## LARRUEL

## 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 5 32 32				
APELLIDOS Y NOMBRES CLOYON JANNET	A 109	<del>20000</del>	10/01/01/0	INCX
	-) (		1000	×1 6-1
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicifio.			'	
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.				
3. Nevera	2/			
4. Baño	V		i	
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	1 1111			
6.Firma Consentimiento Informado.	V			
7.Valoración del domicilio.	il.	i		,,, <u>,</u> ,,
Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.			Ser.	****
9.Fotocopía del documentos de Identidad.	de la companya dela companya dela companya dela companya de la com			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
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			je -	
		- //	0	
Jinna Maria Rojas  Nombre profesional		Sina 1	dria del profesional	Lojos :