) pic	庭	1	Ŀ	S

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

DATOS DEL PACIENTE NO DOCUMENTO 75144 APELLIDOS Y NOMBRES / PIE TO 1000 No aplica Criterio Cumple No cumple observaciones 1.Accesibilidad al domicilio. 2.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado energia y telefonía. 3. Nevera • 4. Baño × 5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención X de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS. 6.Firma Consentimiento Informado. Χ 7. Valoración del domicilio. 8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento. 16 9.Fotocopia del documentos de Identidad. -19 0% 10.Fotocopia de Canet de la EPS 11.Cancelación de copagos 20 12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002