PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
FI-pl.LL.06.01P | 20/02/2026
Versión:3 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA BARRIOLUN CRISTHEZ

Fecha: 6/06/2025

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8999031594

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 niños y niñas 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	No.	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 niños, niñas o mujeres gestantes? SI / NO	19.En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha acudido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cuál.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas atendidas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Retiro voluntario) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Retiro sin novedad) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presencia de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Fallecimiento) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios - sobrepeso) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios - desnutrición) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120538393	ALVIS MELEN CRISTOBAL	4. Cédula ciudadanía	56.104.457	ALBERTO VARGAS CORTES	1. Telefónico salud a cabecera	3128334772 y 3128334772	8:00	9:00	SI	11	4	0	1	SI	SI	1	SI	NO		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2025	10:00
2	1130156515	MARLON ADRIAN MAZA VILLA	4. Cédula ciudadanía	56.108.606	CIELO NIGUA CUAO	1. Telefónico ambulatorios	3142937259	11:00AM	11:00AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2025	11:45AM
3	1130154955	YILMER FABIAN CRICOSMA SANDMA	3. Cédula ciudadanía	1.033.997.281	ESTER MILENA CRICOSMA SANTA	1. Telefónico pedagógicos	3150554570	11:00AM	11:15AM	SI	11	2	0	1	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MILENA SE ENCARGA DE CUIDAR A YILMER FABIAN CRICOSMA SANDMA MIENTRAS SU MAMA TRABAJA	6	11/06/2025	11:30AM
4	1126459543	YURMASON FERNEY CRICOSMA SANDMA	3. Cédula ciudadanía	1.033.997.281	ESTER MILENA CRICOSMA SANTA	1. Telefónico pedagógicos	3150554570	11:30AM	11:35AM	SI	11	2	0	1	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MILENA SE ENCARGA DE CUIDAR A YURMASON FERNEY CRICOSMA SANDMA MIENTRAS SU MAMA TRABAJA	6	11/06/2025	11:30AM
5	1140031715	WILSON ALEJANDRO CRICOSMA	4. Cédula ciudadanía	1.033.997.281	ESTER MILENA CRICOSMA SANTA	1. Telefónico ambulatorios	3128334772	2:00PM	2:10PM	SI	11	2	0	1	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MILENA SE ENCARGA DE CUIDAR A WILSON ALEJANDRO CRICOSMA MIENTRAS SU MAMA TRABAJA	6	11/06/2025	2:00PM
6	1126459543	JHERETH SOLZAIR VILLA SANDMA	3. Cédula ciudadanía	41.118.618	BARRIO VOLANDO SANDMO	1. Telefónico pedagógicos	3176253659	2:20PM	2:20PM	SI	8	2	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2025	2:20PM
7	1130154955	RIMONI ISAAC SANDMA VILLA	3. Cédula ciudadanía	103.883.918	NARGIN LILIANA VILLA	1. Telefónico pedagógicos	3176253659	3:00PM	3:10PM	SI	8	2	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2025	3:00PM
8	1130154955	JOSE KALEITH GUTIERREZ GUTIERREZ	3. Cédula ciudadanía	41.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	1. Telefónico pedagógicos	3146996039	3:20PM	3:30PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2025	3:30PM
9	1130156503	LISBETH GUTIERREZ SANDMO	3. Cédula ciudadanía	1.124.643.516	SANDRA PATRICIA SANDMO NACICQUIA	1. Telefónico pedagógicos	3176253659	3:40PM	3:50PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	E1. niño no ha requerido acción el servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2025	3:40PM
10																	10															
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															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE FUNDACIÓN NUESTROS HIJOS NIT 900.196.121-6 y/o SUS AFILIADOS. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita de FUNDACIÓN NUESTROS HIJOS NIT 900.196.121-6 y/o SUS AFILIADOS.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE FUNDACIÓN NUESTROS HIJOS NIT 900.196.121-6 y/o SUS AFILIADOS. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita de FUNDACIÓN NUESTROS HIJOS NIT 900.196.121-6 y/o SUS AFILIADOS.