

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

NO. DOCUMENTO	OS DEL PACIEN			
APELLIDOS Y NOMBRES	500 R	alas .		
		0-		
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
Accesibilidad al domicilio.	ď			
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	8			
3. Nevera	25			
4. Baño	≥		1	
 Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS. 	· 8			
6.Firma Consentimiento Informado.	×			
7.Valoración del domicilio.	Ø			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	7			,
9.Fotocopia del documentos de Identidad.	Jr.		Î	
10. Fotocopia de Canet de la EPS	ઢ	, ,		
11. Cancelación de copagos				
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermeria a nivel domiciliarjo en Emanuel IPS MN-SD-002				*
Adnavacamilio. Nombre profesional		Mah	ana C	lony Mo