

F-SD-0012

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

Versión 00 Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

NO. DOCUMENTO 12 20 20 5 QU APELLIDOS Y NOMBRES NOYA ALOMOCINA TO				-
APELLIDOS Y NOMBRES TVOYA Alborra cin 10	Sel			
			1	
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
.Accesibilidad al domicilio:	2	, <u> </u>		0000.140001103
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	v			
. Nevera		<u> </u>		
. Baño				
Área para almacenamiento de residuos generados en la atención le salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	of the same of the			
Firma Consentimiento Informado.				
.Valoración del domicilio.			* *	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				
Folocopia del documentos de kientidad.				
O.Fotocopia de Canet de la EPS		├ ·──		
1.Cancelación de copagos				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
2.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermeria a vel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002				