| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO | F1.AL.LM5.PP | 2/04/2020 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 3 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO | F1.AL.LM5.PP | 2/04/2020 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 3 | Página 2 de 2 |
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

**Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:** ANDREA MIRLEY VACCA

**Fecha:** 13/04/2020

**Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** CARRICOCES ESPERANZA 2

**Código Unidad de Servicio (UDS):** 8400001910222

| 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<br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 4. Numero de documento | 5. Nombres y apellidos | 6. Tipo de Acompañamiento<br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 7. Teléfono | 8. Hora inicio<br>hh:mm | 9. Hora final<br>hh:mm | 10. Llamada Exitosa<br>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 | 15. Acceso a agua para cocinar o tomar<br>SI / NO / NO APLICA | 16. Acceso a frutas y verduras<br>SI / NO / NO APLICA |
| 1 | 1.140.023.399 | DILAN BAITH CHACUEZA AYALA CUJAR | 2. Cédula ciudadanía | 1.083.900.782 | ROBA MILENA BELALCAZAR REINA | 1. Telefónico pedagógico | 3134746636 | 10:30 | 10:43 | SI | 4 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 2 | 1.056.135.974 | VALERIA ROMO ALDERETE | 2. Cédula ciudadanía | 1.126.402.027 | ROSA MILENA ROMO ALDERETE | 1. Telefónico pedagógico | 3205937240 | 10:50 | 11:07 | SI | 5 | 1 | 0 | 1 | SI | SI |
| 3 | 1.085.951.515 | ERICK SEBASTIAN MUESES PINCHAO | 2. Cédula ciudadanía | 36.661.783 | OLGA CAROINA PINCHAO PITACUAR | 1. Telefónico pedagógico | 3153447496 | 11:16 | 11:33 | SI | 4 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 4 | 1.140.023.822 | DEIVISON ANDRES MACIAS ZAMBRANO | 1. Tarjeta de identidad | 1.118.302.375 | CAREN YORLADYS ZAMBRANO OROZCO | 1. Telefónico pedagógico | 3142139878<br>3155738230 | 11:40 | 11:58 | SI | 3 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 5 | 106.377.045 | VALENTIN SANNY MARTINEZ GARCIA | 2. Cédula ciudadanía | 1.127.077.007 | MARIA GISELA GARCIA MENDOZA | 1. Telefónico pedagógico | 3205738420 | 2:00 | 2:16 | SI | 3 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | hh:mm | hh:mm | | | | | | | |

| 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 periodo gestacional?<br>SI / NO | 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?<br>SI / NO | 19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?<br>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.<br>(Alertas sociales)<br>SI / NO / NO APLICA | 23. Novedad 2.<br>(Alertas emocionales)<br>SI / NO / NO APLICA | 24. Novedad 3.<br>(Presuntas situaciones de violencia en el hogar)<br>SI / NO / NO APLICA | 25. Novedad 4.<br>(Sedentarismo)<br>SI / NO / NO APLICA | 26. Novedad 5.<br>(Hábitos alimentarios – consumo)<br>SI / NO / NO APLICA | 27. Novedad 6.<br>(Hábitos alimentarios – horarios)<br>SI / NO / NO APLICA | 28. Otras novedades y observaciones | 29. Indique los números de las prácticas trabajadas | 30. Fecha y hora siguiente llamada<br>dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 1 | SI | NO | 7. Otro | Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 7 | 8/21/2020 | 10:00 |
| 2 | SI | NO | 7. Otro | Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 2 | 8/21/2020 | 10:30 |
| 3 | SI | NO | 7. Otro | Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 3 | 8/21/2020 | 11:00 |
| 4 | SI | NO | 7. Otro | Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 2 | 8/21/2020 | 11:30 |
| 5 | SI | NO | 7. Otro | Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 2 | 8/21/2020 | 11:40 |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

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

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

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