PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LMS.PP | 3/06/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

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

Fecha: 4/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880010127546

A/NOMBRE?

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	1123338292	ALHE MEJIE ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	112371900	LILIANA VARAZA	4. Telefónico salud y nutrición	3123647274-3181165383	8:30 AM	8:45 AM	SI	11	2	0	1	SI	SI
2	1130164918	MARLON ADRIAN NAZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	18.156.656	OLIO NAZA DOLE	4. Telefónico salud y nutrición	3013207395	3:40PM	3:55PM	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	1130165001	LISBETH GUTIERREZ SAIGAMO	2. Cédula ciudadanía	1126453016	SANDRA PATRICIA SAIGAMO NACEQUEA	1. Telefónico pedagógico	3176252668	11:00AM	11:15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI
4	1126458046	JHINETH SALOME VILLA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	41.119.619	MARIA YOLANDA SAIGAMO	1. Telefónico pedagógico	3176252668	11:20AM	11:35AM	SI	9	2	0	0	SI	SI
5	1130164959	FABIAN ISAAC SAIGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	100.683.918	MARIZA LILIANA VILLA	1. Telefónico pedagógico	3176252668	11:40AM	11:55AM	SI	9	2	0	0	SI	SI
6	1126456843	YUBINSON FERNEY ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.281	ESTER MILENA ONOGAMA SAIGA	1. Telefónico pedagógico	3123647274	2:00PM	2:15PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
7	1140015712	YELISON ALEJANDRO ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.281	ESTER MILENA ONOGAMA SAIGA	1. Telefónico pedagógico	3123647274	2:20PM	2:35PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
8	1130164996	YILMAR FABIAN ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.638	ROSA SAIGAMA	1. Telefónico pedagógico	3505013768	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1130164955	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	1. Telefónico pedagógico	3184996409	3:20PM	3:35PM	SI	7	1	0	0	SI	SI
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																

Silvana Marroquin Ordoñez.

Firma del agente educativo

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 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" , indique ¿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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	usuario en buenas condiciones generales	4	11/08/2020	8:30 AM
2	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	usuario en buenas condiciones generales	4	11/08/2020	3:40PM
3	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	11:00AM
4	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	11:20AM
5	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	11:40AM
6	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	2:00PM
7	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	2:20PM
8	SI	NO	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	3:00PM
9	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	3:20PM
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																

Silvana Marroquin Ordoñez.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
La información contenida en este documento es propiedad exclusiva del ICBF/BIENESTAR
Los datos relacionados serán tratados de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, Ley 1581 de 2012

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
La información contenida en este documento es propiedad exclusiva del ICBF/BIENESTAR
Los datos relacionados serán tratados de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, Ley 1581 de 2012