| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO | F1.AS.L.MS.PP | 3/06/2020 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: 3 | Página 2 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |


**Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:** PAOLA ANDREA ESCUE ORDOÑEZ

**Fecha:** 3/06/2020

**Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** BAMARA

**Código Unidad de Servicio (UDS):** 8690030127589

| 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 | 4. Numero de documento | 5. Nombres y apellidos | 6. Tipo de Acompañamiento | 7. Teléfono | 8. Hora inicio | 9. Hora final | 10. Llamada Exitosa | 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 | 16. Acceso a frutas y verduras |
| | | | múltiple, ver opciones en ins | | | n múltiple, ver opciones en inst | | hh:mm | hh:mm | SI / NO | | | | | I / NO / NO APLIC | I / NO / NO APLIC |
| 1 | 1126459344 | TAMMY VICTORIA TOBAR VILLOTA | 2. Cédula ciudadania | 41.120.233 | Aracely Liliana Villota Hernandez | 2. Telefónico seguimiento | 3112867077 | 10:AM | 10:15 a. m. | SI | 4 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 2 | 1126459500 | PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ | 1. Tarjeta de identidad | 1.006.996.669 | Luisa Maria Hernadez Vinareal | 2. Telefónico seguimiento | 3207134309 | 3:30 p. m. | 3:45 p. m. | SI | 3 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 3 | 1126459243 | SAMUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO | 2. Cédula ciudadania | 1.126.457.100 | Daniela Colorado Paz | 2. Telefónico seguimiento | 3234758338 | 4: pm | 4:15 p. m. | SI | 4 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 4 | 1126459454 | ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO | 2. Cédula ciudadania | 1.126.448.411 | Oscar Fernando Montes | 2. Telefónico seguimiento | 3223214031<br>3228596212 | 4:30 p. m | 4:45 p. m. | SI | 3 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 5 | 1126459610 | JOSE MATHIAS HENAO ESTRELLAS | 2. Cédula ciudadania | 1.006.844.030 | Yendi Yiseth Estrella Castillo | 2. Telefónico seguimiento | 3124045634 | 2:pm | 2:15 p. m. | SI | 3 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 6 | 1182713373 | ESLY GABRIELA CORDOBA BATANCOURT | 2. Cédula ciudadania | 1.126.451.155 | Elsa Batancourt Aguilar | 2. Telefónico seguimiento | 3102828350 | 2:30 p. m. | 2:45 p. m. | SI | 5 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 7 | 1126459976 | MARIANA RUALES ARENAS | 2. Cédula ciudadania | 1.123.307.110 | Kely Johana Arenass Benavides | 2. Telefónico seguimiento | 3156166332 | 9:30 a. m. | 9:45 a. m. | SI | 6 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 8 | 1130165040 | RHODE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA | 2. Cédula ciudadania | 1.006.996.736 | consulo evelin ortega cuaran | 2. Telefónico seguimiento | 3124045634 | 9: AM | 9:15 a. m. | SI | 7 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 9 | 1126459764 | ELIAN SAMIR VERA JURADO | 2. Cédula ciudadania | 41.115.844 | Maria Elena Lopez Romero | 2. Telefónico seguimiento | 3202412195 | 3: pm | 3:15 p. m. | SI | 3 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 10 | 1126143298 | LAUREN DANIELA RIALPE ACOSTA | 2. Cédula ciudadania | 1.006.946.982 | Yuli Vileidy Acosta Hernandez | 2. Telefónico seguimiento | 3219078287 | 3:20 p. m. | 3:35 p. m. | SI | 6 | 2 | 0 | 0 | SI | SI |
| 11 | SD | MARIA LUISA RIALPE ACOSTA | 2. Cédula ciudadania | 1.006.946.982 | Yuli Vileidy Acosta Hernandez | 2. Telefónico seguimiento | 3219078287 | 3:40 p. m. | 3:55 p. m. | SI | 6 | 2 | 0 | 0 | SI | SI |
| 12 | 1126458240 | JHONATAN DAVID ZUÑIGA ORTEGA | 2. Cédula ciudadania | 1.006.996.737 | Nataly Del Pilar Ortega Cuaran | 2. Telefónico seguimiento | 3124045634 | 10:AM | :10:15 am | SI | 7 | 2 | 0 | 0 | SI | SI |
| 13 | 1126459544 | EVELYN NAYARIT ZUÑIGA ORTEGA | 2. Cédula ciudadania | 1.006.996.737 | Nataly Del Pilar Ortega Cuaran | 2. Telefónico seguimiento | 3124045634 | 10:20 a. m. | 10:35 a. m. | SI | 7 | 2 | 0 | 0 | SI | SI |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | hh:mm | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | hh:mm | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | hh:mm | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | hh:mm | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | hh:mm | | | | | | | |

| No. | V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN | | | | VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES | | | | | | | | | VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, segun su edad o periodo gestacional? | 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? | 19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? | 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) | 23. Novedad 2. (Alertas emocionales) | 24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) | 25. Novedad 4. (Sedentarismo) | 26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) | 27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) | 28. Otras novedades y observaciones | 29. Indique los números de las prácticas trabajadas | 30. Fecha y hora siguiente llamada | |
| | SI / NO | SI / NO | ción múltiple, ver opciones en instruc | | | SI / NO / NO APLIC | SI / NO / NO APLIC | SI / NO / NO APLIC | SI / NO / NO APLIC | SI / NO / NO APLIC | SI / NO / NO APLIC | SI / NO / NO APLIC | | | dd/mm/aaaa | hh:mm |
| 1 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 10:AM |
| 2 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 10:30 a. m. |
| 3 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 1130 AM |
| 4 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 2:pm |
| 5 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 2:30 p. m. |
| 6 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 9:30 a. m. |
| 7 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 9: AM |
| 8 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 11: AM |
| 9 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 4: pm |
| 10 | SI | SI | | | 1 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 4:20 p. m. |
| 11 | SI | SI | | | 1 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 4:30 p. m. |
| 12 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 3:30 p. m. |
| 13 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1. los super poderes de la lactancia materna | 5/08/2020 | 3:40 p. m. |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo



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

LOS DATOS PERSONALES son INFORMACIÓN CONFIDENCIAL y su tratamiento está sujeto a la autorización expresa por parte de los titulares de la misma, salvo las excepciones previstas en la ley. LEY 1581 Y 1.A.LEY 1266 DE 2008