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

Fecha: 4/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LUZ

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865131218

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	1126457285	ELYN ALEJANDRA SUAREZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41116412	AIDA ALBA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142729394	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI
2	1122342882	ERICK JOHAN RUALES	2. Cédula ciudadanía	1122341487	ANYELI ADRIANALAGOS	1. Telefónico pedagógico	3123307388	8:17 a. m.	8:33 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
3	1084262138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	2. Cédula ciudadanía	1126449842	JHOANNA PATRICIA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3212292298	8:35 a. m.	8:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1126458900	IAN MATHIAS SILVA ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1126456076	NATALIA ANDRADE ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3212239237	8:57 a. m.	9:13 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1126458165	EVER GERRIO MOSQUERA DELGADO	2. Cédula ciudadanía	41120715	CECILIA DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3124767672	9:15 a. m.	9:30 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
6	1126458662	EMILY TATIANA PORTILLA QUIGUANAS	2. Cédula ciudadanía	1126447714	SANDRA MARIBEL QUIGUANAS	1. Telefónico pedagógico	3148123083	9:35 a. m.	9:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1126142151	TIFFANY YURAYMA PATIÑO	2. Cédula ciudadanía	1085270558	YENNY MUÑOZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3132742304	9:47 a. m.	10:05 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1124865255	SANTIAGO BAOS GONZALES	2. Cédula ciudadanía	1085269802	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3142888201	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1126458047	DAVINSON ESTEBAN CORDOBA ESPAÑA	2. Cédula ciudadanía	41120993	EUNICE YASMIN ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3115590152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
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 período 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	SI	SI	7. Otro	El usuario ya cuenta con el esquema de vacunacion completo.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	11/08/2020	8:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre comenta que por el momento se encuentran en la vereda de san carlos donde los abuelos maternos del niño por motivo de trabajo.	PRACTICA 1	11/08/2020	8:17 a. m.
3	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	11/08/2020	8:35 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	11/08/2020	8:57 a. m.
5	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunacion completo.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	11/08/2020	9:15 a. m.
6	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	3	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Por el momento estan viviendo en la vereda de tierra linda por cuestiones de trabajo. Tambien manifiesta que ella y sus 2 hijas han estado presentando gripa. Nifre pero que se lo estan tratando en casa con remedios caseria y medicamentos.	PRACTICA 1	11/08/2020	9:35 a. m.
7	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre comenta que se van a ir en estos dias con su familias la vereda de dos pelta a trabajar . Que por el momento se lleva a la niña pequeña y la mas grande se queda con la tia por unos dias, mientras regresan.	PRACTICA 1	11/08/2020	9:47 a. m.
8	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	11/08/2020	10:07 a. m.
9	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	11/08/2020	10:25 a. m.
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia no controlada COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN 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 ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es una copia no controlada COPIA NO CONTROLADA

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