

[illegible]

6.75%

Código Unidad de Servicio (UDS): 8886500056112

Firma dell'agente educativo

Firma del agente educativo:

8632000124436

ERACELINA JOYA

Firma del agente educativo

ERACELINA JOYA

Firma del agente educativo

Nombre y apellido del agente educativo o madre consultada

LEYDIANA MELO ROSAS

Fecha:

04/02/21

Nombre de Unidad de Servicio (US)

MADREVENTURA

Código Unidad de Servicio (US)

607001002

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								
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Número de documento	5. Nombre y apellido	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora Inicio	9. Hora Fin	10. Llamada Exitosa	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas de 0 a 6 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar	16. Acceso a baño y ventilación	17. ¿El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional?	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha consultado a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niños, niñas o mujeres gestantes?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	15.1 En caso de selección en la pregunta anterior "¿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. (síntoma estacional)	23. Novedad 2. (síntoma estacional)	24. Novedad 3. (presunta afección de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (preludio estar quieto o jugar)	26. Novedad 5. (síntoma alimenticio - consumo)	27. Novedad 6. (síntoma alimenticio - hinchazón)	28. Novedad 7. (síntoma gastrointestinal)	29. Novedad 8. (síntoma alimenticio - consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (síntoma respiratorio)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada			
			Opción múltiple, ver opciones en instructivo			Opción múltiple, ver opciones en instructivo		00:00h	00:00h	SI / NO				SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo					20	21	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			00/00/00	00:00h	
1	112340387	MARTIN YELPE MELO MARTINEZ	1. Citas de estudiantes	100773816	ROBERTO JOHANA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	318278487	9:30 am	9:45 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI				1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
2	112340398	DEIGO ABELYBIO MELO MAYORGA	2. Citas de estudiantes	112340207	AYELI MALINA MAYORGA SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	318893584	10:00 am	10:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI				2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
3	112340438	JEFFRY DAVENADER MELO PEREZ	2. Citas de estudiantes	112341153	LEYDI YURIANA MELO PEREZ	1. Telefónico pedagógico	318878118	10:30 am	10:45 am	SI	4	2	1	0	SI	SI	SI	SI				3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
4	108620832	ERLAN ALEXANDER LONDOÑO GUTIERREZ	2. Citas de estudiantes	8530791	HENRI GUTIERREZ MELO	1. Telefónico pedagógico	314386332	11:00 am	11:15 am	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	SI				4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
5	108188481	ROBERTO ALEJANDRO BRAVO MORA	2. Citas de estudiantes	112340742	MAYORGA WAZEL Y MORA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	321948244	10:45 am	11:00 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI				5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
6	112610232	SANDRICO MARTINEZ TRUJILLO	2. Citas de estudiantes	8920382	ADRIANA VALLEJO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	316207728	9:30 am	9:45 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI				6	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	0	0	0	0
7	112330784	ERLAN WENDYFALANCA CHAVEZ	2. Citas de estudiantes	112330879	MARTHA GABRIEL CHAVEZ CORDOBA	1. Telefónico pedagógico	310789389	9:30 am	9:45 am	SI	4	0	0	0	SI	SI	SI	SI				7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
8	118070232	ROBERTO FERNANDA CANO QUINCHO	2. Citas de estudiantes	118433882	MARTHA LUCIA QUINCHO JARAMAY	1. Telefónico pedagógico	310407616	9:30 am	9:45 am	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI				8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
9	114530395	JUAN JOSE LOPEZ MENDEZ	2. Citas de estudiantes	112341383	ERISBA CARIELA MENDEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	318801758	9:30 am	9:45 am	SI	3	2	0	0	SI	SI	SI	SI				9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
10	112340212	ERIK SALOMON YANCAHU RUIZ	2. Citas de estudiantes	108487311	ADRIANA MELBA YANCAHU RUIZ	1. Telefónico pedagógico	318803587	10:30 am	10:45 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI				10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	0	0	0	0
11																						11																
12																						12																
13																						13																
14																						14																
15																						15																
16																						16																
17																						17																
18																						18																
19																						19																
20																						20																
21																						21																
22																						22																
23																						23																
24																						24																
25																						25																
26																						26																
27																						27																
28																						28																
29																						29																
30																						30																
31																						31																
32																						32																
33																						33																

Fecha del agente educativo

Fecha del agente educativo

Fecha del agente educativo

Nombre y apellidos del agente educativo o madre coordinadora:
MARTIN ROBERTO LOPEZ

Fecha:
04/02/2021

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

Código Unidad de Servicio (URS):
686600056112

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				
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamado Exitoso	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas de 0 a 6 años	13. # de mujeres gestantes en el hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Accede a agua para beber o tomar	16. Accede a baño y ventilación	17. ¿El usuario cuenta con el canal de vacunas actualizado, según su edad y período gestacional?	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha accedido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niños, niñas o mujeres gestantes?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha accedido a la vacunación?	20. En caso de selección en la pregunta anterior "¿Otro?", mencione cuál.	No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES															32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
																						21. Novedad 1. (personas enfermas)	22. Novedad 2. (personas enfermas)	23. Novedad 3. (personas enfermas)	24. Novedad 4. (personas enfermas)	25. Novedad 5. (personas enfermas)	26. Novedad 6. (personas enfermas)	27. Novedad 7. (personas enfermas)	28. Novedad 8. (personas enfermas)	29. Novedad 9. (personas enfermas)	30. Novedad 10. (personas enfermas)	31. Otras novedades y observaciones							
			Opción múltiple, ver opciones en instrucciones				Opción múltiple, ver opciones en instrucciones																																
															SI / NO / NO APLICA																								
1	110450011	LARISSA ELIANA BARRERA GARCIA	2. Cédula Ciudadana	110450011	Elisa Barrera Garcia	1. Telefónico pedagógico	210450011	14h a.m.	15h a.m.	SI / NO	4	1	1	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	9.00 a.m.	
2	110450012	MARIA JOSÉ GUERRA VARGAS	2. Cédula Ciudadana	110450012	Maria Jose Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450012	15h a.m.	16h a.m.	SI / NO	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	7.00 a.m.	
3	110450013	MARCELO SANTOS VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450013	Marcelo Santos Varg	1. Telefónico pedagógico	210450013	17h a.m.	18h a.m.	SI / NO	6	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	7.00 a.m.	
4	110450014	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450014	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450014	19h a.m.	20h a.m.	SI / NO	7	3	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	9.00 a.m.	
5	110450015	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450015	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450015	21h a.m.	22h a.m.	SI / NO	8	4	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	9.00 a.m.	
6	110450016	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450016	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450016	23h a.m.	24h a.m.	SI / NO	9	5	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	9.00 a.m.	
7	110450017	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450017	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450017	25h a.m.	26h a.m.	SI / NO	10	6	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	9.00 a.m.	
8	110450018	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450018	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450018	27h a.m.	28h a.m.	SI / NO	11	7	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	9.00 a.m.	
9	110450019	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450019	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450019	29h a.m.	30h a.m.	SI / NO	12	8	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	9.00 a.m.	
10	110450020	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450020	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450020	31h a.m.	32h a.m.	SI / NO	13	9	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	10.00 a.m.	
11	110450021	MARIA VICTORIA VARGAS GUERRA	2. Cédula Ciudadana	110450021	Maria Victoria Guerra	1. Telefónico pedagógico	210450021	33h a.m.	34h a.m.	SI / NO	14	10	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Ocas	Muestra en el hogar	11	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	10 y 11	10/02/2021	10.00 a.m.	

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

[illegible]

Firma del agente educativo

[illegible]

Firma dell'agente educativo _____



Firma del agente educativo _____

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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
El papel de este documento ha sido elaborado a partir de un 100% de fibras de celulosa procedentes de bosques de gestión sostenible. El 100% de la energía utilizada en su elaboración procede de fuentes renovables. El 100% de los residuos generados en su elaboración se han reciclado.

[illegible]



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

IN ALMAYUP
Versión 4

EDICIÓN
Página 1 de 2



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLALAMOP
Versión 4

EDICIÓN
Página 1 de 2

Nombre y apellido del agente educativo o madre comunitaria:
VIOLETA FLORES VILLALBA

Fecha:
20/04/2021

Nombre de Unidad de Servicio (UBS):
UBS PUEBLO ANGELES

Código Unidad de Servicio (UBS):
8

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLALAMOP
Versión 4

EDICIÓN
Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

Clasificación de la información:
Pública

I. DATOS UBANO		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				
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora Inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 6 años	13. # de mujeres gestantes en el hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar	16. Acceso a frutas y verduras	17. ¿El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado, según la edad o periodo gestacional?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha acudido a la cita de vacunación?	20. En caso de seleccionar la respuesta anterior "SI", indique cuál.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (síntoma escatoma)	23. Novedad 2. (síntoma escatoma)	24. Novedad 3. (síntoma escatoma)	25. Novedad 4. (síntoma escatoma)	26. Novedad 5. (síntoma escatoma)	27. Novedad 6. (síntoma escatoma)	28. Novedad 7. (síntoma escatoma)	29. Novedad 8. (síntoma escatoma)	30. Novedad 9. (síntoma escatoma)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada	
1	1.126.459.001	STEFAN SANTAGO OSORIO PANTOJA	2. Cédula ecuatoriana	112200027	OSORIO ALBERTO PANTOJA	1. Teléfono parafarmacia	3300000000	09:00 a.m.	09:15 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ocas	VACUNA A LOS 3 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	20/04/2021	09:30 p.m.
4	1.135.185.001	YANISSEY RIVERA MORA ARAQUE	2. Cédula ecuatoriana	100100002	YANISSEY ARAQUE GARCIA	1. Teléfono parafarmacia	3170000079	01:30 a.m.	01:45 a.m.	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ocas	VACUNA A LOS 3 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	20/04/2021	11:30 a.m.
5	8.901.123	JOSAFAB JACQUELYN MORA ARAQUE	2. Cédula ecuatoriana	100100002	JOSAFAB ARAQUE GARCIA	1. Teléfono parafarmacia	3170000079	11:30 a.m.	11:45 a.m.	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ocas	VACUNA A LOS 3 AÑOS	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	20/04/2021	05:00 p.m.
7	1.126.343.748	YESSICA SANTAGO RUALES YELA	2. Cédula ecuatoriana	1140000703	YESSICA RUALES YELA	1. Teléfono parafarmacia	NO TIENE	02:00 p.m.	02:15 p.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ocas	VACUNA A LOS 3 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	20/04/2021	10:10 a.m.
9	1.126.459.002	ANDRES FELIX ALVAREZ ARCELODA	2. Cédula ecuatoriana	100000010	ALVAREZ ANDRES ARCELODA	4. Teléfono salud y familia	3300000027	10:00 a.m.	10:15 p.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Ocas	VACUNA A LOS 3 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	20/04/2021	11:00 a.m.

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

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

8632000124436

 ERACELINA JOYA
 Firma del agente educativo

[illegible]

Nombre y apellido del agente educativo o madre comunitaria:
VIOLETA FIGUEROA VALDEZ

Fecha:
23/04/2021

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):
MIS PEQUEÑOS ANGELOS

Código Unidad de Servicio (UDS):
8

I. DATOS UBICARIO		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										
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Número de documento	5. Nombre y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Límite Edades	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 6 años	13. # de mujeres gestantes en el hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar	16. Acceso a frutas y verduras	17. ¿El usuario cuenta con el carnet de vacunas actualizado, según la edad o periodo gestacional?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha acudido a la cita de vacunación?	19.1 En caso de selección en la pregunta anterior "7. Otro", especifique cuál.	No.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas atendidas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (síntoma agudo)	23. Novedad 2. (síntoma emocional)	24. Novedad 3. (Presunta situación de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prácticas sexuales riesgosas)	26. Novedad 5. (Síntoma dermatológico - lesiones)	27. Novedad 6. (Síntoma alérgico - tos/catarro)	28. Novedad 7. (Síntoma gastrointestinal)	29. Novedad 8. (Síntoma alteraciones - consumo de alcohol)	30. Novedad 9. (Síntoma reproductivo)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada			
			Opción múltiple, ver opciones en el menú			Opción múltiple, ver opciones en el menú		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en el menú						SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	dd/mm/aaaa	hh:mm	
1	1.126.459.932	STEFAN SANTAGO OSORIO PANTOJA	2. Cédula cubana	11220022	OSORIO ALBERTO PANTOJA	1. Teléfono parafarmacéutico	3200312540	09:00 a.m	09:15 a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	30/04/2021	09:00 a.m
2	1.140.015.050	EMANUEL MELLENDEZ RUALES	2. Cédula cubana	1140000543	ARROYO MARCELA RUALES YELA	1. Teléfono parafarmacéutico	3200003669	09:20 a.m	04:00 a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	26/04/2021	09:20 a.m
3	1.126.459.542	MELVIN DAVIDE MARTINEZ ARBOLEDA	2. Cédula cubana	1126459580	USICA VIOLETA ARBOLEDA MARTINEZ	1. Teléfono parafarmacéutico	3173253707	09:30 a.m	08:00 a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	26/04/2021	09:30 a.m
4	1.120.145.000	YANISMARY ROMANARI MOLINA ARAGUE	2. Cédula cubana	145151562	ROMANARI ARAGUE GARRIDO	1. Teléfono parafarmacéutico	3177000079	01:30 p.m	01:00 a.m	SI	0	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	26/04/2021	01:30 p.m
5	8.903.123	JONATHAN ARDREY MOLINA ARAGUE	2. Cédula cubana	145151562	ROMANARI ARAGUE GARRIDO	1. Teléfono parafarmacéutico	3177000079	11:30 a.m	11:00 a.m	SI	0	3	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	5	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	26/04/2021	11:30 a.m
6	1.126.549.334	JACK WILFREY BALASOR PANTOJA	2. Cédula cubana	1126333337	BARROSO PANTOJA NORISYDIO	1. Teléfono parafarmacéutico	3164003383	11:00 a.m	11:15 a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	27/04/2021	11:00 a.m
7	1.126.145.748	YUSLIAN SANTAGO RUALES YELA	2. Cédula cubana	1140002763	ARROYO MARCELA RUALES YELA	1. Teléfono parafarmacéutico	NO TIENE	02:00 p.m		SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	27/04/2021	02:00 p.m
8	1.140.015.588	FABIAN SANTAGO DELGADO PORTILLA	2. Cédula cubana	1140002763	DELAHERRA PORTILLO MOLINA	1. Teléfono parafarmacéutico	3183077847	01:00 p.m	01:10 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	27/04/2021	01:00 p.m
9	1.126.459.000	ANDRES FELIPE ALVAREZ ARBOLEDA	2. Cédula cubana	1000690515	TORRES ANDREA ARBOLEDA MARTINEZ	4. Teléfono salud y nutrición	3183077827	02:00 p.m	02:10 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	27/04/2021	02:00 p.m
10	1.140.015.637	OSERSON ALEXANDER RUALES PORTILLA	2. Cédula cubana	1126448000	HADEY INEID PORTILLA MOLINA	4. Teléfono salud y nutrición	3205388724	10:10 a.m	10:20 a.m	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro		VACUNA A LOS 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Práctica 10	27/04/2021	10:10 a.m

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunicante:
EMILCELA JISA

Fecha:
27/08/2021

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):
NO TRAVELEJERO

Código Unidad de Servicio (UDS):
NO00010402

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	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora Inicio	9. Hora Final	10. Llamada Extensa	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres lactantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 65	15. Acceso a agua para cocinar o tomar	16. Acceso a frutas y verduras	17. ¿El usuario consultó con el canal de atención telefónica, según su edad o periodo gestacional?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	20. En caso de selección en la pregunta anterior "7. OXI", mencione cuál	20. Número personas con sistemas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Harta social)	23. Novedad 2. (Harta económica)	24. Novedad 3. (Presume situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto / quieta)	26. Novedad 5. (Habea alimentos – consumo)	27. Novedad 6. (Habea alimentos – hueras)	28. Novedad 7. (Habea paracetamol)	29. Novedad 8. (Habea elementos – consumo de alimentos)	30. Novedad 9. (Habea registrador)	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada				
1	1.123.324.887	SHAMILAN CERDAS CACEDO	2. Cédula notariada	4116372	MARCELA CACEDO PRECADO	1. Teléfono pedagógico	3219837952	9:00 AM	9:30 AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	8:30 AM	
2	1.141.336.403	MARIA LUCIANA TAMAYO CUBEDO	2. Cédula notariada	103038495	JENI TAYANNA CUBEDO HERNANDEZ	1. Teléfono pedagógico	311046055	1:00:00 PM	1:10:00 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	1:30:00 PM
3	1.123.324.516	JORNA MATEO JULISA TURIO	2. Cédula notariada	112333348	ROSY ANDREA TURIO ENRIQUETA	1. Teléfono pedagógico	3213303713	9:30 AM	9:45 AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	9:00:00 AM	
4	1.123.332.343	MARINA SALOME PEREZ CLAVIAN	2. Cédula notariada	112333350	MARCELA CONDEBULO CLAVIAN BRACILIAN	1. Teléfono pedagógico	3133376841	2:00 PM	2:20 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	2:30:00 PM	
5	1.123.325.520	MARILIANO GUERRA SOLARTE	2. Cédula notariada	100848802	REBEY VALERIA SOLARTE BEHAVIDES	1. Teléfono pedagógico	3170658771	10:30 AM	10:45 AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	10:00 AM	
6	1.123.324.879	ARJUNA VIRETEL BEBENA ERNADO	2. Cédula notariada	1123321716	GLORIA DEL CARMEN ERNADO CUNYAN	1. Teléfono pedagógico	3107327451	11:30 AM	11:45 AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	8:00 AM	
7	1.123.326.001	ALEJANDRO HOPON ANDRANDE	2. Cédula notariada	1123328653	MARINA ALEXANDRA ANDRANDE GARCIA	1. Teléfono pedagógico	3134117572	9:00 PM	9:20:00 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	9:20:00 AM	
8	1.120.070.772	EMILY ARLEY CARRELO FUERTES	2. Cédula notariada	1123333265	JOSAFY VIVIANA FUERTES LOPEZ	1. Teléfono pedagógico	3142654463	11:00 AM	11:30 AM	NO	5	1	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	2:00 PM		
9	1.123.325.422	VICTORIALISETH HERNANDEZ HIRA	2. Cédula notariada	1022408633	LIZ ACRANIA HIRA RIBASCOS	1. Teléfono pedagógico	309030633	10:00 AM	10:25 AM	SI	7	1	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	8:45 AM		
10	V048950	VALORIEL SHABERY MORENO HERNANDEZ	2. Cédula notariada	23468365	RUBEN O DEL VALLE MORENO HERNANDEZ	1. Teléfono pedagógico	312201119	4:00 PM	4:20 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI			1. Oxi	CUMPLE CUMPLA 1 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PRÁCTICA 12. 11. 13. 3	3/09/2021	11:30 AM		
11																																						
12																																						
13								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
14								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
15								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
16								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
17								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
18								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
19								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
20								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
21								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
22								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
23								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
24								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			
25								10:00 AM	10:00 AM																									10:00 AM	10:00 AM			

