## LISTA DE CHEO PARA LA VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOMICILIARIOS

F-SD-0012

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

DATE OF THE PROPERTY OF THE PR	OS DEL PACIEN	TE 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
но росименто 17158464	10 to the control of	or our rest in boundary desired and a second		######################################
APELLIDOS Y NOMBRES ALLIPO HACITO VOICIONOTO	Ci.			
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	X			
Z.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonia.	Ā.			
3. Nevera	Ø.	,,,,,	7,570 577 510 550 550 550 550 550 550 550 550 550	
4. Baño	メ			
Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	*			arting and the second s
6.Firma Consertimiento Informado.	X			
7. Valoración del domicilio.	1%			***************************************
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	,/¶			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
9.Folocopia del documentos de Identidad.	/%			
10.Fotocopia de Canet de la EPS	375		-7:3	
11.Cancelación de copagos	K			
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermeria al nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002				
Caroloyn Codba C.	Canolayn Córdoba Cubillos  (and an Cordo Frofesional en Fisioterapia  Firma del profesional			