BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha: 10/06/2020 **9/06/2020**

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DA
	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
1	1140015600	DANNA ELISABETH CAICEDO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	41119778	MARIA YOLI GARCIA TORO	2. Telefónico seguimiento
2	41120887	VIVIANA ANDREA CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	83241167	EUDORO ERAZO MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento
3	1130164891	DILAN YUFREI HERNANDEZ HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450041	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	2. Telefónico seguimiento
4	1126459472	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1126450432	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	2. Telefónico seguimiento
5	1006997319	YENY ALEXANDRA TORO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1126454110	JAIDER DANILO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento
6	1130165075	DABISON DARICK CUELLAR TORO	2. Cédula ciudadanía	1006997712	DAYANA ANDREA TORO CAICEDO	2. Telefónico seguimiento

Antes de imprimir este documento… piense en e
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA N
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DA

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TESORITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131188

ATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR				
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
3114540451	8:00:AM	8:15:AM	SI	4	1	0	0	SI
3128499688	10.30.AM	11.00.AM	SI	4	1	0	0	SI
3226910748	11.30.AM	12.00.AM	SI	5	1	0	0	SI
3154493504	1.00.PM	1.30.PM	SI	4	1	0	0	SI
3107686514	2.00.PM	2.30.PM	SI	4	1	0	0	SI
3228442973	9:30:AM	9:45:AM	SI	4	1	0	0	SI

Firma del agente educativo

		V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN					
16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	No.	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período 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
SI	1	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0
SI	2	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0
SI	3	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0
SI	4	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0
SI	5	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0
SI	6	SI	SI	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0

VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
22. Novedad 1. (Alertas sociales)	**23. Novedad 2.** (Alertas emocionales)	**24. Novedad 3.** (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	**25. Novedad 4.** (Sedentarismo)	**26. Novedad 5.** (Hábitos alimentarios – consumo)	**27. Novedad 6.** (Hábitos alimentarios – horarios)	**28. Otras novedades y observaciones**	**29. Indique los números de las prácticas trabajadas**	**30. Fecha y hora siguiente llamada**	
SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2020	7.30.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2020	8.00.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2020	9.00.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2020	10.00.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2020	1.00.PM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	11/06/2020	2.00.PM

Firma del agente educativo