



Version 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Página 1 de 1

**NO DOCUMENTO**

136909106

### DATOS DEL PACIENTE

**APELLIDOS Y NOMBRES**

6409106	Sergio David Perez
---------	--------------------

## Criteria

## Cumple

**No couple**

**No apnea**

### Observaciones

### 1. Accesibilidad al domicilio.

2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.

3. Never

#### 4. ପିଇାମିଂ

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 Canal de la EPS

### 11. Cancellación de copagos

12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel 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.

Nombre profesional

Firma del profesional