

I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATENDE 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. Ubicación Estable	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niños y niñas del 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Accesos a agua para beber en el hogar	16. Accesos a redes y veredas	No.	17. ¿El usuario cuenta con el carnet de vacunación actualizado, según su edad y período gestacional?	18. ¿Ocurrió en período de aislamiento preventivo, fue asistido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de otras, niñas o mujeres gestantes?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿por qué no lo ha asistido a la cita de vacunación?	20. En caso de salicciones en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	21. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	22. Número de personas asistidas a los servicios de salud	23. Novedad 1. (Novedad reciente)	24. Novedad 2. (Novedad reciente)	25. Novedad 3. (Novedad reciente)	26. Novedad 4. (Novedad reciente)	27. Novedad 5. (Novedad reciente)	28. Novedad 6. (Novedad reciente)	29. Otras novedades y observaciones	30. Indique las acciones de las prácticas integradas	31. Fecha y hora siguiente reunión		
			Opción múltiple, ver opciones en el anexo 1			Opción múltiple, ver opciones en el anexo 1		08:00 hrs	00:00 hrs	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA		SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en el anexo 1			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			08:00 hrs	00:00 hrs	
1	1188010001	DIANA PATRICIA LA CRUZ PEREZ	3. Cédula colombiana	98888888	DIANA PATRICIA LA CRUZ PEREZ	1. Acompañamiento personal	9188888888	10:00 a. m.	11:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	0	El usuario no ha asistido a la cita de salud por que tiene un examen físico a la cita	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	10:00 a. m.
2	1188010010	JOSE SANTOS SANTO SANTO SANTO	3. Cédula colombiana	98888888	JOSE SANTO SANTO SANTO	1. Acompañamiento personal	9188888888	11:00 p. m.	12:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 p. m.	
3	1188010012	JOSE CARLOS ESTEVEZ ALVARADO GONZALEZ	3. Cédula colombiana	1188888888	JOSE CARLOS ESTEVEZ ALVARADO GONZALEZ	2. Acompañamiento telefónico	9188888888	11:00 a. m.	11:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 a. m.	
4	1188010017	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	3. Cédula colombiana	1188888888	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	1. Acompañamiento personal	9188888888	11:00 a. m.	12:00 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 a. m.	
5	1188010022	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	3. Cédula colombiana	1188888888	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	1. Acompañamiento personal	9188888888	11:00 p. m.	12:00 p. m.	SI	2	1	0	1	SI	SI	4	SI	SI	0	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 p. m.
6	1188010027	JOSE CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	3. Cédula colombiana	1188888888	JOSE CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	1. Acompañamiento personal	9188888888	11:00 a. m.	12:00 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	0	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 a. m.
7	1188010031	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	3. Cédula colombiana	1188888888	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	1. Acompañamiento personal	9188888888	11:00 p. m.	12:00 p. m.	SI	7	1	1	0	SI	SI	9	SI	SI	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 p. m.	
8	1188010036	JOSE CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	3. Cédula colombiana	1188888888	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	1. Acompañamiento personal	9188888888	11:00 a. m.	12:00 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	0	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 a. m.
9	1188010038	JOSE CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	3. Cédula colombiana	1188888888	JUAN CARLOS RIVERA RIVERA RIVERA	1. Acompañamiento personal	9188888888	11:00 p. m.	12:00 p. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI	5	NO	NO	0	0		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	08:00:00	11:00 p. m.
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																	26																	
26																	27																	
27																	28																	
28																	29																	
29																	30																	
30																	31																	