



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha:

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

PAOLA ANDREA AGUILAR

16/06/2020

HELICONIAS

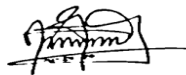
No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm
1	1126459061	SARA ISABELA DE LA CRUZ MALES	2. Cédula ciudadanía	1126449948	LAURA ROCIO MALES ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3203983389	6.30.AM
2	1126459721	VALERY SALOME LOPEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1006996900	JESSICA MARIA CASTILLO MALES	2. Telefónico seguimiento	3142671113	7.25.AM
3	1140015439	BREINER YESMAN ZAMBRANO NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1086694067	CARMEN LUZ NARVAEZ PORTILLO	2. Telefónico seguimiento	3203964776	8.00.AM
4	1126143097	ESTHER SALOME PENCUE GALIANO	2. Cédula ciudadanía	1126451678	DAIRA MARCELA GALIANO RIASCOS	2. Telefónico seguimiento	3127424125	8.42.AM
5	1126458975	SAMMY JULIETH ARIAS ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1126445425	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	2. Telefónico seguimiento	3125442643	9.30.AM
6	1126143465	HAILEN MARIANA CERON IBARRA	2. Cédula ciudadanía	1126452496	LISET MAYERLY IBARRA ZAPATA	2. Telefónico seguimiento	3125442643	10.22.AM
7	1233194960	EINER ALEJANDRO PINCHAO CULCHAC	2. Cédula ciudadanía	41117653	MARIA GLADYS CULCHAC CORAL	2. Telefónico seguimiento	3133773191	11.20.AM
8	1126459833	SAMUEL SANTIAGO APRAEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1126446982	MONICA ELIZABETH AREVALO ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3219710354	12.30.PM
9	1126460003	HANNY SALOME ARIAS ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1126445425	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	2. Telefónico seguimiento	3226910740	2.30.PM

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

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131276

ADO		IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
9. Hora final	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
hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
7.05.AM	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
7.33.AM	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
8.20.AM	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
9.10.AM	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
10.00.AM	SI	5	1	NO	NO	SI	SI
10.40.AM	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
11.50.AM	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
1.10.PM	SI	5	1	NO	NO	SI	SI
3.00.PM	SI	4	1	NO	NO	S	SI



Firma del agente educativo



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

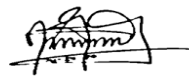
No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN				
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, 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 de 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
1	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

IÓN DE NOVEDADES				VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	8.20.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	12.00.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	10.30.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	11.00.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	6.40.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	9.30.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	1.30.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	2.30.AM
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13	18/06/2020	2.00.PM



Firma del agente educativo