

**E**  
**MANUEL****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

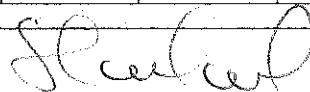
Pagina 1 de 1

**DATOS DEL PACIENTE**

NO. DOCUMENTO 23851452

APELLIDOS Y NOMBRES Myalide Rodriguez

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			✓	

Sandra Martinez  
Nombre profesional  
Firma del profesional