

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

F-3D-0012	Version 00	Fecha de Emision. 2015-04-01		Pagina 1 de 1
na na kanana na manana na mana	OS DEL PACIENT	re igni, i legeli sid a	<u> </u>	
NO. DOCUMENTO 20495914	· .	+ +		
APELLIDOS Y NOMBRES Oliva ayias compo	- S	T	T.	
Criterio	Ситріе	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicilio.	X	-		
 Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía. 	×			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
3. Nevera	X			
4. Baño	У.			, <u>,</u>
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.			×	- Control Cont
6.Firma Consentimiento Informado.	Ж			
7.Valoración del domicilio.	<i>X</i>			
Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	夂			W. W. C.
Fotocopia del documentos de Identidad.			x	
IO-Fotocopia de Canet de la EPS		'	У	
1.Cancelación de copagos		•	x	
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliago en Emanuel IPS MN-SD-002			*	•
Sindy Avendono Ch. :	N.	noly of	lendoro	
Nombre profesional	Firma del profesional			