

## LISTA DE CHEQUEO 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 20.042.623.

APELLIDOS Y NOMBRES Blanca Cecilia Diaz Torres.

| Criterio   | Cumple   | No cumple | No aplica | Observaciones |
|--|--|-----------|-----------|---------------|
| 1. Accesibilidad al domicilio.   | /  |           |           |               |
| 2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.  | /  |           |           |               |
| 3. Nevera  | /  |           |           |               |
| 4. Baño  | /  |           |           |               |
| 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.   | /  |           |           |               |
| 7. Valoración del domicilio.   | /  |           |           |               |
| 8. 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 enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002.              |  |           |           |               |
| 13. Plan de manejo definido  |  |           |           |               |
| 14. Estabilidad Hemodinámica   |  |           |           |               |
| 15. Presencia de cuidador idóneo permanente  |  |           |           |               |
| 16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.   |  |           |           |               |
| Angie Sarmiento Ortiz<br>Nombre profesional  | <div data-bbox="876 766 1218 936" data-label="Text"> <p>Angie Milen Sarmiento Ortiz<br/>Terapeuta Ocupacional<br/>Asa en Educación<br/>Educación especial<br/>Instituto Social<br/>UDE - RP-00126</p> </div> |           |           |               |