

Nombre y apellido del agente educativo o madre comunitaria	Fecha	Nombre de Unidad de Servicio (UDS)	Código Unidad de Servicio (UDS)
BARRERA CASTAÑEDA GUILLERMO	16/08/2024	ESQUELE ENCONTACAO 2	88800010000

Nombre y apellidos del agente educativo o madre consultante:

Fecha:

Nombre de Unidad de Servicio (US):

Código Unidad de Servicio (US):

INDICADOR DE ESTADO

INDICADOR DE ESTADO

INDICADOR DE ESTADO

I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO			IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR				V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO									
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Número de documento	5. Nombre y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Ubicación Edificio	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 beber a nivel	16. Acceso a electricidad y verificación	17. ¿Si cuando cuenta con el control de vacunación actualizado, según su edad y período gestacional?	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha accedido a los servicios de salud para la aplicación de respuesta de vacunación de rutina, niñas o mujeres gestantes?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", ¿cualquier otro que no lo sea y la de vacunación?	20. En caso de selección en la primera semana "1", "Otro", ¿cuál?	21. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar	22. Novedad 1. (primer sesión)	23. Novedad 2. (segunda sesión)	24. Novedad 3. (tercera sesión o última en el hogar)	25. Novedad 4. (cuarta sesión)	26. Novedad 5. (quinta sesión)	27. Novedad 6. (sexta sesión)	28. Novedad 7. (séptima sesión)	29. Otras novedades y observaciones	30. Indique los números de las prácticas realizadas	31. Fecha y hora siguiente llamada		
			Opción múltiple, ver opciones en indicativo		Opción múltiple, ver opciones en indicativo												Opción múltiple, ver opciones en indicativo				Opción múltiple, ver opciones en indicativo												
1	100000001	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000001	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	100000002	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 453 080	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000002	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	100000003	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula de identidad	10 773 380	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000003	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	100000004	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000004	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	100000005	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000005	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	100000006	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000006	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	100000007	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000007	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	100000008	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000008	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	100000009	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000009	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	100000010	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 241 168	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000010	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	100000011	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 453 081	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000011	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	100000012	ALFONSO RODRIGUEZ TORRES	2. Cédula cubana	1 02 457 460	RODRIGUEZ TORRES, ALFONSO	1. Teléfono pedagógico	100000012	10:00	11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
21																																	
22																																	
23																																	
24																																	
25																																	
26																																	
27																																	
28																																	
29																																	
30																																	
31																																	
32																																	
33																																	
34																																	
35																																	
36																																	
37																																	
38																																	
39																																	
40																																	
41																																	
42																																	
43																																	
44																																	
45																																	
46																																	
47																																	
48																																	
49																																	
50																																	
51																																	
52																																	
53																																	
54																																	
55																																	
56																																	
57																																	
58																																	
59																																	
60																																	
61																																	
62																																	
63																																	
64																																	
65																																	
66																																	
67																																	
68																																	
69																																	
70																																	
71																																	
72																																	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunicante:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDE):	Código Unidad de Servicio (UDE):
TEVY ANDREA MARACOLIN	16/08/2024	80200000 ENCAPACAO 2	6.0000-12



PROCESO
PRODUCCIÓN Y PREVENCIÓN
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAUSUM

SECCIÓN 2

Página 2 de 2



PROCESO
PRODUCCIÓN Y PREVENCIÓN
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAUSUM

SECCIÓN 2

Página 2 de 2

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha:

Nombre de Unidad de Servicio (US):

Código Unidad de Servicio (US):

I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN										VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES					VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO						
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Número de documento	5. Nombre y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Ubicación Edificio	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 beber o tomar	16. Acceso a toilet y veredas	No.	17. ¿Si cuando cuenta con el control de vacunación actualizado, según su edad y período gestacional?	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación de respuesta de vacunación de rutina, niñas o mujeres gestantes?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", ¿cualquier otro que no lo sea debido a la vida de vacunación?	20. En caso de infecciones en la propia familia "Otro", ¿cómo se manifiesta?	21. Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	22. Número de personas afectadas a la gripe común o influenza	23. Novedad 1. (falta asistencia)	24. Novedad 2. (falta asistencia)	25. Novedad 3. (falta asistencia o asistencia en el hogar)	26. Novedad 4. (falta asistencia)	27. Novedad 5. (falta asistencia - comensal)	28. Novedad 6. (falta asistencia - hermano)	29. Otras novedades y observaciones	30. Indique los números de las prácticas realizadas	31. Fecha y hora siguiente llamada	32. Hora				
1	00	CRISTIAN VALDEMARIN LUGO	3. Cédula de empresa	988816	CRISTIAN VALDEMARIN LUGO	3. Teléfono segmentado	33881197	11:00	11:15	SI	6	1	0	2	SI	SI	1	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	00	ALDO ENRIQUE ESTANISLAO RAMIREZ	3. Cédula de empresa	910070	ALDO ENRIQUE ESTANISLAO RAMIREZ	3. Teléfono segmentado	31980024	11:00	11:15	SI	0	0	0	0	SI	SI	2	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	10010004	IVELIS GUERRERO CARRASCO	3. Cédula cubana	370704	IVELIS GUERRERO CARRASCO	3. Teléfono segmentado	31902006	11:00	11:15	NO	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	00	ALBA VALERIA CASTRO FLORES	3. Cédula de empresa	303902	ALBA VALERIA CASTRO FLORES	3. Teléfono segmentado	33101002	11:00	11:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	10010007	IVANDEI SANTANDREA GARCIA AGUIAR	3. Cédula cubana	13040027	IVANDEI SANTANDREA GARCIA AGUIAR	3. Teléfono segmentado	33410003	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	00	JOSE LUIS REYES TORRES GARCIA	3. Cédula de empresa	347000	JOSE LUIS REYES TORRES GARCIA	3. Teléfono segmentado	33300007	11:00	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	10000000	ANDRÉS RAMIRO GARCIA	3. Cédula cubana	91100000	ANDRÉS RAMIRO GARCIA	3. Teléfono segmentado	31900000	11:00	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	00	MARCELA RAMIREZ LOPEZ	3. Cédula de empresa	940000	MARCELA RAMIREZ LOPEZ	3. Teléfono segmentado	30010004	11:00	11:15	SI	0	0	0	0	SI	SI	1	SI	NO	2.0m	¿CUMPLE CON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE?	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9																	9	SI	NO																		
10																	10																				
11																	11																				
12																	12																				
13																	13																				
14																	14																				
15																	15																				
16																	16																				
17																	17																				
18																	18																				
19																	19																				
20																	20																				
21																	21																				
22																	22																				
23																	23																				
24																	24																				
25																	25																				
26																	26																				
27																	27																				
28																	28																				
29																	29																				
30																	30																				
31																	31																				
32																	32																				
33																	33																				
34																	34																				
35																	35																				
36																	36																				

LIZ MARLENE GARCIA

Firma del agente educativo

LIZ MARLENE GARCIA

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento, revise en el medio tecnológico

Antes de imprimir este documento, revise en el medio tecnológico

Nombre y apellidos del agente educativo o responsable comunitario	Fecha	Nombre de Unidad de Servicio (UDS)	Código Unidad de Servicio (CDS)
DELACRUZ DANY CARLOS	14/03/2024	RECIBO DE ENTREGA KID 2	800000100000



RODRIGO ALBERTO PÉÑA

Título del agente educador

RODRIGO ALBERTO PÉÑA

Título del agente educador

Anexo de Imprimir solo documento... pases en el medio anexo!

Anexo de Imprimir solo documento... pases en el medio anexo!