i namel

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

APELLIDOS Y NOMBRES				
Pinzón Herrera Wohora				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	observaciones
1.Accesibilidad al domicillo.	V	i		
Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	/			
3. Nevera	1			
4, Baño	1			
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			
7.Valoración del domicilio.	7			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	7			
Fotocopia del documentos de Identidad.	1	,		. 100 1
10.Fotocopia de Canet de la EPS		1	1	
11.Cancelación de copagos	/			
12.Firma del Manual Funciones de la (el) auxiliar de enfermeria a				•
				•