

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

Firma del profesional

F-SD-0012

Nombre profesional

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE NO. DOCUMENTO 1023918 798. APELLIDOS Y NOMBRES OSCOT ESNEYOR Coshholana. Criterio Cumple No cumple No aplica observaciones Accesibilidad al domicilio. X 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