PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

VIGENTE DESDE:	VERSIÓN:
Versión: 4	Página 1 de 4
CÓDIGO: PYP-FT-AC-01	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunicante: Fecha: Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Código Unidad de Servicio (UDS):

PILY RIA MAR MARQUIN ORJUEZ 31/08/2025 MUNDITRON MUNDI 2710

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO TOTALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					No.	V. SEGUIMIENTO VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VII. CORREO DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, con opciones en indicativo	4. Número de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, con opciones en indicativo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada fallosa (S/ 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 65	15. Acceso a agua para asear o lavar	16. Acceso a Toilet y vertidos		17. ¿El usuario cuenta con esquema de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? (S/ NO)	18. ¿Durante el periodo de gestación le prescribio, le aplicaron o le suministraron la vacuna para la aplicación de esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? (S/ NO)	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no la vacunaron o le ofrecieron? Opción múltiple, con opciones en indicativo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", menciónar cual:	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias, en el hogar	21.Número de personas afiliadas a tipo subsidio salúdos (S/ NO/3 /NO APLICA	22. Novedad 1 Cliente nuevo (S/ NO/3 /NO APLICA	23. Novedad 2 (Cliente reincidente) (S/ NO/3 /NO APLICA	24. Novedad 3 (Cliente que abandona el hogar) (S/ NO/3 /NO APLICA	25. Novedad 4 (Medicamentos) (S/ NO/3 /NO APLICA	26. Novedad 5 (Ninguna novedad) (S/ NO/3 /NO APLICA	27. Novedad 6 (Ninguna novedad) (S/ NO/3 /NO APLICA	28.Otras novedades y observaciones	29. Codigo las acciones de las acciones trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124410262	LORBETH VIVIETHERIZ SALCEDO	2- Cédula ciudadanía	1124410262	ANGELIN PATRICIA SANCHEZ MEDRANO	2. Teléfono seguimiento	3176335854	11:10AM	11:13AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	11:00AM
2	1.124410262	JANETH VALENCIA VILLA BALDERAS	2- Cédula ciudadanía	41.118.618	MARIA YOLANDA SANCHEZ	2. Teléfono seguimiento	3176335854	11:40AM	11:43AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	2	NO	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	11:30AM
3	1.102163283	FABIAN DAVID SUESCAMA VILLA	2- Cédula ciudadanía	102.863.918	MARIOLA ELIANA VILLA	2. Teléfono seguimiento	3176335854	11:45AM	11:53AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	11:45AM
4	1102252784	JUAN MEJIA ZAGUNA	4- cédula nuricnte	1.124.251.365	LILIANA ZAGUNA	2. Teléfono seguimiento	3136417551 3148447551	4:00PM	2:10PM	SI	11	2	2	1	SI	SI	4	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	2:00PM
5	1.102163283	DIDIER ALEJETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2- Cédula ciudadanía	41.120.545	GUENDRICIA GUTIERREZ VILLA	2. Teléfono seguimiento	3146556525	2:20PM	2:30PM	SI	7	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	2:00PM
6	1.124410262	FABIANZUA HERNAN VANCHEZMAL NAVARRO	2- Cédula ciudadanía	1.039.007.281	EVETER MALENA ZANCHEMAL NAVA	2. Teléfono seguimiento	3145556525	2:40PM	2:53PM	SI	11	2	0	1	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	2:40PM
7	1.102163712	YOLIVERA ALEJANDRO ZANCHEMAL	2- Cédula ciudadanía	1.039.007.281	EVETER MALENA ZANCHEMAL NAVA	2. Teléfono seguimiento	3128447551	3:00PM	3:12PM	SI	11	2	0	1	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	3:00PM
8	1.045435498	YUDIVERANDRIS FERNANDEZ NAVARRO	4- cédula nuricnte	1.045.444.548	ROSA NAVARRO	2. Teléfono seguimiento	3146556525	3:20PM	3:32PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	NO	SI	7. Otro		cuenta con esquema vacunal completo	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	3:20PM
9	1.102163283	MARLON ADRIAN VALDA VILLA	2- Cédula ciudadanía	10.158.668	CELIO NAVA VIDAL	2. Teléfono seguimiento	3145557556	3:40PM	3:52PM	SI	8	1	0	0	SI	SI	9	NO	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		DIFICULTAD PARA TOMA DE MEDICAMENTOS	15/7/2025	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															
26																	26															
27																	27															
28																	28															
29																	29															
30																	30															
31																	31															
32																	32															
33																	33															
34																	34															
35																	35															
36																	36															
37																	37															
38																	38															
39																	39															
40																	40															
41																	41															
42																	42															
43																	43															
44																	44															
45																	45															
46																	46															

2. Teléfono seguimiento

Firma del agente educativo o

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

Firma del agente educativo

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