

E

DOMICILIARIOS

F-SD-0012

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

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04 -01

Página 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE		Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones
NO. DOCUMENTO	13763010				
APELLIDOS Y NOMBRES	Rodriguez de Montañez Monica				
Criterio					
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 Canel de la EPS					
11. Cancelación de copagos					
12. Firma del Manual Funciones de la (e) auxiliar de enfermería a nivel domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002					
13. Plan de manejo definido					
14. Estabilidad Hemodinámica					
15. Presencia de cuidador Idoneo permanente					
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.					
Angie Sarmiento D.					
Nombre profesional					

Angie Milen Sarmiento Ortiz
 Terapeuta Ocupacional
 Esp. en Educación
 Educación Especial e
 Inclusión Social
 UDES FRR 000126
 Profesional