	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A.LI.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nomb
paola
andrea

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de
RAMGIRA

Código Unidad
8685930127589

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 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		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, segun su edad o periodo 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	1140015542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadania	98.074.121	Hector Armando Burbano Erazo	2. Telefónico seguimiento	3127277337	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	18/08/2020	10:30 a. m
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadania	1.264.518.777	Janexi Mingley Fajardo Solarte	2. Telefónico seguimiento	3213717222	11:30 a. m.	11:45 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	18/08/2020	9:30 a. m.
3	1006742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	2. Cédula ciudadania	1006742527	Diana Marcela Chasoy Guerra	2. Telefónico seguimiento	3213045909	9:30 a. m.	9:45 p. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI	3	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		alimentacion adecuada para la mujer gestante	18/08/2020	11:00 a. m.
4	1090455665	MARIA LORENDY ACEVEDO GARCIA	2. Cédula ciudadania	1090455665	Maria Lorendy Acevedo Garcia	2. Telefónico seguimiento	3116968908	9: am	9:15 a. m.	SI	7	1	1	0	SI	SI	4	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		alimentacion adecuada para la mujer gestante	18/08/2020	9:am
5	1006998131	EDIHT CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadania	1006998131	Edith Chasoy Quinchoa	2. Telefónico seguimiento	3144273374	10:30 m	10:45 p. m.	SI	9	2	1	0	SI	SI	5	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		alimentacion adecuada para la mujer gestante	18/08/2020	10: am
6																	6															
7																	7															
8																	8															
9																	9															
10																	10															
11								hh:mm	hh:mm								11															
12																	12															
13																	13															
14																	14															
15																	15															
16																	16															
17																	17															
18																	18															
19																	19															
20																	20															
21																	21															
22																	22															
23																	23															
24																	24															
25								hh:mm	hh:mm								25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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!

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