

F-SD-0012

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Página 1 de 1

### DATOS DEL PACIENTE

NO. DOCUMENTO 23921439

APELLIDOS Y NOMBRES

Maria Teresa Lumar de Sanchez

Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Nevera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Baño	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Firma Consentimiento Informado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Valoración del domicilio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Fotocopia del documentos de Identidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Fotocopia de Canet de la EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Cancelación de copagos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Plan de manejo definido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Estabilidad Hemodinámica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Presencia de cuidador idóneo permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Angie Sarmiento Ortiz

Nombre profesional

Angie Milán Sarmiento Ortiz  
Terapeuta Ocupacional  
Esp. en Educación  
Especial

Firma del profesional

Inclusión Social  
UDES - RP 000126