

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L
		Versi

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ	Fecha: 7/07/2020	Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ABEJAS	Código Unidad de 8686500
---	----------------------------	--	------------------------------------

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZA		
	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
1	SD	YERLIN GARDENIA VALDIVIESO	2. Cédula ciudadanía	1086695543	AURA CECILIA EGAS	4. Telefónico salud y nutrición	3112493964	11:30	11:45	SI	5	1	0
2	1126459617	ENMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3222302595	10:00	10:15	SI	5	3	0
3	1123315488	EDISON ANDRES ARENAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3222302595	10:15	10:30	SI	5	3	0
4	1126457437	SAHARA SOFIA TAPIA CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	69030753	ANA ELISA CCORDOBA ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3126389823	10:40	11:00	SI	5	1	0
5	1006995407	MONICA TISOY JANSASOY	2. Cédula ciudadanía	1006995407	MONICA TISOY JANSASOY	1. Telefónico pedagógico	3224335017	11:15	11:30	SI	12	1	1
6	1126458345	SULEYMI XIMENA DIAZ TISOY	2. Cédula ciudadanía	1006995407	MONICA TISOY JANSASOY	1. Telefónico pedagógico	3224335017	11:30	11:50	SI	12	1	1
7	1130164937	BREIDEN JAIR GOMEZ CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1126457468	MONICA ROCIO CARLOSAMA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3223212813	8:00	8:20	SI	4	2	0
8	1140015811	YOSTIN EMMANUEL CALOSAMA ARDILA	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónico pedagógico	3138654525	8:25	8:40	SI	4	2	0
9	1130165035	YILBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónico pedagógico	3138654525	8:40	8:55	SI	4	2	0
10	1126459994	ALAN ZAID LOPEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1015434100	DERLY YOLIMA MORA VILLOTA	1. Telefónico pedagógico	3145589971	9:00	9:20	SI	6	1	0
11	1126460110	LISANDRISMAR DE LAS NIEVES CHIRINOS TORRES	3. Cedula de extranjería	SD	MARIA ALEXIMAR TORRES SILVA	1. Telefónico pedagógico	3104111817	9:25	9:45	SI	3	0	1
12	1140015669	ANDERSON STIBEN JURADO BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1006961701	PAOLA LILIANA BRAVO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3223315328	9:50	10:10	SI	3	1	0
13	1004548941	YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1004548941	YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3128082203	10:15	10:35	SI	6	0	1
14													



Firma del agente educati

Servicio (UDS):

I121221

CIÓN 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
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
1	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
2	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI





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 periodo 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	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO

	F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
	Versión 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO			
28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
SE REALIZA CAPACITACION DESDE EL ROL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION EN LOS SIGUIETES TEMAS: TOMAR MEDIDAS ADECUADAS PARA PREVENIR	PRACTICA # 9	17/007/2020	11:45
	PRACTICA # 12	10/07/2020	8:00
	PRACTICA # 12	10/07/2020	8:30
	PRACTICA # 12	10/07/2020	9:00
	PRACTICA # 12	10/07/2020	9:30
	PRACTICA # 12	10/07/2020	10:00
	PRACTICA # 12	9/07/2020	8:00
	PRACTICA # 12	9/07/2020	8:30
	PRACTICA # 12	9/07/2020	9:00
	PRACTICA # 12	9/07/2020	9:30
	PRACTICA # 12	9/07/2020	10:00
	PRACTICA # 12	9/07/2020	10:30
	PRACTICA # 12	9/07/2020	11:00



Firma del agente educativo