

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

F-SD-0012

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04-01

Página 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE

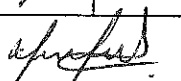
NO. DOCUMENTO 51.890.909

APELLIDOS Y NOMBRES Eugenia Mercedes Suarez

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 documento de Identidad.		/		
10. Fotocopia de Canel de la EPS		/		
11. Cancelación de copagos		/		
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanúel IPS MN-SD-002	/		/	
13. Plan de manejo definido	/			
14. Estabilidad Hemodinámica	/			
15. Presencia de cuidador idóneo permanente	/			
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.			/	

Yuli Zamira Mapple

Nombre profesional

  
Firma del profesional