
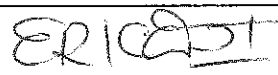
		LISTA DE CHEO PARA LA VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SERVICIOS DOMICILIARIOS	
F-SD-0012	Versión 00	Fecha de Emisión: 2015-04 -01	Página 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE				
NO. DOCUMENTO 52300978				
APELLIDOS Y NOMBRES Ana Mercedes Amaya				
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	✓			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	✓			
3. Nevera	✓			
4. Baño	✓			
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.	✓			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	✓			
9. Fotocopia del documentos de Identidad.	✓			
10. Fotocopia 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	✓			
 Nombre profesional		 Firma del profesional		