	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.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: PAOLA ANDREA ESCUE ORDOÑEZ

Fecha: 5/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RANKARA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500127589

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	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		17. ¿El usuario cuenta con el carnè de vacunas actualizado, según 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	
			n múltiple, ver opciones en list			n múltiple, ver opciones en instr		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLIC	SI / NO / NO APLIC		SI / NO	SI / NO			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	SI / NO / NO APLIC			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126459344	TAMMY VICTORIA TOBAR VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.233	Aracely Liliana Villota Hernandez	2. Telefónico seguimiento	3112867077	10:AM	10:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	2:pm
2	1126459500	PAULETT ISABEL MORA HERNANDEZ	1. Tarjeta de identidad	1.006.996.669	Luisa Maria Hernadez Virrareal	2. Telefónico seguimiento	3207134309	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	2:30 p. m.
3	1126459243	SAMUEL FERNANDO ALVAREZ COLORADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.100	Daniela Colorado Paz	2. Telefónico seguimiento	3234758338	11:30 AM	11:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	9:30 a. m.
4	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.411	Oscar Fernando Montes	2. Telefónico seguimiento	3233214031 3228596212	2:pm	2:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	3:40 p. m.
5	1126459610	JOSE MATHIAS HENAO ESTRELLAS	2. Cédula ciudadanía	1.006.844.030	Yendi Yiseth Estrella Castillo	2. Telefónico seguimiento	3124045634	2:30 p. m.	2:45 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	4:20 p. m.
6	1182713373	ESLY GABRIELA CORDOBA BATANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.155	Elsa Batancourt Aguilar	2. Telefónico seguimiento	3102826392	9:30 a. m.	9:45 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	4:30 p. m.
7	1126459976	MARIANA RUALES ARENAS	2. Cédula ciudadanía	1.123.307.110	Kely Johana Arenass Benavides	2. Telefónico seguimiento	3156166332	9: AM	9:15 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	3:30 p. m.
8	1130165040	RHODE ABIGAIL BOLAÑOS ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.736	consulo evelin ortega cuaran	2. Telefónico seguimiento	3124045634	11: AM	11:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	10:AM
9	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	2. Cédula ciudadanía	41.115.844	Maria Elena Lopez Romero	2. Telefónico seguimiento	3202412195	4: pm	4:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	10:30 a. m.
10	1126143298	LAUREN DANIELA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	Yuli Viladiy Acosta Hernandez	2. Telefónico seguimiento	3219078287	4:20 p. m.	4:35 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	10	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	1130:AM
11	SD	MARIA LUISA RIALPE ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	1.006.946.982	Yuli Viladiy Acosta Hernandez	2. Telefónico seguimiento	3219078287	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	9: AM
12	1126458240	JHONATAN DAVID ZUÑIGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	Nataly Del Pilar Ortega Cuaran	2. Telefónico seguimiento	3124045634	3:30 p. m.	3:45 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	11: AM
13	1126459544	EVELYN NAYARIT ZUÑIGA ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.737	Nataly Del Pilar Ortega Cuaran	2. Telefónico seguimiento	3124045634	3:50 p. m.	4:05 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		la lactancia materna refuerzo	10/08/2020	4: pm
14																	14															
15																	15															
16																	16															
17																	17															
18																	18															
19																	19															
20																	20															
21									hh:mm								21															
22									hh:mm								22															
23									hh:mm								23															
24									hh:mm								24															
25									hh:mm								25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN 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 se considera como COPIA NO CONTROLADA

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