

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

1016736295

APELLIDOS Y NOMBRES

Miriam Eliett Renteria Acosta

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 domiciliación en Emanuel IPS MN-SD-002				

Julia Inés García

Nombre profesional

Julia Inés García E

Firma del profesional

1 semanal