

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	OS DEL PACIEN	TE		
NO. DOCUMENTO				
APELLIDOS Y NOMBRES RUBYUM TOTE JOCKES	e')			,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,,
]	-	
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	A			
Z.Presencia de servicios públicos: Acueducto alcantarillado, energía y telefonía.				
3. Nevera	s		*******	
4. Baño			-	
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	1			
6.Firma Consentimiento Informado.	<i>y</i>			
7. Valoración del domicilio.	۸			
B.Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				
9.Fotocopia del documentos de Identidad.	1			
10.Fotocopia de Canet de la EPS	7	 		
11.Cancelación de copagos	7			
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermeria a nivel domiciliago en Emanuel IPS MN-SD-002	1			
Julia Inès Garra Bulaquez:				
Nombre profesional	Y div 31 to SIKEL Firma del profesional			