

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO											F1.A1.LM5.PP	
												Versión 3	
												Clasificación de Púb	

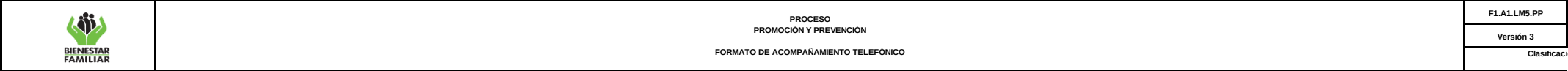
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ	14/07/2020	NUBES D ALGODON	8686500127569

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
1	1126143775	MANUEL ALEJANDRO MAY GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1080042734	ANGIE PAOLA GUEVARAA CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3125125413	8:30	8:46	SI	4	1	0	0
2	1126460089	LUISSA MARIET GUANGA NOGUERA	2. Cédula ciudadanía	112654447	YAMILETH NOGUERA RIAÑO	1. Telefónico pedagógico	3212199404	8:48	9:05	SI	4	1	0	0
3	1126459880	NICOLÁS ALEXANDER POTOSÍ ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1 006 996 939	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3144884614	9:23	9:36	SI	4	1	0	0
4	1126459605	MATIAS LOPEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	25203415	LUZ DANELLY VALENCIA VARCO	1. Telefónico pedagógico	3142337911	07:45:00 a. m	8:00	SI	5	1	0	0
5	1140015843	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450792	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3143233517	8:05	8:25	SI	3	1	0	0
6	1140015914	EMMANUEL MATHIAS ORTEGA PAREJA	2. Cédula ciudadanía	1005769897	DIANA MILENA PAREJA	1. Telefónico pedagógico	3223971289	10:35	10:55	SI	4	1	0	0
7	1130165086	JHOJAN CAMILO GUANCHA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126456328	DALIA SOLANILY BENAVIDES ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3209530954	11:00	11:20	SI	4	1	0	0
8	1126458639	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	41118338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	1. Telefónico pedagógico	3123909131	11:25	11:45	SI	4	1	0	0
9	1126459095	THIAGO JEFREY GUEVARA SALAS	2. Cédula ciudadanía	1126457961	YORELY ANDREA SALAS MERA	4. Telefónico salud y nutrición	3209869413	11:: 00	11:15	SI	5	2	0	0
10	1126459838	IVIS YOLAN ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126457961	LISETH NATHALIA ZAMBRANO	4. Telefónico salud y nutrición	3219480256	11:15	11:30	SI	4	2	0	0
11	1130165021	DIANA CAMILA CUARÁN GUÁRNICA	2. Cédula ciudadanía	59396174	YOLANDA AMPARO GUARANUCA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3133055314	10:50	11:05	SI	4	1	0	0
12	1130165033	CÉSAR ALEJANDRO ANRANGO RODRÍGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996819	PAULA MARYELY RODRIGUEZ ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3104807910	11:07	11:19	SI	4	1	0	0
13	1130165068	BRIANA CELESTE DIAZ LOZANO	2. Cédula ciudadanía	69070482	LUCYMAR LOZANO LEIVA	1. Telefónico pedagógico	31077322622	11:21	11:36	SI	4	1	0	0
14	1140015578	YEIMY LICETH GOMEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1140434711	YURI LISETH GARCIA DAZA	1. Telefónico pedagógico	3232241430	10:35	10:50	SI	5	1	0	0
15	1081063996	SAMARA NAHELA MELO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1007816171	MARIBELL MELO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3213563434	10:55	11:10	SI	5	1	0	0
16	1140015798	IKER ALEJANDRO RONDON CHAMORRO	2. Cédula ciudadanía	1126457721	LIZET VANESA CHAMMORRO SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3128802487	8:50	9:10	SI	8	1	0	0
17	1123329233	VIVIANA MARCELA MELO SALAS	2. Cédula ciudadanía	1123329233	VIVIANA MARCELA MELO SALAS	1. Telefónico pedagógico	3214656903	9:20	9:40	SI	4	0	1	0
18	1130165093	ARIANA SALOME MELO OSORIO	2. Cédula ciudadanía	41117952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3125588258	9:45	10:00	SI	5	1	0	0



Firma del agente educativo

15. Acceso a agua para cocinar o tomar	16. Acceso a frutas y verduras
SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	NO
SI	SI
SI	SI
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	NO
SI	SI



 BIENESTAR FAMILIAR	<p>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p>		<p>F1-A1-LM5.PP</p>
	<p>FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO</p>		<p>Versión 3</p>
			<p>Clasificación</p>

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DE
	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
	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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
4	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
9	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA LA ORIENTACION DESDE EL ROL DE SALUD Y NUTRICION A CARGO DEL POYO EN NUTRICION CON LA	PRACTICA 2
10	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA LA ORIENTACION DESDE EL ROL DE SALUD Y NUTRICION A CARGO DEL POYO EN NUTRICION CON LA	PRACTICA 2
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
14	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
15	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
16	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO		PRÁCTICA # 7
18	SI	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 7

Firma del agente educativo

EL ACOMPAÑAMIENTO	
30. Fecha y hora siguiente llamada	
dd/mm/aaaa	hh:mm
16/07/2020	8:30
16/07/2020	8:48
16/07/2020	9:23
15/07/2020	8:00
15/07/2020	8:30
15/07/2020	9:00
15/07/2020	9:30
15/07/2020	10:00
22/07/2020	11:15
22/07/2020	11:30
17/07/2020	8:00
17/07/2020	8:30
17/07/2020	9:00
16/07/2020	8:00
16/07/2020	8:30
16/07/2020	9:00
17/07/2020	9:30
17/07/2020	10:00
