## 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

·				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	OS DEL PACIEN			
NO. DOCUMENTO 22 508986	<u>pe</u>	<u> </u>		
APELLIDOS Y NOMBRES Denote VIDIMETU Alba Socia				· · · ·
amend.	-	l		
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	Braken	l		
Z.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	B. Marine			`
3. Nevera	V			
4. Baño `	<u> </u>		·	""
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.	•/			76:
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	V			
9.Fotocopia del documentos de Identidad.				
10.Fotocopia de Canet de la EPS	•	1/	1	
11.Cancelación de copagos		1	¥	
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a	•	,		
nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002		<u>'</u>	F	
• 6				<u> </u>
Dana Herrano Esidoar	Pisioterabeura			
Nombre profesional	ME THE STREET			