



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

Página 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE

NO. DOCUMENTO 20241454

APELLIDOS Y NOMBRES Palma Nieto elatobnorb

Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	X			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	X			
3. Nevera	X			
4. Baño	X			
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.				
6. Firma Consentimiento Informado.	X			
7. Valoración del domicilio.	X			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	X			
9. Fotocopia del documento de identidad.				
10. Fotocopia de Carnet de la IPS				
11. Cancelación de copagos				
12. Firma del Manual Funciones de la (e) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002				

Leidy Paez  
Nombre profesional

Firma del profesional