



F-SD-0012

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

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Página 1 de 1

NO. DOCUMENTO

20283968

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES

Marina Perez de Rincon

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 Canel de la EPS				
11. Cancelación de copagos				
12. Firma del Manual Funciones de la (e) 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 O.	Angie Miller Sarmiento Ortiz Terapeuta Ocupacional Esp. en Educación profesional Educación especial o Inclusión Social UDES - RP 000126			

Nombre profesional