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

	TOS DEL PACIEN	TE grade a trade de	e Romania e e	
APELLIDOS Y NOMBRES	ica f	rdiba (Conarte	3
Criterio	Cumple	No sumata		
1.Accesibilidad al domicilio.	V	No cumple	No aplica	observaciones
 Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía. 				
3. Nevera		 		
4. Baño	3/	 		
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	who is			
Firma Consentimiento Informado.	$\overline{}$			
.Valoración del domicilio.	**************************************			
Natoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	· · · · · ·	- 3		
.Fotocopia del documentos de Identidad.				
O.Fotocopia de Canet de la EPS				
1.Cancelación de copagos				
2.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfarmería a				
ivel domiciliaçio en Emanuel IPS MN-SD-002				
Pricka Y Costillo Tones: Nombre profésional	ERICEST			
		Firma c	lel profesional	