,	•	MA	ML	

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

	OS DEL PACIEN	ſΕ	or Arragina and	
NO. DOCUMENTO 3022// 82	1	1/1	1/	
APELLIDOS Y NOMBRES	Trbic	14 Cel 7	VCLE	
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio,	Lamin			
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	· /			
3. Nevera	(mark			
4. Baño	4			
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.			. 6	
6.Firma Consentimiento Informado.				,
7.Valoración del domicilio.	1/	6		•
8.Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				
9.Fotocopia del documentos de Identidad	<u></u>			
10.Fotocopia de Canet de la EPS	Land 1			
11.Cancelación de copagos	200		\	
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliarjo en Emanuel IPS MN-SD-002				ç
		- A	nece Arroys	
Oly Forsec, Arraya		Terapeuta O	SUBSCIONAL GOOD	IN-

