



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

FSD-0012

Versión 00

Fecha de Emisión: 2015-04-01

Página 1 de 1

DATOS DEL PACIENTE

NO. DOCUMENTO

17086977

APELLIDOS Y NOMBRES

Harold Zamora

Criterio	Cumple	No cumple	No aplica	Observaciones
1. Accesibilidad al domicilio.	X			
2. Presencia de servicios públicos: Acueducto, alcantarillado, energía y telefonía.	X			
3. Neveira	X			
4. Baño	X			
5. Área para almacenamiento de residuos generados en la atención de salud, para luego ser transportados a la sede de la IPS.	X			
6. Firma Consentimiento informado.	X			
7. Valoración del domicilio.	X			
8. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.	X			
9. Fotocopia del documentos de Identidad.	X			
10. Fotocopia de Canel de la EPS	X			
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 Hemodinámica				
15. Presencia de cuidador idóneo permanente				
16. Oxígeno, Insumos y Medicamentos Completos según necesidad.				
Gerardine Vargas	Gerardine Vargas			
Nombre profesional	Firma del profesional			