M.	AN		

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

The state of the s	OS DEL PACIEN	TE		1	
NO. DOCUMENTO 3014779123					
APELLIDOS Y NOMBRES					
Walte Gonzales Johan Sontiago		1			
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones	
1.Accesibilidad al domicilio.	V		- 1		
 Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía. 					
3. Nevera	/				
4. Baño	1				
 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	1 1			
7.Valoración del domicilio.	/		ĺ		
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	/			1 110 110 110 110 110 110 110 110 110 1	
9.Fotocopia del documentos de Identidad.	/	,			
10.Fotocopia de Canet de la EPS	/				
11.Cancelación de copagos	1				
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliaçio en Emanuel IPS MN-SD-002				•	
Julia Inès Gorceal		Hole 2	aks 5702	P.	
Nombre profesional	Huld 29 Es 57ki TR				