LISTA DE CHEO PARA LA VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOM**ICILIARIOS**

F-SD-0012

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

| NO. DOCUMENTO 2004252 | | | | · |
|---|------------|-----------|---------------------------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES DIA RONDON TELLO | | 1 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| Criterio | Cumple | No cumple | No aplica | observaciones |
| f.Accesibilidad al domicilio. | × | | | |
| 2.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía. | · × | | | |
| 3. Nevera | × | | | |
| 4. Baño | × | | | |
| 5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para tuego ser transportados a la sede de la IPS. | × | | | , |
| 3.Firma Consentimiento Informado. | × _ | | | |
| 7.Valoración del domicilio. | K | | | |
| Naloración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento. | Χ | | | |
| P.Fotocopia del documentos de Identidad. | X | | | |
| 10.Fotocopia de Canet de la EPS | × | | | |
| I1.Cancelación de copagos | 5K. | | | |
| 12.Firma del Manual Fonciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliarjo en Emanuel IPS MN-SD-002 | 4 / 450000 | | | |
| | | r r | | |
| Carobyn Ostba C | Court | yochkel | Carolayn Profesion | Córdoba Cubillos al en Fisioterapia (u12.181.899 |