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	

nte educativo o madre comunitaria: SILVANA MARROQUIN OROÑEZ

Fecha: 16/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MS ANGUITO

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 80801701215

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	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:NSB:208:148:13	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 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 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	XHER SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.789	YULI VANESSA NAVARRO CHASOY	2. Telefonico seguimiento	3166001729	8:00AM	8:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	1	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		7	18/06/2020	8:00AM
2	1.126.459.596	LELY SARAHI NARVAEZ SANDOBAL	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	2. Telefonico seguimiento	3233699706	8:20AM	8:35AM	SI	4	0	0	0	SI	SI	2	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		7	18/06/2020	8:20 AM
3	1.140.015.444	JUAN SEBASTIN HIDROBO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	41.116.382	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	2. Telefonico seguimiento	3140526515	8:40 AM	8:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	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		7	18/06/2020	8:40 AM
4	1.144.829.772	YOSELIN YAJAIRA CHAPUESGAL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.007.274.185	GEIDY LUCELY CUARAN CHALACAN	2. Telefonico seguimiento	3223712217	9:00AM	9:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	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		7	18/06/2020	9:00AM
5	1.127.081.087	JAMES GABRIEL BOTINA MUCHACHASOY	2. Cédula ciudadanía	27.359.937	CARMEN LOPEZ ORDOÑEZ	2. Telefonico seguimiento	3123783795	9:20 AM	9:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		7	18/06/2020	9:20 a. m.
6	1.126.459.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2. Cédula ciudadanía	1.022.981.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	2. Telefonico seguimiento	3214492784	9:40AM	9:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	6	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		7	18/06/2020	9:40AM
7	1.126.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	2. Telefonico seguimiento	3116512435	10:00AM	10:15AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	la madre gestante no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	SI	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Madre gestante manifiesta que tiene una dificultad emocional con su hija el cual se brinde a nuestro apoyo psicosocial.	7	18/06/2020	10:00AM
8	1.126.459.399	ELIN HUMBERTO ALVAREZ PAZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.866	FLORALBA PAZ ROJAS	2. Telefonico seguimiento	3160557361	10:20AM	10:35AM	SI	4	2	0	0	SI	NO	8	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		7	18/06/2020	10:20AM
9	1.126.459.578	EMILY MILEY CUARAN GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.194	JAIRO EDGAR CUARAN CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3213524340	10:40AM	10:55AM	SI	5	3	0	0	SI	SI	9	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		7	18/06/2020	10:40AM
10	1.117.839.928	SHARICK SOFIA CAPERA FERREIRA	2. Cédula ciudadanía	100.631.691	KENNY PAOLA FERREIRA MUÑOZ	2. Telefonico seguimiento	3229592979	11:00AM	11:15AM	SI	5	3	0	0	SI	SI	10	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		7	18/06/2020	11:00AM
11	1.126.459.806	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	112.701.078	ANGUIE VANESSA ACOSTA ROSERO	2. Telefonico seguimiento	3127479139	11:20AM	11:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		7	18/06/2020	11:40 AM
12	1.088.926.659	THIAGO EMANUEL GOMEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.459	MARLY YORENCI MARTINEZ CASTELLANOS	2. Telefonico seguimiento	3167568729	11:40AM	11:55AM	SI	6	2	1	0	SI	SI	12	SI	SI	7. Otro	0	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		7	18/06/2020	2:00PM
13	1.006.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TIMANA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TIMANA	2. Telefonico seguimiento	3143212075	2:00PM	2:15PM	SI	4	1	1	0	SI	NO	13	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		7	18/06/2020	2:20PM
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!
Recuerde: copia impresa no sale de nuestro documento es 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: copia impresa no sale de nuestro documento es 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.