STATE OF THE PARTY	A	74	100 m	

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

and the control forms. A control of the refundation of the control	OS DEL PACIEN	r e jarag sada	Mar VIII Tal	ti ya mailit ya AF 170		
NO. DOCUMENTO 1019032493		-				
APELLIDOS Y NOMBRES JURY DI COO	Hisat	ENTE	errez			
				20-37 h L		
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones		
1.Accesibilidad al domicilio.	giran .					
2.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	Berne .			nen 33 ekste raste dekse		
3. Nevera	de de la companya de					
4. Baño	i de la companya de					
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	1					
6.Firma Consentimiento Informado.		9				
7.Valoración del domicilio.			d'in-	-		
8. Valoración, de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.		f .				
9.Fotocopia del documentos de Identidad.			100			
10.Fotocopia de Canet de la EPS			partie.			
11.Cancelación de copagos			, of propers and			
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxillar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002						
			•	·		
Enicka Yohanna Castillo T. Nombre profesional	ER1831					
nomore profesional	Firma del profesional					