

Emanuel**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

DATOS DEL PACIENTE

NO. DOCUMENTO 20569846

APELLIDOS Y NOMBRES Alba Aurora Bejarano De Moreno

Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	X			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	X			
3. Nevera	X			
4. Baño	X			
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.		X		
6. Firma Consentimiento Informado.	X			
7. Valoración del domicilio.		X		
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.		X		
9. Fotocopia del documentos de identidad.		X		
10. Fotocopia de Canet de la EPS		X		
11. Cancelación de copagos		X		
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002		X		

Saida Martinez

Nombre profesional

Firma del profesional