

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
Yezenia Chasoy Quinchoa	10/06/2020	CARITA FELIZ	868651131284

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	1140015486	DEIBYNN JULIAN CUESTA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126450977	AURA GEORGINA CHIRAN CRIOLLO	2. Telefónico seguimiento	3202860482	12:25	12:42	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1140015715	YANIER JESUS CRIOLLO MONTERO	2. Cédula ciudadanía	41120606	JANETH MONTERO	2. Telefónico seguimiento	3103486460	12:45	1:03	SI	6	1	0	1	SI	SI
3	1140015849	KEHILAN KERYN CRIOLLO SILVA	2. Cédula ciudadanía	1126456996	ANA BEATRIZ SILVA YOGG	1. Telefónico pedagógico	3206208269	11:23	11:39	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1126459498	KIMBERLY ELIZABETH CRIOLLO CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126456004	YENI FERNANDA CHIRAN CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3208263263	11:46	12:21 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
5	1126459852	MARIA VICTORIA CRIOLLO POTOSI	2. Cédula ciudadanía	27388360	MELBA DEL ROCIO POTOSI	1. Telefónico pedagógico	3128786087	8:00	2:15	SI	7	2	0	0	SI	NO
6	1126459614	DANIEL ESNEIDER NARVAEZ QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126455555	VIVIANA MARCELA QUETA	1. Telefónico pedagógico	3142868751	8:17	8:32	SI	4	1	0	0	SI	NO
7	1126460022	EPIDIER DAVID CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126459027	ROSA MILENA PANTOJA RUJIZ	1. Telefónico pedagógico	3209700812	8:40	8:55	SI	6	2	0	0	SI	NO
8	1126459995	ANYELY VALERIA LUCITANTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126452218	MARIA ODILIA QUETA	1. Telefónico pedagógico	3213441125	9:00	9:15	SI	6	1	0	0	SI	NO
9	SD	JOHN EMANUEL RODRIGUEZ CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1006851291	YESSICA CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3219508705	9:17	9:32	SI	6	1	0	0	SI	NO
10	1126457191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LEINY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3128582433	9:40	9:55	SI	4	2	0	0	SI	NO
11	1126459817	DANNA MISSHEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LEINY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3128582433	10:00	10:15	SI	4	2	0	0	SI	NO
12	1010155742	YESSICA JOHANA ZUÑIGA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1010155742	YESSICA JOHANA ZUÑIGA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3116477734	10:17	10:35	SI	2	0	1	0	SI	SI
13	1126459447	JHOJANY ESTEFANIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126473303	NELY CRIOLLO	4. Telefónico salud y nutrición	3104935547	10:00	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Yezenia Chasoy

Firma del agente educativo

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 período gestacional?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	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)	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	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo			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	
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 10	11/06/2020	9:30
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 10	10/06/2020	9:45 a. m.
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	madre refiere que el día miércoles 03 de junio salió con su niño al control de crecimiento y desarrollo y que su hijo está con riesgo de sobre peso fue lo que	PRACTICA 10	11/06/2020	9:00 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 10	11/06/2020	9:15 a. m.
5	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 2	11/06/2020	2:00
6	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 9	11/06/2020	2:15
7	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 2	11/06/2020	2:30
8	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 2	11/06/2020	2:45
9	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 2	11/06/2020	3:00
10	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 9	11/06/2020	3:15
11	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 2	11/06/2020	3:30
12	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		PRACTICA 14	11/06/2020	4:00
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL , POR PARTE DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION SE REALIZA LA ORIENTACION EN LA PRACTICA NUMERO 5	PRACTICA 5	18/06/2020	10:15
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

YEZENIA CHASOY

Firma del agente educativo