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 ио. досименто 🔧 APELLIDOS Y NOMBRES Vicek No aplica observaciones Criterio Cumple No cumple 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. X 6.Firma Consentimiento Informado. 7. Valoración del domicilio. 8 Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento. Ж, 9.Fotocopía 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 enfermeria a × nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002 Nombre profesional Firma del profesional