	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LME/PP	3/04/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LME/PP	3/04/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 9/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MS ANGUITO

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8080170210

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 8:1till:208:1till:148:13	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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 tostar 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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con sintomas 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. (Sedentarismo) 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. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.126.460.012	IKHER SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.789	YULI VANESSA NAVARRO CHASOY	2. Telefónico seguimiento	3166001729	8:00AM	8:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	11/06/2020	8:00AM
2	1.126.459.596	LELY SARAH NARVAEZ SANDOBAL	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	2. Telefónico seguimiento	3223089706	8:20 AM	8:35AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	11/06/2020	8:20 AM
3	1.140.015.444	JUAN SEBASTIAN HIDROBO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.382	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	2. Telefónico seguimiento	3142528515	8:40 AM	8:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	11/06/2020	8:40 AM
4	1.144.828.772	YOSELIN YAJAIRA CHAPUESGAL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.007.274.185	GEIDY LUCELY CUARAN CHALACAN	2. Telefónico seguimiento	3223712217	8:00AM	8:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		5	11/06/2020	9:00AM
5	1.127.081.087	JAMES GABRIEL BOTINA MUCHACHASOY	2. Cédula ciudadanía	27.359.937	CARMEN LOPEZ ORDOÑEZ	2. Telefónico seguimiento	3123783795	9:20 AM	9:35AM	SI	3	1	0	0	SI	NO	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	0	0	O	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		5	11/06/2020	9:20 a. m.
6	1.126.459.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2. Cédula ciudadanía	1.022.981.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	2. Telefónico seguimiento	3214492784	9:40AM	9:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		5	11/06/2020	9:40AM
7	1.126.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	2. Telefónico seguimiento	3116512435	10:00AM	10:15AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	la madre gestante no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		4	11/06/2020	10:00AM
8	1.126.459.399	ELIN HUMBERTO ALVAREZ PAZ	41.120.898	FLORALBA PAZ ROJAS	2. Telefónico seguimiento	3182557361	10:20AM	10:35AM	SI	4	2	0	0	SI	NO	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10	11/06/2020	10:20AM
9	1.126.459.578	EMILY MILEY CUARAN GONZALEZ	1.113.527.765	VALERIA GONZALEZ SAAVEDRA	2. Telefónico seguimiento	3213524340	10:40AM	10:55AM	SI	5	3	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10	11/06/2020	10:40AM
10	1.117.839.928	SHARICK SOFIA CAPERA FERRERA	100.631.691	YENNY PAOLA FERRERA MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3228592979	11:00AM	11:35AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		5	11/06/2020	11:00AM
11	1.126.459.806	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	112.701.078	ANGUIE VANESSA ACOSTA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3127479139	11:40 AM	11:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		5	11/06/2020	11:40 AM
12	1.088.926.659	THIAGO EMANUEL GOMEZ MARTINEZ	1.126.456.459	MARLY YORENCI MARTINEZ CASTELLANOS	2. Telefónico seguimiento	3147566739	2:00PM	2:15PM	SI	6	2	1	0	SI	SI	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		5	11/06/2020	2:00PM
13	1.006.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TIMANA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TIMANA	2. Telefónico seguimiento	3143212075	2:20PM	2:35PM	SI	4	1	1	0	SI	NO	SI	NO	7. Otro	la madre gestante no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		4	11/06/2020	2:20PM
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
21																															
22																															
23																															
24																															
25																															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Recuerde: Una copia impresa de este documento es controlada como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

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

Recuerde: Una copia impresa de este documento es controlada como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.