	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 (BYICS DIO CONSCIES PARTI	OS DEL PACIENT	TE (1, 1, 2, 1, 2, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,		
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	Object -
1.Accesibilidad al domicilio.		112 22	No aprica	observaciones
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	X			
3. Nevera	- V			
4. Baño	$\overline{}$		 -	
 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.	×			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				
9.Fotocopia del documentos de Identidad.	——— [· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
10.Fotocopia de Canet de la EPS				
1.Cancelación de copagos				
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a				
nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002		1		4
		//		
Jemi Word Ovedo Tique. -	Jue De	0	Yeiniy Litias Terapeuta	na Coura Ocupaciona a de Rehabilitació,

Firma del profesional 1 022 374 303