

	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

DATOS DEL PACIENTE				
NO. DOCUMENTO <u>C.C. 20116835</u>				
APELLIDOS Y NOMBRES <u>Arminio Tobero Agredo</u>				

Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	X			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	X			
3. Nevera	X			
4. Baño	X			
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	X			
6. Firma Consentimiento Informado.	X			
7. Valoración del domicilio.	X			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	X			
9. Fotocopia del documentos de Identidad.	X			
10. Fotocopia de Canet de la EPS	X			
11. Cancelación de copagos	X			
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
--	---

Carolyn Ceballos
 Profesional en Fisioterapia
 C.C. 1.052.481.899