Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 18/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8585013129S

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	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 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
1	1126459928	CALOS EVANYELIN MADRIGERO	C. Cédula ciudadanía	1126459931	KELLY MAYLIN ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3139835559	9:00 a. m.	9:16 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO
2	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	C. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CIELO MEZA	1. Telefónico pedagógico	3217445089	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1130166091	MARIA ALEJANDRA CINDORIEZ	C. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagógico	3103652043	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
4	1126459835	EYDAN ORBEL MORA	C. Cédula ciudadanía	1126452609	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagógico	3209956513	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	6	1	0		SI	SI
5	1126459720	EMY VALENTINA RAÑEZ	C. Cédula ciudadanía	1126453396	ADRIANA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3143964087	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	C. Cédula ciudadanía	1126458481	CRISINA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3142037089	10:45 a. m.	11:09 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1126459496	ANY YOEL MORA	C. Cédula ciudadanía	1004998265	MAYELI ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3204995412	11:09 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1140015836	JHOFRET DAVID YELA	C. Cédula ciudadanía	1004999382	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagógico	3146532433	11:27 a. m.	11:43 a. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI
9	1004999382	YESSICA MARCELA MORA	C. Cédula ciudadanía	1004999382	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagógico	3146532433	11:47 a. m.	11:50 a. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI
10	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	C. Cédula ciudadanía	1126458967	LEIDY YANDUN	1. Telefónico pedagógico	3209878233	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	T. Tarjeta de identidad	1093297965	KATHERINE ACUÑA	2. Telefónico psicosocial	3122288858	1:16 pm.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
12	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	T. Tarjeta de identidad	1006499212	YONNI VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3134143533	1:36pm.	1:52pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	C. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3213629734	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
14	1126142612	IAN SANTIAGO CORDOVA	C. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagógico	3126615213	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
15	1126459392	SHARITH SOFIA ROSERO	C. Cédula ciudadanía	1126449383	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagógico	3201993509	2:30 p. m.	2:58 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
16	1126459430	MELISSA GUTIERREZ	C. Cédula ciudadanía	24766473	MARLENY PINZON	1. Telefónico pedagógico	3227743553	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1126459116	WILSON MANUEL ROSERO	C. Cédula ciudadanía	1126457382	DEISY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3214653289	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
18	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	C. Cédula ciudadanía	1126453969	FLOR YANDUN	1. Telefónico pedagógico	3139633435	3:34 p. m.	3:48 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
19	1126459566	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	C. Cédula ciudadanía	1002457369	MONICA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3154579899	3:50 p. m.	4:08 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI
20	SD	JAILEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	C. Cédula ciudadanía	1006999329	YAMILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3209870788	4:09 p. m.	4:26 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
21																
22																
23																
24																
25																

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	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	SI	NO	7. Otro	LA ULTIMA VACUNA FUE ANTES DE INICIO DE CUARENTENA	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	9:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	la niña no requie esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	9:32 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	9:50 a. m.
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	10:10 a. m.
5	NO	SI	6. Fue al centro de salud, pero no lo atendieron	LE FALTA LA VACUNA DE LA INFLUENZA Y AUN NO HA IDO AL HOSPITAL	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	10:28 a. m.
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	10:45 a. m.
7	SI	NO	7. Otro	LE FALTA LA VACUNA DE LA INFLUENZA Y AUN NO HA IDO AL HOSPITAL	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	11:09 a. m.
8	SI	NO	7. Otro	el niño no requie esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	11:27 a. m.
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND	La señora yessica se encuentra en casa de su familia materna, ya que se encuentra en sus dias de gestacion	practica 14	23/06/2020	11:47 a. m.
10	ND	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	la madre de familia que no llevo el niño a vacunacion por miedo al covid, pero que ahora llevara al niño a la vacuna de influenza	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	12:00 p. m.
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	1:18 p. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	1:36 p. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	1:54 p. m.
14	SI	NO		el niño no requie esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	2:12 p. m.
15	SI	NO		la niña no requie esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	2:30 p. m.
16	SI	NO		la niña no requie esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	2:58 p. m.
17	SI	NO		el niño no requie esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	3:16 p. m.
18	ND	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		14	23/06/2020	3:34 p. m.
19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	3:50 p. m.
20	SI	SI		la gestante son requiere de esta atencion , ya que se encuentra con el esquema de vacunacion completo	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		practica 14	23/06/2020	4:09 p. m.
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PRESENTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, Y LA LEY 1581 DE 2012.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	2/04/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PRESENTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, Y LA LEY 1581 DE 2012.