	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	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETEVI CHACHINOY

Fecha: 28/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686611312I05

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 período 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	1.126.460.118	ALISSON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.938	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUARES	2. Telefónico seguimiento	3202045000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:00
2	1.006.996.363	INGRID FERNANDA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.363	INGRID FERNANDA PORTILLA CHIRAN	1. Telefónico pedagógico	3203314368	3:40	3:55	SI	4	1	1	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/09/2020	3:15
3	1.140.015.545	NATALIE GETIAL ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.118.436	HELMY ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3207515538	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	3:20
4	1.126.458.027	JOSEF SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1.038.333.600	ROSA DAVID	2. Telefónico seguimiento	3213770708	8:35	8:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:00
5	1.126.142.137	SARAH CHARLOTTE ARMERO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.038.333.600	MONICA GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3142222277	8:55	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	4:00
6	1.126.459.191	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1.126.464.976	ANDREA ISABEL SANTANDER FIGUEROA	2. Telefónico seguimiento	3129634478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:00
7	1.126.459.636	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.356	SENEDY CHIRAN LEITON	2. Telefónico seguimiento	3203314368	2:18	2:33	SI	4	1	1	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:15
8	1.126.459.439	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO	2. Telefónico seguimiento	3219890555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:30
9	1.126.457.619	JUAN CAMILO ROSERO ARMERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO	2. Telefónico seguimiento	3219890555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:30
10	1.140.015.515	BREINER EDUARDO DAVID GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	OMAIRA GUANCHA ACOSTA	2. Telefónico seguimiento	3114863110	2:55	3:15	SI	5	1	0	1	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:45
11	1.126.459.508	EMMANUEL YEISI GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.811	LEYDY YADIRA GUANCHA TORO	2. Telefónico seguimiento	3133809471	3:20	3:35	SI	7	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	3:00
12								hh:mm	hh:mm								12														dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13														dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14														dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15														dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25														dd/mm/aaaa	hh:mm

Ercila Petevi Ch.

Firma del agente educativo

Ercila Petevi Ch.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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