BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

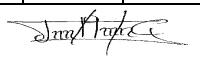
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 13/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUEVA GENERACION

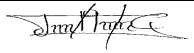
Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131205

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	1126143857	ABDIEL GAEL BATIOJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3212523818	8:00	8:20	SI	5	1	0	1	SI	SI
2	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3118385564	8:30	8:50	SI	4	1	1	0	SI	SI
3	1126459263	JHOINER LEANDRO ARANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	4. Telefónico salud y nutrición	3202501137	8:55	9:15	SI	7	1	0	0	SI	SI
4	1140015845	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	59807034	MIRYAM RUBIELA RODRIGUEZ PAZ	1. Telefónico pedagógico	3206503136	9:20	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126459425	LAUREN SALOME PAGUAY INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126451491	ADRIANA LUCIA INAGAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3203304711	10:20	10:40	SI	7	3	0	0	SI	SI
6	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3128657400	10:55	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1130165111	IFFET LUCIANA PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1070604615	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3134395576	11:20	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
8	1140015871	NELLY CLEVES MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	MARIA SONIA MISNAZA	4. Telefónico salud y nutrición	3208592532	12:00	12:20	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1126459483	IAN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126454202	LUIS RUIZ	4. Telefónico salud y nutrición	3108908627	1:30	1:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1126458904	JHOANA KATERINE INAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA CHALACA	4. Telefónico salud y nutrición	3203081552	12:50	1:10	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1126458838	SHARIT SAMANTA CAICEDO LÓPEZ	2. Cédula ciudadanía	69085097	MARLENY ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3175074583	1:30	1:50	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126459245	RICARDO VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669501	LINDA YARY MURILLO AREAS	1. Telefónico pedagógico	3219001381	2:00	2:20	SI	6	2	0	0	SI	NO
13	1030083372	ANYI LORENA VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669502	LINDA YARY MURILLO AREAS	1. Telefónico pedagógico	3219001381	2:20	2:40	SI	6	2	0	0	SI	NO
14	1130165080	EMMY ISABELLA ROMERO VACA	2. Cédula ciudadanía	1089243192	DIANA ELIZABETH VACA	1. Telefónico pedagógico	3128090097	2:45	3:05	SI	4	1	0	0	SI	SI
15	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAELY RUIZ MESA	1. Telefónico pedagógico	3143296012	3:10	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
16	1126459884	ARIANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	1. Telefónico pedagógico	3208441859	3:35	3:55	SI	3	1	0	0	SI	SI
17	1126458847	EMANUEL JULIAN MALPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3105742490	4:15	4:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
18	1140015880	HEIDY ALEXANDRA CAIPE LEGARDA	2. Cédula ciudadanía	1126457225	MONICA IRENE LEGARDA INAGAN	1. Telefónico pedagógico	3209644211	4:00	4:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
19	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MARIA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3138396613	5:35	6:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
20	1126459656	LHEXLY KACTERYN TEPUD GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUZMAN ZAMORA	1. Telefónico pedagógico	3228898727	6:05	6:25	SI	4	1	0	0	SI	SI



Firma del agente educativo

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?	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?	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	Opción múltiple, ver opciones en instructivo				SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	19/08/2020	8:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	19/08/2020	8:30
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA SEGUIMIENTO POR PARTE DEL APOYO EN SALU Y NUTRICION , MADRE MENCIONA QUE EL USUARIO PRESENTA DAÑO DE ESTOMAGO Y TOS	PRACTICA 3	19/08/2020	9:00
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	19/08/2020	9:30
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	19/08/2020	10:30
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	19/08/2020	11:00
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	19/08/2020	11:30
8	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	DESDE EL ROL DE APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE LLEVA A CABO LA CONTINUIDAD DEL MES DE LA LACTANCIA MATERNA ENFOCANDONOS	PRACTICA 1	18/08/2020	12:15
9	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	DESDE EL ROL DE APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE LLEVA A CABO LA CONTINUIDAD DEL MES DE LA LACTANCIA MATERNA ENFOCANDONOS	PRACTICA 1	18/08/2020	1:45
10	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	DESDE EL ROL DE APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE LLEVA A CABO LA CONTINUIDAD DEL MES DE LA LACTANCIA MATERNA ENFOCANDONOS	PRACTICA 1	18/08/2020	2:30
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	10:00
12	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	4:00
13	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	4:30
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	6:30
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	3:00
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	3:30
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	4:30
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	10:00
19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	5:30
20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	19/08/2020	6:00



Firma del agente educativo