

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FLA.L.M5.
		Versión 3

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio
PAOLA ANDREA AGUILAR	14/07/2020	HELICONIAS	868651131276

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento <small>Opción múltiple, ver opciones en instructivo</small>	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento <small>Opción múltiple, ver opciones en instructivo</small>	7. Teléfono	8. Hora inicio <small>hh:mm</small>	9. Hora final <small>hh:mm</small>	10. Llamada Exitosa <small>SI / NO</small>	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar
1	1126460003	HANNY SALOME ARIAS ARIS	2. Cédula ciudadanía	1126445425	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	1. Telefónico pedagógico	3125442643	7.25.AM	7.33.AM	SI	4	1	NO
2	1081064548	GISELLY ARIANNY MORAN ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1126448793	ARGENIS BEATRIZ ANDRADE ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3105839756	8.00.AM	8.20.AM	SI	4	1	NO
3	1114162137	KEVIN ALEJANDRO MUÑOZ GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1007621801	DANIELA GONZALEZ JARAMILLO	1. Telefónico pedagógico	3142076662	8.42.AM	9.10.AM	SI	4	1	NO
4	1126460002	JHOSELIN SKARLIN CAMAYO MENDES	2. Cédula ciudadanía	41118578	GLORIA AMPARO MENDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3138384186	9.30.AM	10.00.AM	SI	11	3	NO
5	1025560304	ADA LUZ DIAZ CLAVIJO	2. Cédula ciudadanía	31431482	LUZ ENID CLVIJO	1. Telefónico pedagógico	3227331445	10.22.AM	10.40.AM	SI	8	1	NO
6	1126459640	NIKOL ARIATNA MALES RUALES	2. Cédula ciudadanía	1122336309	LISETH KATERINE RUALES CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3219900291	11.05.AM	11.30.AM	SI	4	1	NO
7	1126459382	LAUREN MARIANA YATE CHAGUEZA	2. Cédula ciudadanía	1006999295	YURLADY ELIZABETH CHAGUEZA MALES	1. Telefónico pedagógico	3108035305	11.55.AM	12.20.PM	SI	6	1	NO
8	1125412798	JHAN CARLOS CAMAYOM MENDEZ	2. Cédula ciudadanía	41118578	GLORIA AMPARO MENDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3138384186	12.45.PM	1.10.PM	SI	0	0	NO
9	1140015693	HEYLEN MANUELA OCORO MALES	2. Cédula ciudadanía	1126452968	AIDA LILIANA MALES ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3118228351	2.10.PM	2.35.PM	SI	3	1	NO
10	1233194998	LAUREN SOFIA ALVAREZ CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126457629	ALEJANDRA ALVAREZ	3. Telefónico psicosocial	3208342715	10.20	11:00	SI	3	1	NO
11	1233194960	EINER ALEJANDRO PINCHAO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	41117653	MARIA GLADIS CULCHAD	3. Telefónico psicosocial	3203983389	11:30	11:45	SI	3	1	NO
12	1126459833	SAMUEL SANTIAGO APRAEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	3133773191	LILIANA ANDRADE	3. Telefónico psicosocial	3133773191	12:00	12:16		5	1	NO
13	1126459061	SARA ISABELA DE LA CRUZ MALES	2. Cédula ciudadanía	1126449948	LAURA ROCIO MALES ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3203983389	6.30.AM	7.05.AM	SI	4	1	NO
14	1126459721	VALERY SALOME LOPEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1006996900	JESSICA MARIA CASTILLO MALES	1. Telefónico pedagógico	3142671113	8:00	8.18	SI	4	1	NO
15	1140015439	BREINER YESMAN ZAMBRANO NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1086694067	CARMEN LUZ NARVAEZ PORTILLO	1. Telefónico pedagógico	3203964776	8:32	9:00	SI	4	1	NO
16	1126143097	ESTHER SALOME PENCUE GALIANO	2. Cédula ciudadanía	1126451678	DAIRA MARCELA GALIANO RIASCOS	1. Telefónico pedagógico	3127424125	8.50.AM	9.15.AM	SI	4	1	NO
17	1126458975	SAMMY JULIETH ARIAS ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1126445425	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	1. Telefónico pedagógico	3125442643	9.30.AM	10.00.AM	SI	5	1	NO
18	1126143465	HAILEN MARIANA CERON IBARRA	2. Cédula ciudadanía	1126452496	LISET MAYERLY IBARRA ZAPATA	1. Telefónico pedagógico	3125442643	10.22.AM	10.40.AM	SI	4	1	NO



Firma del agente educativo

io (UDS):

N DEL 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
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
1	SI	SI
2	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI
NO	SI	SI

3

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 selección 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 de 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			
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
6	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
7	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		12.11	17/072020
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
14	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
15	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
16	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
17	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020
18	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		9	17/072020



Firma del agente educativo

020
? de 2
!:

IENTO
ra siguiente da
8,20,AM
12.00.AM
10.30.AM
11.00.AM
6.40.AM
9,30,AM
10.00,AM
8.00.AM
12.00.AM
1.00.AM
200.AM
230.AM
8,20,AM
12.00.AM
10.30.AM
11.00.AM
6.40.AM
9.30.AM