## LMANUEL

## 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

NO. DOCUMENTO 19183 910				
APELLIDOS Y NOMBRES SALCEDO MORACO	I JA	TRO EN	RIQUE	
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	X		******	
<ol> <li>Presencia de servicios públicos: Acueducto, aicantarillado, energía y telefonía.</li> </ol>	<del></del>			
3. Nevera	سلة			
4. Baño	-			
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	+			:
5.Firma Consentimiento Informado.	4-			
7.Valoración del domicilio.	~		·	
Naloración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	+		-	
9.Fotocopia del documentos de Identidad.	<i>f-</i>	<del>                                     </del>		
LO.Fotocopia de Canet de la EPS			*	·····
1.Cancelación de copagos	<del> </del>			THE
2.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002			2	
		L.,,		
ANA Licia López Otácoza	1/1	ma duc	a do	
Nombre profesional	Firma del profesional			