PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.AG.UN1.PP	23/11/2020
Versión: 6	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARTHA INES PUSHIES QUIJANA

Fecha: 21/12/2020

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				No.	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 a. Taller de formación o sensibilización	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.		20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	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 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 prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1128458973	LUWING ELIAN JIMENEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1124858093	Erika Johana Garcia		3118380393	2 : 00 p.m.	2 : 10 p.m.	SI	6	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	1	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	28/12/2020	2 : 00 p.m.
2	1128458924	MARIA JOSE GUEVARA MENESES	2. Cédula ciudadanía	1128457726	Laura Alejandra Guevara		3115267368	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	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	28/12/2020	7 : 00 a.m
3	1140501790	AGUSTIN ALEJANDRO SATACA VALLEJO	2. Cédula ciudadanía	1004997968	Eliaj Jackeline Vallejo Martinez		3105973395	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	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	29/12/2020	12 :00 p.m
4	1140503536	SHEILYN FARELLY PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1120457522	Leyi Cristina Duarte		3228907360	8 : 30 a.m	8 : 40 a.m	SI	4	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	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	30/12/2020	8 :30 a.m
5	1077218646	JONAS OSPINO VEGA	2. Cédula ciudadanía	207521430	Sandra Milena Vega		3122982872	1:00 p.m.	1 :10 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	SI	SI	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	28/12/2020	1:00 p.m
6	1139143133	MARIA ISABELLA MELO JAIMES	2. Cédula ciudadanía	68360738	Aicito Benjamin Melo		3200177509	8 :00 a.m	8 :10 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	SI	SI	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	28/12/2020	8 :00 a.m
7	1128457888	YANETH SAMUEL PERDOMO BERMÚDEZ	2. Cédula ciudadanía	40133878	Blanca Flor Bermudez		3124329564	11 :00 a.m	11 :10 p.m	SI	9	2	0	1	SI	SI	SI	NO	7. Otro	Vacuna a los 5 años	7	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	28/12/2020	11 :00 a.m
8	1140501812	DILAN ANDRES VALLEJOS SATACA	2. Cédula ciudadanía	1129458812	Aura Aida Milena Sataca		320 867 8012	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	SI	SI	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	29/12/2020	3 :00 p.m
9	1128458460	ALISON ISABELLA ORDOÑEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1120458469	Maria Magdalena Castillo		3183339308	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	SI	SI	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	29/12/2020	6 :00 p.m
10	1140515217	YAGER SANTIAGO RODRIGUEZ PORTILLA	2. Cédula ciudadanía	1126451089	Maria Rosalia Portilla Morales		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	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION AT-NIÑ0,4AS	54	30/12/2020	4 :00 p.m

Firma del agente educativo

Firma del agente educador

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Footer: Copia controlada de uso exclusivo del personal autorizado | COPIA NO CONTROLADA
LÍNEA NACIONAL PREVENCIÓN DESNUTRICIÓN INFANTIL: 018000 113 260 | LÍNEA NACIONAL PARA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: 018000 112 137 | LÍNEA ANTISECUESTRO Y ANTIEXTORSIÓN: 018000 91 80 84

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Footer: Copia controlada de uso exclusivo del personal autorizado | COPIA NO CONTROLADA
LÍNEA NACIONAL PREVENCIÓN DESNUTRICIÓN INFANTIL: 018000 113 260 | LÍNEA NACIONAL PARA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: 018000 112 137 | LÍNEA ANTISECUESTRO Y ANTIEXTORSIÓN: 018000 91 80 84