BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DELFINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686513126O

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	1140015867	ANDREA YUDITH DE LA CRUZ MACIAS	2. Cédula ciudadanía	1006805434	FERNANDA MACIAS CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3158878527	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1126143752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1004635043	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108190266	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1130165072	ALISON CELESTE FAJARDO OVIEDO	2. Cédula ciudadanía	1126545955	ENYI ALEXANDRA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3162670370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO
4	1130165071	JHOINER ANDRES RUALES HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449599	MARLOVY HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3154422380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
5	1126143542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996045	ADRIANA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3229014350	2:00 p. m.	2:15pm	SI	9	2	0	2	SI	SI
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ IMBACHI	2. Cédula ciudadanía	1126452258	ADRIANA IMBACHI	1. Telefónico pedagógico	3102138018	2:17 p. m.	2:33 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO
7	1126459673	JOHAN DAVID CHACUA MELLIZO	2. Cédula ciudadanía	41125731	NUBIA YENNI MELLIZO	1. Telefónico pedagógico	3157506815	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	7	1	1	0	SI	SI
8	1126458259	DEINER JHOAN T AMBUD LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	37121243	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3504021581	2:52 p. m.		NO	0	0	0	0	SI	NO
9	1126459353	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995582	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3154155739	3: 12PM	3:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento no controlada cuenta 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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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 período 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	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	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/08/2020	10:50 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/08/2020	11:07 a. m.
3	NO	SI		LE REPROGRAMARON LA CITA PARA EL 12 DE AGOSTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre coenmta que el dia de mañana a promotora va ir a colocarle las vacunas a la niña.	PRACTICA 14	13/08/2020	11:25 a. m.
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre manifiesta que no llevo al niño al control de CyD, por que le da miedo exponerlo por la situacion del covid.	PRACTICA 14	13/08/2020	11:42 a. m.
5	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/08/2020	2:00 p. m.
6	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre manifiesta que no llevo a la niño al control de CyD y vacunas , por que le da miedo exponerla por la situacion del covid.	PRACTICA 13	13/08/2020	2:17 p. m.
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/08/2020	2:35 p. m.
8	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza la llamada varias veces, pero el celular se encuentra sin señal.		13/08/2020	2:52 p. m.
9	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	13/08/2020	3: 12PM
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento no controlada cuenta 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