

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ	Fecha: 3/07/2020	Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBES D ALGODON	Código Unidad de Servicio (UDS): 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	1126459095	THIAGO JEFFREY GUEVARA SALAS	2. Cédula ciudadanía	1126457961	YORELY ANDREA SALAS MERA	4. Telefónico salud y nutrición	3209869413	11:: 00	11:15	SI	3	1	0	0
2	1126459838	IVIZ YOULAN ITUYAN ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126457961	LISETH NATHALIA ZAMBRANO	4. Telefónico salud y nutrición	3219480256	11:15	11:30	SI	4	2	0	0
3	1140015914	EMMANUEL MATHIAS ORTEGA PAREJA	2. Cédula ciudadanía	1005769897	DIANA MILENA PAREJA	2. Telefónico seguimiento	3223971289	8:00	8:20	SI	4	1	0	0
4	1126459605	MATIAS LOPEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	25203415	LUZ DANELLY VALENCIA VARCO	2. Telefónico seguimiento	3142337911	8:30	0:20	SI	5	1	0	0
5	1130165086	JHOJAN CAMILO GUANCHA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126456328	DALIA SOLANLLY BENAVIDES ORTEGA	2. Telefónico seguimiento	3209530954	8:50	9:10	SI	4	1	0	0
6	1126458639	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	41118338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	2. Telefónico seguimiento	3123909131	9:15	9:35	SI	4	1	0	0
7	1130165093	ARIANA SALOME MELO OSORIO	2. Cédula ciudadanía	41117952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3125588258	9:40	10:00	SI	5	1	0	0
8	1126143775	MANUEL ALEJNDRO MAY GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1080042734	ANGIE PAOLA GUEVARAA CEBALLOS	2. Telefónico seguimiento	3125125413	12:19	12:34	SI	4	1	0	0
9	1126450039	LUISSA MARIET GUANGA NOGUERA	2. Cédula ciudadanía	112654447	YAMILETH NOGUERA RIAÑO	2. Telefónico seguimiento	3212199404	12:36	12:47	SI	4	1	0	0
10	1126459880	NICOLÁS ALEXANDER POTOSÍ ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1006996939	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	2. Telefónico seguimiento	3144884614	12:49	1:16	SI	4	1	0	0
11	1140015843	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450792	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	2. Telefónico seguimiento	3143233517	9:10	9:30	SI	3	1	0	0
12	1140015578	YEIMY LICETH GOMEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1140434711	YURI LISETH GARCIA DAZA	2. Telefónico seguimiento	3232241430	9:50	10:10	SI	5	1	0	0
13	1081063996	SAMARA NAHELA MELO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1007816171	MARIBELL MELO ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3213563434	8:00	8:20	SI	5	1	0	0
14	1123329233	VIVIANA MARCELA MELO SALAS	2. Cédula ciudadanía	1123329233	VIVIANA MARCELA MELO SALAS	2. Telefónico seguimiento	3214656903	8:25	8:45	SI	4	0	1	0
15	1140015798	IKER ALEJANDRO RONDON CHAMORRO	2. Cédula ciudadanía	1126457721	LIZET VANESA CHAMORRO SEGURA	2. Telefónico seguimiento	3128802487	9:20	9:40	SI	8	1	0	0
16	1130165021	DIANA CAMILA CUARÁN GUÁRNICA	2. Cédula ciudadanía	59396174	YOLANDA AMPARO GUARANUCA DIAZ	2. Telefónico seguimiento	3133055314	4:22	4:39	SI	4	1	0	0
17	1130165033	CÉSAR ALEJANDRO ANRANGO RODRÍGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996819	PAULA MARYELY RODRIGUEZ ARTEAGA	2. Telefónico seguimiento	3104807910	5:01	5:17	SI	4	1	0	0
18	1130165068	BRIANA CELESTE DIAZ LOZANO	2. Cédula ciudadanía	69070482	LUCYMAR LOZANO LEIVA	2. Telefónico seguimiento	31077322622	5:19	5:43	SI	4	1	0	0
19														



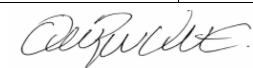
Firma del agente educativo

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

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

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 periodo gestacional?	18. ¿Durante el periodo 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	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL REALIZADO POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE REALIZA SEGUIMIENTO AL DESARROLLO Y SE REALIZA LA ATENCION POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE REALIZA SEGUIMIENTO AL DESARROLLO Y SE REALIZA LA ATENCION	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
2	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
4	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
6	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
7	SI	SI	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE COMENTA QUE LLEVO A LA NIÑA EL MARTES AL MEDICO YA QUE PRESENTABA FIEBRE Y CONGESTION EN	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
8	NO	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
13	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
15	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
19														



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Quitar cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

EL ACOMPAÑAMIENTO	
30. Fecha y hora siguiente llamada	
dd/mm/aaaa	hh:mm
10/07/2020	11:15
10/07/2020	11:15
6/07/2020	8:00
6/07/2020	8:30
6/07/2020	9:00
6/07/2020	9:30
6/07/2020	10:00
6/07/2020	12:19
6/07/2020	12:36
6/07/2020	12:49
7/07/2020	8:00
7/07/2020	8:30
7/07/2020	9:00
7/07/2020	9:30
7/07/2020	10:00
7/07/2020	8:00
7/07/2020	8:30
7/07/2020	9:00