<u>-</u> Lananuel

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

i-04 -01 Pagina 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE				
NO. DOCUMENTO Z17.455				
APELLIDOS Y NOMBRES VICEN VOECH	ंग (१	MOROS		
	ren Anzarrania ana			
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.			-	
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	P.			
3. Nevera	No.			
4. Baño	-			
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	g of the second			
6.Firma Consentimiento Informado.	-			
7. Valoración del domicilio.	50			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	, Marie Company			
9.Fotocopia del documentos de Identidad.	Arrent			
10.Fotocopia de Canet de la EPS	W. Carrier			
11.Cancelación de copagos	ptomm"			
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002				
		of the second	etiklikolisisindel	guyanin aa biirdii da la ye y
Nombre profesional		J.J.	del profesional	10
()		<u> : / </u>		