PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LMS.PP | 2/06/2020
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): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865001275 79

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. Telefono	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	1130165065	JOSTIN DANIEL NARVAEZ RIASCO	2. Cédula ciudadanía	1.005.896.930	HEIDY GERALDINE RIASCOS ZAPATA	1. Telefónico pedagógico	3144341134	8:00AM	8:15AM	SI	2	1	0	0	SI	SI
2	1118380800	JASMIN ALEXANDRA LUGO TOVAR	2. Cédula ciudadanía	1.006.957.084	MARLY TOBAR YAMAS	1. Telefónico pedagógico	3115597072	8:20AM	8:35AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
3	1118378971	PABLO STEBAN LUGO TOVAR	2. Cédula ciudadanía	1.006.957.085	MARLY TOBAR YAMAS	1. Telefónico pedagógico	3115597072	8:40AM	8:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
4	1.124.868.592	LEYDER ELIAN ORTIZ ORDOÑEZ Orquideas	2. Cédula ciudadanía	1.120.066.251	TALIA NOHELIA ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3115812270	9:00AM	9:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI
5	1.126.143.292	OLIVER YESID CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.748.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133418834	9:20AM	9:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1.126.457.999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.185	OLGA PATRICIA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3214611766	9:40AM	9:55AM	SI	7	1	0	0	SI	SI
7	1.126.457.646	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	3116073720	10:00AM	10:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3202452010	10:20AM	10:35AM	SI	3	0	1	0	SI	SI
9	1126459926	HASTRID YULIETH CHAPUEL RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	29.664.564	LUZ DARY RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3223299917	10:40AM	10:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1.126.143.149	SAMUEL CALED BELTRAN SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.462.591	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3222463883	2:20PM	2:35 p. m.	SI	10	5	0	1	SI	SI
11	1.126.459.744	JHOAN ISAI CORDOBA QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	59.398.414	DIANA PATRICIA QUIROZ SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3145209678	2:40PM	2:55PM	SI	4	2	0	0	SI	NO
12	1.126.459.444	JAMES YESID PORTILLA BARAZA	2. Cédula ciudadanía	41.118.627	MIRIAN BARAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3502756803	3:00PM	3:15PM	SI	4	2	0	0	SI	NO
13	1.140.015.711	KELLY MELISSA MUÑOZ GIRONZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.525.472	MARTA ISABEL GIRNZA HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3144218309	3:20PM	3:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
14	1.140.015.583	DANNA KATALEYA JURADO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.036	ELISA MARGARITA CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3165824716	3:40PM	3:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
15	1.126.458.576	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.576	CAROLINA FERNANDA RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3214989853	4:00PM	4:15PM	SI	4	2	0	0	SI	SI
16	1.126.459.451	DULCE ANAHI LOPEZ ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.818	LISBETH DANIELA ARIAS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3134227235	4:20PM	4:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
17																
18																
19																
20																
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	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	9:00AM
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	8:00AM
3	SI	NO	7. Otro	EL niño no a requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	8:20AM
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	11/08/2020	9:20AM
5	SI	NO	7. Otro	EL niño no a requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	10:00AM
6	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	9:40AM
7	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		1	11/08/2020	8:40AM
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	10:20AM
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	10:40AM
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/202	2:20PM
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/202	2:40PM
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/202	3:00PM
13	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/202	3:20PM
14	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/202	3:40PM
15	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/202	4:00PM
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/202	4:20PM
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Silvana Marroquin Ordoñez.

Firma del agente educativo

Silvana Marroquin Ordoñez.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada Copia NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS 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 ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada Copia NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS serán tratados de acuerdo a la Política de Tratamiento de DATOS Personales del ICBF. Ley 1581 de 2012