

	<b>LISTA DE CHEO PARA LA VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOMICILIARIOS</b>		
	F-SD-0012	Versión 00	Fecha de Emisión: 2015-04 -01

DATOS DEL PACIENTE					
NO. DOCUMENTO <u>10092899938</u>					
APELLIDOS Y NOMBRES <u>Angie Johanna Orobio</u>					
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 Canet 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	/				
<u>Ledy Bonilla</u> Nombre profesional		<u>Ledy Bonilla</u> Firma del profesional			