

EMANUEL

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

FSD-0012

Version 00

Fecha de Emisión: 2015-04-01

Página 1 de 1

DAIOS DEL PACIENTE

NO. DOCUMENTO 102331634				
APELLIDOS Y NOMBRES SANCHEZ ANA LUCIA				
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	X			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	X			
3. Nevera	X			
4. Baño	X			
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.		X		
6. Firma Consentimiento Informado.	X			
7. Valoración del domicilio.	X			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	X			
9. Fotocopia de documentos de identidad.				
10. Fotocopia de Canet de la EPS				
11. Cancelación de copagos				
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliado en Emanuel IPS MIN-SD-002	X			
13. Plan de manejo definido	X			
14. Estabilidad Hemodinámica	X			
15. Presencia de cuidador idóneo permanente	X			
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.	X			
DIAGON SIMCOC2				
Nombre profesional				Firma del profesional