DOMICILARIOS

LISTA DE CHEQUEO 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	EL PACIENTE	- 1 Programme (1984)		1.	15,83
NO. DOCUMENTO 2017-154						
APELLIDOS Y NOMBRES CONTROL POLOS VOVO	791J					
Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	Obse	ervaciones	
1,Accesibílidad al domicilio.	4.7					
 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.	j					
6.Firma Consentimiento Informado.						
7.Valoración del domicilio.						
8.Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	- Commence is					
9.Fotocopía 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 domiciliario en Emanuel IPS MN-SD-002						
13. Plan de manejo definido			,			
14. Estabilidad Hemodinamica						
15 Presencia de cuidador idoneo permanente						
 Oxigeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad. 						
Anglie Carmiento Orliz		(Anglekallen	Salmerilo Ortiz		
Nombre profesional			' <u>P[An</u> &U	P Osturational		
			Educacion Inclus	r Educación, ón especial e ilón Social - RP 000126		