

LISTA DE CHEO PARA LA VERIFICACIÓN DE UNITEMOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOMICILIARIOS

F-SD-0012

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

DA	TOS DEL PACIENT	E		
NO. DOCUMENTO 1021398273				
APELLIDOS Y NOMBRES (Thon Paul (Gamez)				
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad at domicilio.	X			
 Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía. 	X			
3. Nevera	X			
4. Baño	X.			
 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.	X			
7 Valoración del domicilio.				
8.Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				•
9.Fotocopia del documentos de Identidad.				
10.Fotocopía de Canet 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				
Jenny Paola Gómez M.	Paola Comes			
Nombre profesional	Firma del profesional			