

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FLA.LLM5.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):
OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ	4/06/2020	ABEJAS	8686500121221

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	1123315488	EDISON ANDRES ARENAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	2. Telefónico seguimiento	3222302595	9:40	10:00	SI	5	3	0	0	SI	SI
2	1126459617	ENMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	2. Telefónico seguimiento	3222302595	10:00	10:20	SI	5	3	0	0	SI	SI
3	SD	YERLIN GARDENIA VALDIVIESO	2. Cédula ciudadanía	1086695543	AURA CECILIA EGAS	3. Telefónico psicosocial	3112493964	10:00	10:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1140015669	ANDERSON STIBEN JURADO BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1006961701	PAOLA LILIANA BRAVO PANTOJA	2. Telefónico seguimiento	3223315328	8:10	8:30	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126459994	ALAN ZAID LOPEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1015434100	DERLY YOLIMA MORA VILLOTA	2. Telefónico seguimiento	3145589971	8:50	9:10	SI	6	1	0	2	SI	SI
6	1140015653	JHONATAN DAVID QUINTERO GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	41120863	STELA MARVEL GUERRERO CHAPUESGAL	2. Telefónico seguimiento	3104111817	10:20	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	SD	MARIA ALEXIMAR TORRES SILVA	6. Sin información	NO APLICA	MARIA ALEXIMAR TORRES SILVA	2. Telefónico seguimiento	3104111817	11:45	12:10	SI	3	0	1	0	SI	SI
8	1140015811	YOSTIN EMMANUEL CALOSAMA ARDILA	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	2. Telefónico seguimiento	3138654525	1:45	2:00	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1130165035	YILBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	2. Telefónico seguimiento	3138654525	2:05	2:20	SI	4	2	0	0	SI	SI
10	1126458583	CHRISTOPHE SANTIAGO ZULLIAGA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	27255468	ELSA RUDITH MONTENEGRO GOYES	2. Telefónico seguimiento	3133258996	2:25	2:45	SI	6	1	0	1	SI	SI
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																


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	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE COMENTA QUE EL NIÑO TIENE UN NACIDO EN EL CUELLO QUE LO TIENE MUY PROXIMO MANTIENE RESPIRATORIO Y NO QUIERE NADA.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 8:00
2	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 8:30
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA LLAMADA PARA ORIENTAR DESDE EL COMPONENTE PRECOGNOCER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑA CON SÍNTOMAS DE MAL NUTRICIÓN. SE OFRECEN ESTRATEGIAS DE FORTALECIMIENTO DEL LENGUAJE. RESARDE LA IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN EN EL DESARROLLO.	3	8/07/2020 15:00
4	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 9:00
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 9:30
6	SI	NO		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 10:00
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	LA MADRE COMENTA QUE ESTÁ MUY PRECADA Y YA NO TIENE GUSTO DE HACER NADA NI MOVERSE MUCHO YA QUE EN LOS ÚLTIMOS DOS MANTIENE EDEMATIZADOS LOS PIERNAS Y PIES.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 10:30
8	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 11:00
9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 11:20
10	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/06/2020 11:40
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															


Firma del agente educativo