

		<b>LISTA DE CHEO PARA LA VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOMICILIARIOS</b>	
F-SD-0012		Versión 00	Fecha de Emisión: 2015-04 -01
		Pagina 1 de 1	

NO. DOCUMENTO		DATOS DEL PACIENTE		
APELLIDOS Y NOMBRES		Bertulfo Cardozo		
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 (e) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002	X		X	
Sindy Avendaño ch		Sindy Avendaño ch.		
Nombre profesional		Firma del profesional		