



FSD-0012

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

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Página 1 de 1

NO. DOCUMENTO 91526797

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES Carlos Eduardo Flores Jara.

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 Cane 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			✓	
13. Plan de manejo definido			✓	
14. Estabilidad Hemodinámica	✓			
15. Presencia de cuidador idóneo permanente				
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.				
Melissa García				
Nombre profesional	Firma del profesional			