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

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865131269

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	SD	ANGY SAIDYARTEAGAMONAGAS	6. Sin Información	SD	ANGY SAIDYARTEAGAMONAGAS	4. Telefónico salud y nutrición	3148506406	9:00 a. m.	9:16 a. m.	SI	6	3	1	0	SI	SI
2	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CELO MEZA	1. Telefónico pedagógico	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1130165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagógico	3103452342	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
4	1126459635	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagógico	3209995412	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
5	1126459720	EIMY VALENTINA ÑAÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455396	ADRIANA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3143966367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458461	CRISTINA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3142007388	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006098245	NAYELI ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3204990412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1140015804	JHOFRET DAVID YELA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagógico	3148532432	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
9	1126460149	KATHERINE DANIELA YELA MORA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagógico	3148532432	11:41 a. m.	11:50 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
10	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458947	LEIDY YANDUN	4. Telefónico salud y nutrición	3209678224	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1093297845	KATHERINE ACUÑA	1. Telefónico pedagógico	3122288958	1:18 pm.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
12	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006459212	YENNI VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3134143523	1:36pm.	1:52pm	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3213829739	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
14	1126147612	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagógico	3126615214	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
15	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagógico	3203963508	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
16	1126458420	MELISSA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	24765473	MARLENY PINZON	1. Telefónico pedagógico	3227765305	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEISY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3214455089	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
18	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1126450949	FLOR YANDUN	4. Telefónico salud y nutrición	3158633438	3:34 p. m.	3:46 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
19	1126459565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1024575369	MONICA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3145476989	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI
20	112646090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996529	YAMILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3209970198	4:08 p. m.	4:30 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
21																
22																
23																
24																
25																

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. (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	NO	NO	7. Otro	la gestante manifiesta que no cuenta con vacunas ni control prenatal, porque no ha tenido la diapocion de tiempo .	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	usuaria gestante quien manifiesta que ha presentado diferentes molestias asociadas al embarazo tales como nauseas, sueño, dolores al movimiento del feto, dolor bajo, razon por la que se recomienda acudir para valoracion medica en la cruz roja o por el servicio de urgencias del hospital si estos sintomas se mantienen o empeoran, se realizan recomendaciones sobre la alimentacion y signos de alarma.	Practica 3	13/08/2020	9:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La niña, esta pendiente con el crecimiento y desarrollo, se dialoga con la madre de la importancia de esta y la madre manifiesta que por la situcion de salud del covid, no le ha realizado ni la realizara por que expone a la menor.	Practica 13	13/08/2020	9:32 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 14	13/08/2020	9:50 a. m.
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	10:10 a. m.
5	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	10:28 a. m.
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	10:45 a. m.
7	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	11:08 a. m.
8	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	el niño esta pendiente con el crecimiento y desarrollo cita programada para el 23 de julio, la madre se compromete y manifiesta que va llamar al hospital para agendar cita	Practica 13	13/08/2020	11:27 a. m.
9	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 2 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	pendiente con el ingreso da control y crecimiento,se compromete a agendar cita	Practica 13	13/08/2020	11:41 a. m.
10	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	se realizan recomendaciones frente al estado de salud que presenta los miembros de la familia seguir con las ordenes medicas para mejorar su estado	Practica 14	13/08/2020	12:00 p. m.
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El niño David Ordoñez, pertenece al nucleo familiar de la niña Alejandra Ordoñez	Practica 13	13/08/2020	1:18 p. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 14	13/08/2020	1:36 p. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 14	13/08/2020	1:54 p. m.
14	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	2:12 p. m.
15	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	2:30 p. m.
16	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	2:58 p. m.
17	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	3:16 p. m.
18	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	usuario quien acudio a control de crecimiento y desarrollo donde le comentaron que ya no se encuentra en riesgo de desnutricion a incrementado peso en forma satisfactoria.	Practica 1	13/08/2020	3:34 p. m.
19	SI	SI	7. Otro	le programan vacuna para el mes de agosto del 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 13	13/08/2020	3:50 p. m.
20	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	niña pendiente con el ingreso da control y crecimiento, madre manifiesta y se compromete a agendar cita en lo posible en esta semana	Practica 14	13/08/2020	4:08 p. m.
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

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A11.MS.PP	2/06/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012