABEL CHAVEZ CORDOBA	4. Taller de formación y acompañamiento a familias	3107054269	11: 50 a.m.	12:00 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	El niño ha mejorado en su estado de animo, se encuentra mejor de salud.	14	26/12/2020	12:30 a.m
11								hh:mm	hh:mm												11													dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm												12													dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm												13													dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm												14													dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm												15													dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm												16													dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm												17													dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm												18													dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm												19													dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm												20													dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm												21													dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm												22													dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm												23													dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm												24													dd/mm/aaaa	hh:mm
25																																				

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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