



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha:

5/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

CARITA FELIZ

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	10. Llamada Exitosa SI / NO
1	1126459498	KIMBERLY ELIZABETH CRIOLLO CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1,126,456,004	YENI FERNANDA CHIRAN CAICEDO	2. Telefónico seguimiento	3202860482	13:02	13:17	SI
2	1126459367	JHOINER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1,006,997,553	BRAYAN ALEXANDER LOPEZ CRIOLLO	2. Telefónico seguimiento	3103486460	13:20	13:35 PM	SI
3	1126459852	MARIA VICTORIA CRIOLLO POTOSI	2. Cédula ciudadanía	27388360	MELBA DEL ROCIO POTOSI	2. Telefónico seguimiento	3128786087	2:00	2:15	SI
4	1126459614	DANIEL ESNEIDER NARVAEZ QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126455555	VIVIANA MARCELA QUETA	2. Telefónico seguimiento	3142868751	2:17	2:32	SI
5	1126460022	EPDIER DAVID CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126459027	ROSA MILENA PANTOJA RUIZ	2. Telefónico seguimiento	3209700812	2:48	3:05	SI
6	1126459995	ANYELY VALERIA LUCITANTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126452218	MARIA ODILIA QUETA	2. Telefónico seguimiento	3213441125	3:10	3:25	SI
7	SD	JOHN EMANUEL RODRIGUEZ CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1006851291	YESSICA CEBALLOS	2. Telefónico seguimiento	3219508705	3:30	3:45	SI
8	1126457191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LEINY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	2. Telefónico seguimiento	3128592433	3:47	4:00	SI
9	1126459817	DANNA MISSHEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LEINY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	2. Telefónico seguimiento	3128592433	4:05	4:20	SI
10	1126459447	JHOJANY ESTEFANIA CRIOLLO QUETA	CEDULA DE CIUDADANIA	1,126,447,303	NELY CRIOLLO	4. Telefónico salud y nutrición	3104935547	10:00	10:15	SI
11										
12										

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):

868651131284

IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
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
4	1	0	0	SI	SI
4	1	0	0	SI	SI
7	2	0	0	SI	NO
4	1	0	0	SI	NO
6	2	0	0	SI	NO
6	1	0	0	SI	NO
6	1	0	0	SI	NO
4	2	0	0	SI	NO
4	2	0	0	SI	NO
4	1	0	0	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	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO
11											
12											

	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)	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
			dd/mm/aaaa	hh:mm
SI / NO / NO APLICA				
NO APLICA		PRACTICA 13	10/06/2020	14:00
NO APLICA		PRACTICA 13	10/06/2020	2:00 p. m.
NO APLICA		PRACTICA 13	9/06/2020	2:00
NO APLICA		PRACTICA 13	9/06/2020	2:15
NO APLICA		PRACTICA 13	9/06/2020	2:30
NO APLICA		PRACTICA 13	10/06/2020	2:45
NO APLICA		PRACTICA 13	10/06/2020	3:00
NO APLICA		PRACTICA 13	10/06/2020	3:15
NO APLICA		PRACTICA 13	10/06/2020	3:30
NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL LA FAMILIA UTILIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE REQUIERA LOS ALREDEDORES DE LA	PRACTICA 7	11/06/2020	10:15

YEZENIA CHABOY

Firma del agente educativo