

**LISTA DE CHEQUEO PARA LA VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOMICILIARIOS**

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Página 1 de 1

NO. DOCUMENTO 37698134

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES

MARINA TUMIAGO TATON

Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	/			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	/			
3. Nevera	/			
4. Baño	/			
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	/			
6. Firma Consentimiento Informado.	/			
7. Valoración del domicilio.	/			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	/			
9. Fotocopia del documentos de Identidad.	/			
10. Fotocopia de Candel de la EPS	/			
11. Cancelación de copagos	/			
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002	/			
13. Plan de manejo definido	/			
14. Estabilidad Hemodinámica	/			
15. Presencia de cuidador Idoneo permanente	/			
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.	/			
Angie Parniento O.	<p>Angie Parniento O. Profesional Terapeuta del profesional Esp. en Educación Educación especial a Inclusión Social UDES - RP 000126</p>			
Nombre profesional				