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

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

Fecha: 4/04/2020

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 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	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1.126.457.961	LINDHA MARUUCHHI NIVALO ERIRA	2. Cédula ciudadanía	1.125.445.286	ADHER ELI RIDELO ZUÑGA	1. Telefónico pedagógico	3107788210	10:07	10:22	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1.093.083.566	SARA ALEJANDRA DIAZ PANTOJA	1. Tarjeta de identidad	1.123.305.308	ROSLYLORENA PINTO JAVALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3207648778	10:26	10:40	SI	5	2	0	0	SI	SI
3	1.120.100.874	VALERY SAMANTHA DIAZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.123.305.308	ROSLYLORENA PINTO JAVALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3207648778	10:40	10:58	SI	5	2	0	0	SI	SI
4	1.126.143.032	SUAILE TAHLYS GRUPUD ENGUIDO	2. Cédula ciudadanía	1.125.453.366	ROLEZA LORENA DELGADO MUSCES	1. Telefónico pedagógico	3223650237	11:00	11:17	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.126.057.823	JHOSKOPE ENTERIANT JOSA CUAMAN	2. Cédula ciudadanía	1.005.999.023	LEIDY VANESA JOSA CUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3125902389	11:26	11:36	SI	4	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? 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? 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. (Frecuentes 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	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	La menor esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	8/11/2020	9:00
2	SI	NO	7. Otro	La menor esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	8/11/2020	9:17
3	SI	NO	7. Otro	La menor esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	8/11/2020	9:35
4	SI	NO	7. Otro	La menor esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	8/11/2020	9:50
5	SI	NO	7. Otro	La menor esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	8/11/2020	10:12
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

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS DE FUNDACIÓN PANAMBLUE, NIT 900.717.414-4 Y LA LEY 1581 DE 2012.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS DE FUNDACIÓN PANAMBLUE, NIT 900.717.414-4 Y LA LEY 1581 DE 2012.