



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha:

11/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Pequeños traviesos

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO			
	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
1	1122342635	JHOSTIN BREMAN DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143891885	7:20 p. m.	7:35 p. m.
2	1122342438	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143891885	7:35 p. m.	7:58 a. m.
3	1126142734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:25	9:40
4	1118376953	HASLIN MADELAY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:40	9:55 a. m.
5	1118379956	SARA DANERY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:55 a. m.	10:10 a. m.
6	1023037156	MAR ALICIA PAREDES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	10:10 a. m.	10:25 am
7	1126459595	ANDY JHONSON BURBANO ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1116206668	LUZMILA ORDOÑEZ GALINDEZ	1. Telefónico pedagógico	3176478867	10:30 a. m.	10:45 a. m.
8	1124865815	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1125181541	SANDRA PATRICIA GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3134165957	6:43 p. m.	6:58 p. m.
9	1126459688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	41115940	MARIA CONCESION ILES CHANCHI	1. Telefónico pedagógico	3145424041	10:48 a. m.	11:03 a. m.
10									
25									

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131197

	IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras
SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
SI	4	2	0	0	SI	SI
SI	4	2	0	0	SI	SI
SI	4	1	0	0	SI	SI
SI	4	2	0	0	SI	SI
SI	4	2	0	0	SI	SI
SI	3	1	0	0	SI	SI
SI	6	1	0	0	SI	SI
SI	3	1	0	0	SI	SI
SI	3	1	0	1	SI	SI

YEZENIA CHABOY

Firma del agente educativo



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES						
	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	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
1	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al dia.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10											
25											

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
	Versión 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

		VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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
NO APLICA		PRACTICA 10	12/06/2020	9:00
NO APLICA		PRACTICA 10	12/06/2020	9:15
NO APLICA		PRACTICA 10	12/06/2020	9:30
NO APLICA		PRACTICA 10	12/06/2020	9:45 a. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	12/06/2020	10:00 a. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	12/06/2020	10:15 a. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	16/06/2020	10:20 a. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	16/06/2020	5:00 p. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	16/06/2020	10:00 a. m.

YEZENIA CHABOY

Firma del agente educativo