PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Fecha: 28/08/2020

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						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo 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	1140015867	ANDREA YUDITH DE LA CRUZ MACIAS	2. Cédula ciudadanía	1008805434	FERNANDA MACIAS CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3158879527	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo y vacunas, ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:50 a. m.
2	1126143752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1004439043	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108190266	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:07 a. m.
3	1130165072	ALISON CELESTE FAJARDO OVIEDO	2. Cédula ciudadanía	1126454955	ENYI ALEXANDRA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3162670370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	NO	SI	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo y vacunas, ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:25 a. m.
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	4	SI	SI		La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo , ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:42 a. m.
5	1126143542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998045	ADRIANA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3228014350	2:00 p. m.	2:15pm	SI	9	2	0	2	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha sequerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:00 p. m.
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ IMBACHI	2. Cédula ciudadanía	1126452258	ADRIANA IMBACHI	1. Telefónico pedagógico	3102136018	2:17 p. m.	2:33 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	7	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:17 p. m.
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	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:35 p. m.
8	1126458259	DEINER JHOAN TAMBUD LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	37121243	LILIAN DEL SOCORRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3504021581	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha sequerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años. La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo , ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:52 p. m.
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	5	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo y vacunas, ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	3: 12PM
10																	10																
11																	11																
12																	12																
13																	13																
14																	14																
15																	15																
16																	16																
17																	17																
18																	18																
19																	19																
20																	20																
21																	21																
22																	22																
23																	23																
24																	24																
25																	25																

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Cualquier copia impresa de este documento es una 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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Cualquier copia impresa de este documento es una 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