	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	2/06/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 5/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOBOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121330

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 Opción múltiple, ver opciones en	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompatamiento Opción múltiple, ver opciones en	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		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" , 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	1126459925	SARITA NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156518080	7:00 a. m.	7:15 a. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI	1	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	9:00 a. m.
2	1126460117	KEVIN DANIEL DUCUARA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1007081317	ANDREA RODRIGUEZ MONCAY	2. Telefónico seguimiento	3224619320	7:30 a. m.	7:45 a. m.	SI	6	0	1	1	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	9:20 a. m.
3	1123314586	KARINA BRYITH MORALES NACAVERA	2. Cédula ciudadanía	1006845652	ANA GABRIELA NACAVERA	2. Telefónico seguimiento	3124045186	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	9:45 a. m.
4	1126456791	DYLAN FERNEI ZAMORA MAIGRAS	2. Cédula ciudadanía	1126453810	LUZ CECILIA NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3144098230	8:30 a. m.	8:45 a. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	10:00 a. m.
5	1126457702	YOMARA MELISA CHALACAN ASMAZA	2. Cédula ciudadanía	41120515	NUBIA LICENIA ASMAZA GETIAL	2. Telefónico seguimiento	3128727115	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	10:20 a. m.
6	1126458748	JOSE DUVIAN CALDERON VILLA	2. Cédula ciudadanía	41118987	FLORA EDILMA VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3212076010	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	10:35 a. m.
7	1126458873	NARLY YAREMI ZAMORA MAIGRAS	2. Cédula ciudadanía	1126453810	LUZ CECILIA NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3144098230	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	10:50 a. m.
8	1126459094	LEIDER STIVEN GONZALES MAIGARA	2. Cédula ciudadanía	1006997666	AURA PATRICIA GONZALEZ MAIGARA	2. Telefónico seguimiento	3229408813	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	11:00 a. m.
9	1126459099	NATALY JAZMIN ASMAZA GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1006788384	ILDA MARLENE GUERRON TIMANA	2. Telefónico seguimiento	3127356114	11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	11:20 a. m.
10	1126459230	ANYELI FERNANDA TIQUE GAITAN	2. Cédula ciudadanía	1006998035	CAROLINA TIQUE GAITAM	2. Telefónico seguimiento	3105042989	11:30 a. m.	11:45 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	11:35 a. m.
11	1126459379	JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON	1. Tarjeta de identidad	1006850811	ARA JULIANA TASCON MAIGAR	2. Telefónico seguimiento	3144098230	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI	11	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	1:00 p. m.
12	1140015548	SHARICK MICHELL SOTELO VILLA	2. Cédula ciudadanía	41120577	EVELIA CREOTILDE VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3133600078	1:30 a. m.	1:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	12	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	1:20 p. m.
13	1140015763	WHEYMAR ANDRES NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156518080	2:00 p. m.	2:15 p. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI	13	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA Y SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	1:35 p. m.
14								hh:mm	hh:mm								14														dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15														dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17														dd/mm/aaaa	hh:mm

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

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