

F-SD-0012

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

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Pagina 1 de 1

DAT	OS DEL PACIENT	r= 1 ** **		
NO. DOCUMENTO 23474746		E production of the second		
APELLIDOS Y NOMBRES CArmen Rincon de Man	(1 C) 12			
Services (artall continue)	NUCC	 		
Criterio	Cumple	\	T	
1.Accesibilidad al domicilio.		No cumple	No aplica	observaciones
2.Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado,	X			
eriergia y telefonia.	λ			
3. Nevera	X	F	 	
4. Baño	~~			
5.Área para almacenamiento de residuos generados en la atención				
de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	i			· · ·
	}	İ		
6.Firma Consentimiento Informado.	X			
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 enfermeria a				
nivet domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002				
		The Table 17 to 18 to	w Marian a Marian	
Jenny Paola Gomes M.		Petalo	Gómez.	
Nombre profesional		1000	CUNICZ.	
- L. androite	Firma del profesional			