

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

F-SD-0012 Versión 00 Fecha de En

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

Tigor ang Command and the Comm	TOS DEL PACIENT	returnet en tra	Light and the state of the stat	
NO. DOCUMENTO 5882457				
APELLIDOS Y NOMBRES WITE TOPIC PODO E	milo.			
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	X			
Z.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	λ			
3. Nevera	X	1		
4. Baño	×			
 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.	×			
7.Valoración del domicilio.		8		1 727 9700233
Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.				
9.Fotocopia del documentos de Identidad.				
10.Fotocopia de Canet de la EPS		'		
11.Cancelación de copagos				
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermeria a				
nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002		1		
	1		air mi	
Jami Williama Onedo Tique	Jemy Biliana Oviedo Si, Terapeuta Ocupaciona! Esc. Colombiana de Rehabilitació			
Nombre profesional		` Firma	del profesional	22.374.393