	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A3.LMS.PP	20/6/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVIANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868600127579

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	1126457999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.185	OLGA PATRICIA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3214611766	8:00AM	8:15AM	SI	7	1	0	0	SI	SI
2	112645746	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	3116073730	8:20AM	8:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3203450730	8:40AM	8:55AM	SI	3	0	1	0	SI	SI
4	1124886892	LEYDER ELIAN ORTIZ ORDOÑEZ Orquídeas	2. Cédula ciudadanía	1.120.098.251	TALIA NOHELIA ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3115811270	9:00AM	9:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI
5	1130365085	JOSTIN DANIEL NARVAEZ RIASCO	2. Cédula ciudadanía	1.005.896.990	HEIDY GERALDINE RIASCOS ZAPATA	1. Telefónico pedagógico	3144241134	9:20AM	9:35AM	SI	2	1	0	0	SI	SI
6	1126459926	HASTRID YULIETH CHAPUEL RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	29.664.564	LUZ DARY RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3223299917	9:40AM	9:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1126143292	OLIVER YESID CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.748.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133418834	10:00AM	10:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1.126.459.929	MIA CATALELLA GONZALEZ JARAMILLO	2. Cédula ciudadanía	1.007.621.801	DANIELA GONZALEZJARAMILLO	1. Telefónico pedagógico	312683924	10:20AM	10:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1.140.015.711	KELLY MELISSA MUÑOZ GIRONZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.525.472	MARTA ISABEL GIRNZA HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3144078309	2:40PM	2:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1.140.015.583	DANNA KATALEYA JURADO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.036	ELISA MARGARITA CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3168924716	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1.126.459.444	JAMES YESID PORTILLA BARIAZA	2. Cédula ciudadanía	41.118.627	MIRIAN BARIAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3502158933	3:20PM	3:35PM	SI	4	2	0	0	SI	NO
12	1.126.143.149	SAMUEL CALED BELTRAN SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.591	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3222482883	3:40PM	3:55PM	SI	10	5	0	1	SI	SI
13	1.126.459.451	DULCE ANAHI LOPEZ ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.818	LISBETH DANIELA ARÁS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3134227235	4:00PM	4:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1.126.458.576	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.576	CAROLINA FERNANDA RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3219489883	4:20PM	4:35PM	SI	4	2	0	0	SI	SI
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																

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	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que incriova al niño ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	8:00AM
2	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, por tanto no ha ido al hospital	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que incriova ala niña ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	8:20AM
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	8:40AM
4	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:00AM
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:20AM
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:40AM
7	SI	NO	7. Otro	EL niño no a requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	10:00AM
8	SI	SI			NO	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	10:20AM
9	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	2:40PM
10	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	3:00PM
11	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	3:20PM
12	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	3:40PM
13	SI	SI			O	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	4:00PM
14	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	4:20PM
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																

Silviana Marroquin Ordoñez.

Firma del agente educativo

Silviana Marroquin Ordoñez.

Firma del agente educativo

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

Confidencial: Usuario destinatario de este documento y/o cualquier persona autorizada. ESTE ES UN DOCUMENTO CONTROLADO.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1266 DE 2012

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

Confidencial: Usuario destinatario de este documento y/o cualquier persona autorizada. ESTE ES UN DOCUMENTO CONTROLADO.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1266 DE 2012