

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

THE SECOND SECOND SPECIAL SECURITIES OF SECOND DATE	OS DEL PACIENT			
NO. DOCUMENTO SOLUTIOOS				0 000
APELLIDOS Y NOMBRES BOY DOSA SUBJECT AND AN				
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	×			
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	· ×		23.	
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.	4.			
7,Valoración del domicilio.	×			
Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				i.
9.Fotocopia del documentos de Identidad				
10.Fotocopia de Canet de la EPS				
11.Cancelación de copagos				
12.Firma del Manuál Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nível domiciliarjo en Emanuel IPS MN-SD-002				
	100			
Geraldine Jorgas Triang	Goraldine Torgas triana			
. Nombre profesional	Firma del profesional			

